Відділ державної реєстрації актів
цивільного стану Згурівського районного
управління юстиції у Київській області

# КНИГА
## державної реєстрації актів про смерть
## за 1939-1944 роки

розпочато 21січня 1939 року
закінчено 24 грудня 1944 року

Кількість аркушів – 181

| № п/п | Найменування районів, міст, виконкомів, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану | Номери записів з № _____ по № _____ | Відсутні записи №№_____ | Номери аркушів | Примітки |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 1939 рік | | | |
| 1 | Войкове | 1-22 | | 1-29 | два а/з за № 6, 11,12, 13,14, 15,20 |
| 2 | Великий Крупіль | 1-21 | 2 | 30-52 | два а/з за № 10,13,14 |
| 3 | Софіївка | 3-9 | 1-2, 4-5 | 53-57 | |
| 4 | Усівка | 4-12 | 1-3, 5-11 | 58-59 | |
| | | 1940 рік | | | |
| 5 | Великий Крупіль | 1-42 | 6,8 | 60-101 | |
| | | 1941 рік | | | |
| 6 | Великий Крупіль | 1-26 | | 102-127 | |
| 7 | Аркадіївка | 4 | 1-3 | 128 | |
| 8 | Середівка | 9 | 1-8 | 129 | |
| 9 | Турівка | 16 | 1-15 | 130 | |
| 10 | Лизогубова Слобода | 27 | 1-26 | 131 | |
| | | 1942 рік | | | |
| 11 | Великий Крупіль | 1-8 | | 132-139 | |
| 12 | Середівка | список | | 140-144 | |
| | | 1943 рік | | | |
| 13 | Усівка | 1-7 | | 145-151 | |
| | | 1944 рік | | | |
| 14 | Середівка | 1-30 | | 152-181 | |

ВОЙКОВО 1939 р.

смерть

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

«21» січня 1939 р.

(Перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Даниленко | | | |
| 2 | Ім'я | Василь | 3 | По-батькові | Іванович |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність | Український |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | «17» січня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло «70» років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | | Був на утриманні | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | К-сп ім. Войкова | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

14

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище с. Войково | Район Тетіївського / область Київська | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 70 років | | |
| 12 | Причина смерті | через повішення /самогубство/ | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Предявлено лікарське свідоцтво | | |
| 14 | Особливі позначки | Нема | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | с. Войково Степанченко Василь | | |
| 16 | Підпис заявника | | | |

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

М.

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„10" лютого 1939 р.

(Перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Дерківський | | | |
| 2 | Ім'я | Славік | 3 | По-батькові | Омельків |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „6" лютого 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „1¼" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа XI місяця 1937 р. року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби | | Був на утриманні (підкреслити) | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | К-сп ім. Молотова | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

246

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: с. Войтово | Район / область: Тетерянський / Київська | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 15 місяців | | |
| 12 | Причина смерті | Запалення легенів | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Предявлено лікарське свідоцтво про см. | | |
| 14 | Особливі позначки | Нема | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | с. Войтово Бородянського р-ну Дерпівський Олексій Прокопович | | |
| 16 | Підпис заявника | О. Дерпівський | | |

М. П.

*Завід бюро ЗАГС* [signature] *Діловод*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„10" лютого 1939 р.

(Перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Матвієнко | | | |
| 2 | Ім'я | Василь | 3 | По-батькові | Андрійович |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „4" лютого 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „0 1/2" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа VIII місяця 1938 року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | | Був на утриманні | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Службовець | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Березань райзв'язок | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

2
3 96

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище с. Вовкова | Район / область Березанського / Київської | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 6 місяців | | |
| 12 | Причина смерті | Гостре запалення кишечника | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Предявлено лікарське свідоцтво | | |
| 14 | Особливі позначки | Нема | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Матвієнко Андрій Панасович с. Вовкова Березанський р-н | | |
| 16 | Підпис заявника | Матвієнко | | |

М. П.

Завід бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„15" лютого 1939 р.

(Перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Киченко | | | |
| 2 | Ім'я | Яків | 3 | По-батькові | Євдокимович |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „7" лютого 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „78" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | | Був на утриманні | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Робітник по школі | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Войківська середня школа | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

1/26

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище с. Войково; Район / область Бородянський / Київська; Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | З 1860 року |
| 12 | Причина смерті | Гостре запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво про смерть |
| 14 | Особливі позначки | Нема |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | С. Войково Бородянський району Киченко Андрій Миколаїв |
| 16 | Підпис заявника | Киченко |

М. П.

*Завід бюро ЗАГС* *Діловод*

5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

„1" березня 1939 р.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Ященко | | | |
| 2 | Ім'я | Химка | 3 | По-батькові | Корнїївна |
| 4 | Стать | Жін. | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „24" лютого 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „63" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | | Був на утриманні | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Домохазяйка | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | с. Війково К-ен ім. Молотова. | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

5 30

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище с. Войково; Район / область Бердянський / Київська; Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 63 роки /з 1875 року/ |
| 12 | Причина смерті | Запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво про смерть |
| 14 | Особливі позначки | Нема |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | с. Войково Бердянський район Яценко Петро |
| 16 | Підпис заявника | Яценко П |

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Київська область
Бердичівський район
Вишківська сільрада
міськрада
2/III-1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Литвиненко | | |
| 2 | Ім'я | Лідія | 3 По-батькові | Григорівна |
| 4 | Стать | Жін | 5 Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „24" лютого 1939 р. | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „ „ років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа X місяця 1938 року | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби | (підкреслити) | Був на утриманні |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Робітник - чорноробочий | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | М. Марійполь | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Х3

6/6

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Маріуполь Район Маріупольський при АСРР селище область Донецька |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 4 місяці |
| 12 | Причина смерті | Запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво про смерть Войківська лікарня від 2/III 1939 року. |
| 14 | Особливі позначки | Нема |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Литвиненко Григорій Леонтійів с. Войково Березанський район |
| 16 | Підпис заявника | Литвин |

М. П.

Завід бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

2 числа березня м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

„1“ березня 1939 р.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Литвиненко | | | |
| 2 | Ім'я | Лідія | 3 | По-батькові | Григоровна |
| 4 | Стать | жін. | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „24“ лютого 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „———“ років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 8 місяця 1938 року/~~року~~ | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | | | Був на утриманні |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Робітниця - чорнорробочий | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | м. Маріуполь | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

76

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Маріуполь Район Маріупольський Край АСРР<br>селище область Донецька |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | У місяці |
| 12 | Причина смерті | Запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво про смерть |
| 14 | Особливі позначки | Нема |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Литвиненко Григорій Леонтьєв<br>с. Вовково Березанський р-н. |
| 16 | Підпис заявника | Литвин |

М. П.

Завід бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„15" березня 1939 р.

(Перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Кириченко | | | |
| 2 | Ім'я | Маруся | 3 | По-батькові | Іванівна |
| 4 | Стать | Жін. | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „15" березня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „71" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | | Був на утриманні | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспник, працює рядовим | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Молотова | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

8 36

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто с. Войково Район Верзанівський Край<br>селище область Київівка АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 71 рік з 1867 року |
| 12 | Причина смерті | по старості років |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво про смерть Войковської лікарні від 17/III-1939 р. |
| 14 | Особливі позначки | Нема |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Киченко Андрій Миколайович<br>с. Войково |
| 16 | Підпис заявника | Киченко |

М. П.

Завід бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

„17" березня 1939 р.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Білоруц | | | |
| 2 | Ім'я | Леонід | 3 | По-батькові | Федосій'є |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „28" лютого 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „———" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа VIII місяця 1938 року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | | | Був на утриманні |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Слюсарь. Майстер тепловозовозу | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | с. Войково | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

96

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище с. Войково; Район / область Березанський / Київська; Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 7 місяців |
| 12 | Причина смерті | Запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво про смерть Войківська лікарня 10 березня 1939 р. |
| 14 | Особливі позначки | Нема |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | с. Войково Білоруц Федосій Мусієв |
| 16 | Підпис заявника | Білоруц |

М. П.

*Завід бюро ЗАГС* [signature] *Діловод* [signature]

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

„17" березня 1939 р.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Тригуб | | | |
| 2 | Ім'я | Олексій | 3 | По-батькові | Володимирович |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „10" березня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „———" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 11 місяця 1938 року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | | | Був на утриманні |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспник – конюх | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | К-сп ім. Калініна с. Войково | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто, селище с. Войково; Район Березанський; Область Київська; Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 12 місяців або один рік |
| 12 | Причина смерті | Запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво про смерть від 14 березня 1939 року Войківської лікарні |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | с. Войково Тригуб Володимир |
| 16 | Підпис заявника | Тригуб В. |

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

„21" березня 1939 р.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Даниленко | | | |
| 2 | Ім'я | Сергій | 3 | По-батькові | Михайлович |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „16" березня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „41" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспник – сиґрим | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Войківський сільмаг | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище с. Войково; Район / область Березанський / Київська; Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 41 рік / 1897 р / |
| 12 | Причина смерті | Опечення тіла - III ст. |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво про смерть від 21 березня 1939 року Войківської лікарні. |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | с. Войково Даниленко Уляна |
| 16 | Підпис заявника | Даниленко |

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

12

Київська область
Березанський район
Войковська сільрада
міськрада

24/III-1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Горбатюк | | | |
| 2 | Ім'я | Ганна | 3 | По-батькові | Феодосіївна |
| 4 | Стать | Жін | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „20" березня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „ " років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа IV місяця 1939 року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | | Був на утриманні | |
| 9 | Занятя (спеціальність, посада, ремесло) | колгоспник - обліковець праці к-ва | | | |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | к-ем ім. Войкова с. Войково | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

12/6

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище с. Войково Район Березанський область Київська Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Один рік |
| 12 | Причина смерті | Кір та запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво про смерть від 21/III-1939 р. Войківської лікарні |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Горбатюк Федорець Вас с. Войково |
| 16 | Підпис заявника | Горбай |

М. П.

Завід бюро ЗАГС Діловод

„11" числа березня м-ця 1939 р.

13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„25" березня 1939 р.

(Перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Горбатюк | | | |
| 2 | Ім'я | Ганна | 3 | По-батькові | Фесеївна |
| 4 | Стать | Жін. | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „20" березня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „———" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 14 місяця 1938 року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | | Був на утриманні | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспник - обрік праці к-ков | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | к-сп ім. Войкова с. Войково | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

13/6

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: с. Войнівка; Район: Бердянський; Край / АСРР: ; Область: Київська |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Один рік |
| 12 | Причина смерті | Кір та запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво про смерть від 29/III 49 р Войнівської лікарні |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Горбатюк Федосій Вас. с. Войнівка |
| 16 | Підпис заявника | Горбатюк |

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

13/IV 49

Київська область
Березанський район
Войнівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР СРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Косіченко | | | |
| 2 | Ім'я | Андрій | 3 | По-батькові | Повтухович |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „1" квітня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „35" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | | Був на утриманні | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспник с/г різні роботи | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Войкова | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

14/16

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище Войково Район Березанський область Київська при АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | З 1904 року |
| 12 | Причина смерті | Туберкульоз легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть Войківської медлікарні від 6/V-1939 р. |
| 14 | Особливі позначки | Нема |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | с. Войково березанський район Костенко Якимна М. |
| 16 | Підпис заявника | Костенко Я. |

М. П.

Начальник Войкіна

Завід бюро ЗАГС

Діловод

м-ця 193 р.

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

„1" квітня 1939 р.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Костенко | | | |
| 2 | Ім'я | Андрій | 3 | По-батькові | Йовтухів |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „1" квітня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „35" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | | Був на утриманні | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспник с/г різні роботи | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Войкова | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

1596

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто — селище Войково; Район Березанський; область Київська; Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | З 1904 року. |
| 12 | Причина смерті | Туберкульоз легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть Войківської медлікарні від 6/V-1939 р. |
| 14 | Особливі позначки | Нема |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Костенко Яковина М. с. Войково Березанський район |
| 16 | Підпис заявника | Костенко Я |

М. П.

Завід бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

Київська область
Бериславський район
Войківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Сапожник | | | |
| 2 | Ім'я | Петря | 3 | По-батькові | Петровна |
| 4 | Стать | Жін. | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „24" березня 1939 р | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „65" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | | Був на утриманні | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспниця с/г різні роботи | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | К-сп ім. Хрущова | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

1671

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто ____ Район Березанський кр й<br>селище Войково область Київська АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | з 1874 року |
| 12 | Причина смерті | Хвороба легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлено лікарську довідку Войківської лікарні від 24/III-1939р. |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Сапожник Микита Іванович с. Войково Березанський р-н |
| 16 | Підпис заявника | Сапожник |

М. П.

"7" числа квітня м-ця 1939 р.

Завід бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

Сапожник Ваш

17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„7" квітня 1939 р.

(Перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Сапожник | | | |
| 2 | Ім'я | Матрьа | 3 | По-батькові | Петровна |
| 4 | Стать | Жін. | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „24" березня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „65" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | | Був на утриманні | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспниця с/г різні роботи | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | К-сп ім Хрущова | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

172

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто — селище Войково | Район Березанський область Київська | Край — АСРР | |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | з 1874 року | | | |
| 12 | Причина смерті | Хвороба легенів | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлено лікарське свідоцтво Войківської лікарні від 24/III-1939 р. | | | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Сапожник Микита Іванович с. Войково Березанський район | | | |
| 16 | Підпис заявника | За доручі[illegible] | | | |

М. П.

Завід бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Київська область
Березанський район
Войнівська сільрада
міськрада

18

# НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
## Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Валько | | | |
| 2 | Ім'я | Федоська | 3 | По-батькові | Микитовна |
| 4 | Стать | Ж. | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „27" березня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „66" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспник с/г різні роботи | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Калініна | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

1896

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто _____ Район Березанський окр. й АСРР<br>селище Войково область Київська |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | з 1973 року |
| 12 | Причина смерті | Від старості років |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Предъявлено лікарське посвідчення Войківської лікарні від 27/III-1939 р. |
| 14 | Особливі позначки | Нема |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Валько Микита<br>с. Войково Березанський район |
| 16 | Підпис заявника | Валько Мик. |

М. П.

Завід бюро ЗАГС _____ Діловод _____

"8" числа квітня м-ця 1939 р.

19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

«8» квітня 1939 р.

(Перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Валько | | | |
| 2 | Ім'я | Федосьна | 3 | По-батькові | Микитівна |
| 4 | Стать | Жін. | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | «27» березня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло «66» років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби | | Був на утриманні (підкреслити) | |
| 9 (ж) | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспник с/г. різні роботи | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Калініна | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

194

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище Войково | Район Березанський / область Київська / Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | З 1873 року | |
| 12 | Причина смерті | Від старости років Воі | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлено лікарське посвідчення Войківської лікарні від 27/III-1939 р. | |
| 14 | Особливі позначки | Нема | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Валько Микита с Войково Березанського району | |
| 16 | Підпис заявника | Валько Мик. | |

М. П.

Завід бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

Київська область
Березанський район
Войківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Кулиш | | | |
| 2 | Ім'я | Яків | 3 | По-батькові | Микитович |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „26" квітня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „32" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | Був на утриманні | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспник | с/г різні роботи | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Калініна | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

20 16

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто _____ Район Березанський при _____ селище Войково область Київська АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | З 1907 року |
| 12 | Причина смерті | Сильний ревматизм та переродження внутрішніх органів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлено лікарське посвідчення Войківської лікарні від 6/ІІІ-49 р. |
| 14 | Особливі позначки | немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Куліш Маруся Хомівна с. Войково |
| 16 | Підпис заявника | Куліш |

М. П.

"10" числа квітня м-ця 1934 р.

Завід бюро ЗАГС [illegible]

Діловод Кроль

21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„28" квітня 1939 р.

(Перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Куліш | | | |
| 2 | Ім'я | Яків | 3 | По-батькові | Микитович |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „26" квітня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „32" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | | Був на утриманні | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспник в/г різні роботи | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | К-сп ім. Калініна. | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

24/6

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто _____ Район Березанський Край _____<br>селище Войково область Київська АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | З 1907 року |
| 12 | Причина смерті | сильний ревматизм на перерождення внутрішніх органів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Предявлено лікарське посвідчення Війн. сільської лікарні від 6/V-1939 р. |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Куліш Марусі Кононівни с. Войково |
| 16 | Підпис заявника | Куліш |

М. П.

Завід бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„____" _____ 193__ р.

(Перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Тищенко | | | |
| 2 | Ім'я | Андрій | 3 | По-батькові | Данилович |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „1" травня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „64" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | Був на утриманні | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспник. с/г різні роботи | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | К-сп ім. Молотова | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

22 зб

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто — селище Войково | Район Березанський, область Київська; Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | З 1875 року | |
| 12 | Причина смерті | від канцера лівого ока, щелепи та горла | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Придбвнено лікарську довідку від 9/V 1939 р. Войківської медлікарні | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Тищенко Ормина Андріївна с. Войково Березанський р-н | |
| 16 | Підпис заявника | Тищенко | |

М. П.

Завід бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„27“ травня 1939 р.

(Перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Лубський | | | |
| 2 | Ім'я | Юрко | 3 | По-батькові | Юхимович |
| 4 | Стать | чол. | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „24“ травня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „18“ років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | | Був на утриманні | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | колгоспник. різні роботи | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | К-сп ім. Калініна | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

27/6

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто, селище г. Войково | Район Бердянський область Київська Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | З 1921 року | |
| 12 | Причина смерті | Туберкульоз легенів та мандрів | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлено лікарська посвідка Войкової сільради від № 27/V 39 року | |
| 14 | Особливі позначки | Нема | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Лубська Маруся с. с. Войково | |
| 16 | Підпис заявника | Лубска | |

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Перший примірник)

„15" серпня 1939 р.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Шавло | | | |
| 2 | Ім'я | Борис | 3 | По-батькові | Тимошів |
| 4 | Стать | Чолов. | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „15" серпня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „———" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа V місяця 1939р року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | Був на утриманні батьків | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядовий колгоспник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | к-сп ім. Калініна | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

24/6

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище с. Войково Район Березанський Край / АСРР / область Київська |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | з 21/V - 1939 року |
| 12 | Причина смерті | Запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлено лікарське посвідчення про смерть від |
| 14 | Особливі позначки | Нема |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | с. Войково Шавло Тетіш Олександрів |
| 16 | Підпис заявника | |

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Кроз

25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„20" серпня 1939 р.

(Перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Лубенка | | | |
| 2 | Ім'я | Люба | 3 | По-батькові | Степанівна |
| 4 | Стать | Жінк | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „17" серпня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „———" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа VII місяця 1939 року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | | | Був на утриманні батьків |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | рядовий колгоспник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Войкова | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

2526

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище с. Войково Район область Березанський Київська Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 23/XII - 1939 року |
| 12 | Причина смерті | Від опорку серця |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлено довідку про смерть Войківської сільради від 17/XII - 59 р. |
| 14 | Особливі позначки | Нема |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Лубевний Степан Ф. с. Войково |
| 16 | Підпис заявника | С. Лубен |

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Край

26

Київська область
Березанський район
Войтівська сільрада
міськрада

1 вересня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Проценко | | |
| 2 | Ім'я Марфея | 3 | По-батькові | Миколаївна |
| 4 | Стать жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „30" серпня 1939 р. | | |
| 7 | Вік померлого | 2 Минуло років | Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився 4 числа 6 місяця 1937 року | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | Був на утриманні бейськів | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядовий колгоспник | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | к-п ім Войкова с. Войкова | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

261

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто — селище с. Войково; Район Березанський; область Київська; АСРР — |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | з 4/VI-1937р |
| 12 | Причина смерті | Зачинення легкі. |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Тридцять власно довідку від Войківської лікарні. від 2 жовтня 1939р. |
| 14 | Особливі позначки | немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Київська область Березанський район с. Войково. |
| 16 | Підпис заявника | Громико |

М. П.

Завід бюро ЗАГС [signature] Діловод

1 числа вересня м-ця 1939 р.

27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„1“ вересня 1939 р.

(Перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Проценко | | | |
| 2 | Ім'я | Марця | 3 | По-батькові | Миколайовна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | „30“ серпня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік померлого | Минуло „2“ років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 6 місяця 1937 року | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | Був на утриманні | батьків | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | рядовий колгоспник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | колгосп ім Войкова С. Войково | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

2728

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище с. Войково | Район Березанський / область Київська | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | з 4/VI-1937 р. | | |
| 12 | Причина смерті | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | | | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Київська область Березанський район с. Войково. | | |
| 16 | Підпис заявника | Франко | | |

М. П.

*Завід бюро ЗАГС* *Діловод*

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

11. вересня 1939 р.

(Перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Пилипенко | | | |
| 2 | Ім'я | Дорис | 3 | По-батькові | Олексійович |
| 4 | Стать | Жін. | 5 | Національність | Українець. |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 9. вересня 1939 р. | | | |
| | Вік померлого | Минуло „——" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 8 місяця серпня року 1939 р. | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби | | Був на утриманні | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | фельдшер-акушер. | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | М. Біла церква лікарня | | | |

(підкреслити)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

2496

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище с Войково | Район / область Березанський / Київська | Край / АСРР | |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | З 8/VIII - 1939р. | | | |
| 12 | Причина смерті | Виснаження та гостре інтоксікаційне запалення кишечника | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлені. | | | |
| 14 | Особливі позначки | НЕМА | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | с. Войково Березанський район Київська область. | | | |
| 16 | Підпис заявника | Тайо... | | | |

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Київська область
Березанський район
Войківська сільрада
міськрада
15 вересня 1939 р.

29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 22

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Прізвище | Кушніренко | | | | |
| Ім'я | Варка | 3 | По-батькові | Васильовна | |
| Стать | Жінка | 5 | Національність | Українка | |
| Час смерті (число, місяць, рік) | „15" вересня 1939 р | | | | |
| Вік померлого | Минуло „80" років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа ___ місяця ___ року | | | |
| Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | Був на утриманні | | | |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Різні роботи к-п ім Войкова | | | | |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгоспник різні роботи к-п ім Войкова | | | | |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

2996

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище с Войково Район Березанський область Київська Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 80 років. |
| 12 | Причина смерті | По старості років з похилим віком. |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | пред'явлено |
| 14 | Особливі позначки | немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | с. Войково Березанський район Київська область. |
| 16 | Підпис заявника | [illegible] |

М. П.

Завід бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

15 числа вересня м-ця 1939 р.

В7КРУПІЛЬ

смерть 1939р.

30

Київська область
Броварський район
Будинів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„5" числа Січня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Витвицька | | | |
| 2 | Ім'я | Віра | 3 | По батькові | Михайлівна |
| 4 | Стать | Жіноча | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті | „4" числа Січня місяця 1939 р. | | | |
| 7 | Вік | Минуло 8 років<br>Рік народження „27" числа Грудня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років) | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби (підкреслити) | | | На утриманні |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) | Домогосподарка | | | |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) | Колгосп ім. Ворошилова | | | |

07

5

302

| | | |
|---|---|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий | Місто селище В-Крупівка Район Бердичівський область Київська АРСР |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті | Років _____ місяців 8 днів 1939 |
| 13 | Причина смерті | Від Зелійкових Лозаків |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | Довідка лікаря В-Крупівського амбулаторії від 4 січня 1939 р |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.) | Немає |
| 16 | Прізвище і адрес заявника | Кан Гавриїл живе в В-Крупівці Бердичівського району |
| 17 | Підпис заявника | Кулик Гавриїл |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

РСР
Виконавчий ко
Чигирин
сільської
депутатів трудя
Бесезанського району
Київської області

31

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„ 1 " січня 1939 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Цимбал | | | |
| 2 | Ім'я | Параска | 3 | По батькові | Власова |
| 4 | Стать | Жіноча | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 17 Лютого 1939 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 75 рік. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Земледелие | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колхозе с. Чернеева | | | |

3191

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: с. В-Крупівка | Район / область: Березнянський / Чернігівська | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 45 р | | |
| 12 | Причина смерті | Туберкульоз легенів | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка Воїнської частини від 2 березня 1903 р. | | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Цитбан Василій Олексійович с. В-Крупівка Березнянського району | | |
| 16 | Підпис заявника | О. Цитбан | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

РСР
Виконавчий ком-
ь-Кутольськ
сільської
депутатів трудящих
Бессезанського району
Київської області

02

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

"28" числа Лютого м-ця 1939 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Дядечко | | | |
| 2 | Ім'я | Григорій | 3 | По батькові | Артемович |
| 4 | Стать | Чоловіча | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 20 Лютого 1939 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— 52 р. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Землеробство | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Ворошилова | | | |

7 2 ж

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто с В-Крупіль Район Бердянський Край<br>селище область Київська АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 52 роки |
| 12 | Причина смерті | Від Туберкульозу легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво від 3 Березня 1939 р Вотчівської лікарні |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Дідоцко Галина Яковлевна с В-Крупіль Бердянського району. |
| 16 | Підпис заявника | Дідечко Галина Яковлевна |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

33



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„25" числа Березня м-ця 1939 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Чемедчинська | | | |
| 2 | Ім'я | Олена | 3 | По батькові | Яковлівна |
| 4 | Стать | Жіноча | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 25 Березня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Земляробство | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | с В-Крупів. одноосібник | | | |

33 ж

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище | В-Круглів | Район / область | Бердичівський / Київська | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 8 років | | | | |
| 12 | Причина смерті | Від віку і дитячого маразму | | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка фельдшера В-Круглівського медпункту від 25/III-89 р. | | | | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Уповноважений Львів Захарович сел. В-Круглів Бердичівського району | | | | |
| 16 | Підпис заявника | Хомєнєнко | | | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

34

РСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМ
В-КІ УПОЛЬС
сільської
депутатів труд
Бесезанського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

31 „ числа Березня місяця 1939 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Шогико | | | |
| 2 | Ім'я | Андрій | 3 | По батькові | Олексійович |
| 4 | Стать | Чоловіч | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 25 Березня 1939 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 75 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Голова Колгоспу | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Чапаєва | | | |

3476

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В-Крупівці | Район / область: Бердичівський / Київська | Край / АСРР | |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 75 років | | | |
| 12 | Причина смерті | Вік (старощі) порушення серця | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | (Немає) Довідка фельдшера В-Крупівського сільпункту віц | | | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Шмицько Іван Андрейович с. В-Крупівці Бердичівського району | | | |
| 16 | Підпис заявника | Шмицько | | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

РСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМ
В-КІ УПОЛЬС
сільської
депутатів труд
Бесєдинського району
Київської області

"8" числа Квітня 1939 р.

55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Проскура | | | |
| 2 | Ім'я | Тимофій | 3 | По батькові | Кириллович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 7 Квітня 1939 | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Січня місяця роки 1936 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Конюх | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Ковхоз ім Фрунзе с В-Крупіч | | | |

3576

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В-Крупів; Район / область: Бердичівський / Київська; Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 3 роки |
| 12 | Причина смерті | Від запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка завідуючого с. В-Крупів від 4/V-39 |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Просгура Кирило родичатель с. В-Крупів Бердичівського району. |
| 16 | Підпис заявника | Просгура Кирил |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

РСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМ
В-КРУГОЛЬСЬКОЇ
сільської ради
депутатів трудящих
Боєзанського району
Київської області

36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

15 числа Травня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

№ В-Круголь

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Остапченко | | | |
| 2 | Ім'я | Микола | 3 | По батькові | Кондратійович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 15 Травня 1939 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа Травня місяця роки 1939 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Наймитував поодружини при селянину | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Чапаєва | | | |

3676

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В. Крутьки; Район / область: Березнянський / Київська; Край / АСРР: |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 4 дні |
| 12 | Причина смерті | Не відомо |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідчення Є. Будниченко Хатня. Сор |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Остапченко Іван Андрієвич с. В. Крутьки Березнянського району. |
| 16 | Підпис заявника | Остапченко І. А. |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

37



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(перший примірник)

25 числа Травня-ця 1939 р.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Кулаго | | | |
| 2 | Ім'я | Яків | 3 | По батькові | Якимович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 23 Травня 1939 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця роки 85 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Сільгосподарство рядовий селянин | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Навоєй ім Чапаєва | | | |

37/6

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крупіть Район / область Березнянський Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 50 років |
| 12 | Причина смерті | від старости |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | свідоцтва Дяченка Николая Попова |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Горлуцько Дорошенко Савчко с. В-Крупіть Березнянського району Київської області |
| 16 | Підпис заявника | Горлуцько. Зак |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

24 числа Січня 1939 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Денисова | | | |
| 2 | Ім'я | Ганна | 3 | По батькові | Сергіївна |
| 4 | Стать | Жіноча | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 22 Січня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 15 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Сільське господарство рядової Колгоспниця | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Сталіна | | | |

38 26

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Круглов Район / область Березнянський / Чернігівська Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 15 років |
| 12 | Причина смерті | Туберкульоз легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка Завмедпунктом с В-Круглов від 26/V. 1939 р. |
| 14 | Особливі позначки | Нема |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Кисель Іван Миколайович с В-Круглов Березнянського району |
| 16 | Підпис заявника | Кисель І М |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м. ш.

26 Травня 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Денисова | | | |
| 2 | Ім'я | Ганна | 3 | По батькові | Сергіївна |
| 4 | Стать | Жіноча | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 22 Травня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 15 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Сільське господарство рядовий колгоспник. | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Сталіна | | | |

39/4

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крупіль Район Березнянський область Київська |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 15 років |
| 12 | Причина смерті | Туберкульоз легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка Завмедпунктом Євтушенко с В-Крупіль від 26/V 1938 р |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Кисіль Іван Максимович с В-Крупіль Березнянського району |
| 16 | Підпис заявника | Кисіль І М |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

„.....“ числа _____ м-ця 193 р.

40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

17 „ числа Червня-ця 1939 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Малепа | | | |
| 2 | Ім'я | Олександер | 3 | По батькові | Петрович |
| 4 | Стать | Чоловіча | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 17 Червня 1939 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа Січня місяця роки 1939 р. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Бригадир | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Чапаєва | | | |

1028

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище В-Крупіївці Район область Чернігівський Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 6 місяців |
| 12 | Причина смерті | Від тяжкого розвитку шлунково-кишкового тракту |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка фельдшера В-Крупіївського медпункту від 17/VI-29 р. |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Ляшенко Петро Олексійович с. В-Крупіївці Борзнянського району |
| 16 | Підпис заявника | Ляшенко |

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

41

УСРР
Виконавчий комітет
Б-Кі Угольської
сільської ради
депутатів трудящих
Бобринського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

29 числа Липня місяця 1939 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Петрусенко | | | |
| 2 | Ім'я | Вера | 3 | По батькові | Микитівна |
| 4 | Стать | Жіноча | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 24 Липня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа Квітня місяця роки 1939 р. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | с/господарство радгоспу Колгоспник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Ворошилова | | | |

Ч/зв

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Кдуриївка; Район Бердичівський; область Київська; Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Три місяці |
| 12 | Причина смерті | Від ботулізму м'ясних |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка лікарняна В-Кдуриївського мед. пункту від 29/VII-1989 р. |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Петрунько Микола Прокопович с. В-Кдуриївка Бердичівського району |
| 16 | Підпис заявника | Петрунько Микола Прокопович |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

42

3

Ф. М. Ш.

Бородянський р-н
Київської Області

11/XII 1939 р

№

Бородянка Київ. Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Чорна | | | |
| 2 | Ім'я | Гонька | 3 | По батькові | |
| 4 | Стать | Жин. | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 9 грудня 1939р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... 29р | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Чоботар | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Ст. ім. Ленінського | | | |

42

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто с. Ст. Крутоне Район Березанський Край<br>селище область Київська АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 29 років |
| 12 | Причина смерті | туберкульоз легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка Вайнівської медлікарні від 9 грудня 1939 р. за № 13 |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Чорний Василько с. Ст. Крутоне Березанського р-ну. |
| 16 | Підпис заявника | Чорний Василько |

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Засід. бюро ЗАГС Дашевський Діловод

"10" грудня м-ця 1939 р.

43

РСР

Баришівський ком...
В-ні УРСЛЬСР...
сільської ... ...
депутатів трудящих
Всесвятського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

31 „ числа Липня місяця 1939 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище № в Книзі | Шатко | | | |
| 2 | Ім'я | Домнікія | 3 | По батькові | Іванович |
| 4 | Стать | Жіноча | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 31 Липня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки Н.р. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Сільгосподарська робітниця | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Сталіна | | | |

43/6

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крупіть | Район Городоцький / область Київська | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 61 р | | |
| 12 | Причина смерті | Запалення легенів | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка лікарня В-Крупівського медпункту. | | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Шопко Степан Миронович с В-Крупіть Городоцького району | | |
| 16 | Підпис заявника | Шопко | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [signature] *Діловод* [signature]

44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Горбачевска | | | |
| 2 | Ім'я | Настя | 3 | По батькові | Макарова |
| 4 | Стать | жін. | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 14 грудня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 64 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | хліборобство. | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Нижнього Рогі гм. Оноприєнко | | | |

444

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Сел Крутоне Район Березанський Край АСРР область Київська селище |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 64 роки |
| 12 | Причина смерті | від старості |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Нормальність смерті стверджується свідками |
| 14 | Особливі позначки | Нема |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Горбачевський Федор. Сел. Крутоне Березанського р-ну |
| 16 | Підпис заявника | Горбачевський Федор |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

"[illegible]" [illegible] м-ця 1939 р.

УСР
Реєстраційний номер
В-Крутольської
сільської Ради
депутатів трудящих
Броварського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

45

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„5" числа Вересня м-ця 1939 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Жидискун | | | |
| 2 | Ім'я | Григорій | 3 | По батькові | Данилович |
| 4 | Стать | Чоловіча | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 29 Серпня 1939 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа Вересня місяця 1938 р 1 рік | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Кузнець | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Чапаєва с В-Крутів | | | |

45/6

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крупіть; Район Бердичівський; область Київська; Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 рік |
| 12 | Причина смерті | Від порушення травлення |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідоцтво лікаря Ново-Богданівської сільради від 3/12-39 р |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Дежурний Дошко проживаючий село В-Крупіть Бердичівського району |
| 16 | Підпис заявника | Жежерук · Дошко |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [signature] *Діловод* [signature]

46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

14 числа Вересня-ця 1939 р. (перший примірник)

№ 1

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Полягушко | | | |
| 2 | Ім'я | Ганна | 3 | По батькові | Михайлівна |
| 4 | Стать | Жіноча | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 11 Вересня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 70 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Сільськогосподарська робітниця | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Сталіна В-Кругуль | | | |

96/6

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крупи; Район Бердичівський; область Київська; Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 49 років |
| 12 | Причина смерті | Від травматичного розтрощення тканево-ретроперитонеальної травматичн |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка лікарня В-Крупівського медпункту від 15/IX-39 р. |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Гриців Василь Дмитрович с. В. Крупи Бердичівського району |
| 16 | Підпис заявника | Гриців |

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

РСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
В-КІ УГОЛЬСЬКОЇ
сільської ради
депутатів трудящих
Бессезанського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

"15" числа Вересня 1939 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище № | Космина | | | |
| 2 | Ім'я | Василя | 3 | По батькові | Родіоновна |
| 4 | Стать | Женщина | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 13 Вересня 1939 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 48 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | с/господарка рядових новостей | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Сталіна с. В-Крупіль | | | |

4706

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крупіївка Район / область Чернухинський Край / АСРР Полтавщина |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 68 років |
| 12 | Причина смерті | Від порока серця |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка лікарня В-Крупіївського Чернухівського від 15/IX-84 р |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Косенко Андрій Миколайович с В-Крупіївка Чернухівського району |
| 16 | Підпис заявника | Косенко Андрій |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

25 числа Жовтня 1939 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Губко | | | |
| 2 | Ім'я | Гнат | 3 | По батькові | Олексійович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 4 Жовтня 1939 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 62 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Сільгосподарство рядовий колгоспник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Сталіна с. В-Крупіль | | | |

48/6

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крупіївці Район / область Березанський Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 62 роки |
| 12 | Причина смерті | Від Знурвенства Легенів. |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка Земельнорудненської с. В-Крупіївці Березанського району від 25 Січня 1939 р |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Гуко Федор Гнатович с В-Крупіївці Березанського району |
| 16 | Підпис заявника | Гуко Ф. |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

30 числа Жовтня м-ця 193 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Горлуцько | | | |
| 2 | Ім'я | Данило | 3 | По батькові | Данилович |
| 4 | Стать | чоловіч | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 27 Жовтня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 71 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Сільськогосподарство рядовий Колгоспник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Чапаєва В-Круглів | | | |

49
96

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крупівці Район Бердичівський область Житомирська Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 71 рік |
| 12 | Причина смерті | Від Запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка Завсвідтрибом с. В-Крупівця від 31/х-39 р. |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Перевертун Павло Антонович с В-Крупівці Бердичівського району |
| 16 | Підпис заявника | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„11" числа Листопада м-ця 1939 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Соломка | | | |
| 2 | Ім'я | Степан | 3 | По батькові | Михайлович |
| 4 | Стать | Чоловіч | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 5 Листопаду 1939 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 85 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | с/г господарство радости на пенсії | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Ворошилова | | | |

50/10

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крупи Район Бердичівський область Київська | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 23 р | |
| 12 | Причина смерті | Старість | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідоц. М. Розобаш | с. видано |
| 14 | Особливі позначки | Немає | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Петрурко Мотря Прокопівна с В-Крупи Бердичівського району | |
| 16 | Підпис заявника | Петрурко Мотря Прокопівна | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [signature] *Діловод* [signature]

51

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

20 „ числа Липня 1939 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Товтига | | | |
| 2 | Ім'я | Олександра | 3 | По батькові | Степанівна |
| 4 | Стать | Жіноча | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 12 Липня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 4/р | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні /матері і брата/ | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Сільськогосп. робітниця | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Ковчей ім. Ворошилова. | | | |

51/26

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто с В-Крупів Район Бердичівський Край<br>селище область Житомир АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 47 років |
| 12 | Причина смерті | Невідомо. |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідки: Горищенко Людмила Дворник Григорій |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Товстюк Михайло Антонович сел. В-Крупів Бердичівського району. |
| 16 | Підпис заявника | Товстюк Михайло |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

52



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2021

20 „ числа Листопада м-ця 1939 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Хомін | | | |
| 2 | Ім'я | Микола | 3 | По батькові | Новомиколаєвич |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 2 Листопада 1939 | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 53 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Кондуктор рядовий | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | С В-Крупіль Ковчої ім Ворошилова | | | |

62/6

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В-Крупіївка; Район: Городоцький; Область: Київська; Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 53 роки |
| 12 | Причина смерті | Від туберкульозу легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Посвідчення В-Крупіївського медпункту від 8/XI-39 р. |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Товстюк Михайло Степанович с. В-Крупіївка Городоцького району |
| 16 | Підпис заявника | Товстюк Михайло |

9) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [signature] *Діловод* [signature]

СОФІЇВКА

смерть 1939 рік

Київська область
Переяславський район
Соснівська сільрада
міськрада

53

# НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
## Відділ актів громадянського стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„20" числа січня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Лводи | | | |
| 2 | Ім'я | Гальна | 3 | По батькові | Григоровна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті | „15" числа січня місяця 1939 р. | | | |
| 7 | Вік | Минуло 2 міс років 15 день<br>Рік народження „1" числа Листопада місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років) | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби (підкреслити) | | | На утриманні |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) | Рядовий Колгоспник. | | | |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) | Колгосп ім. Леніна. | | | |

5

К2

53 р

| | | |
|---|---|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий | Місто селище Софіївка Район Бердичевський область Київська АРСР |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті | Років — місяців 2 м. 15 день |
| 13 | Причина смерті | хвороба кашльюк. |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | Лікарських документів неприставлено |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.) | Гром. Яні підтверджують хворобу Довжинко Гальга П. Коловал Олена Я. Комарас Юхимчук |
| 16 | Прізвище і адрес заявника | Льодин Грицько Іванович с. Софіївка. Бердичівський район Київської області |
| 17 | Підпис заявника | Г. Льодін |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Ф. Ярмиш

54

_____ область
Ворошиловський районо
Ворошиловська сільрада
_____ міськрада

# НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

## Відділ актів громадянського стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„1" числа квітня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Козак | | | |
| 2 | Ім'я | Василь | 3 | По батькові | Григорович |
| 4 | Стать | чол | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті | „16" числа березня місяця 1939 р. | | | |
| 7 | Вік | Минуло 18 років<br>Рік народження „____" числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років) | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) | Рядовий колгоспник | | | |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) | Колгосп ім Леніна | | | |

5

| | | |
|---|---|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий | Місто селище Софіївка Район область Бородянський АРСР |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті | Років 28 місяців — |
| 13 | Причина смерті | Зараження крові (цебто бактерії) |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | Представлене лікарське свідоцтво про смерть Войнівської лікарні |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.) | Нема |
| 16 | Прізвище і адрес заявника | Козак Митрофан Федорович с. Софіївка Бородянський район Київська обл |
| 17 | Підпис заявника | Козак Митрофан Федоров |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ділобод

55

Київська область
Бородянський район
Бородянська сільрада
— міськрада

# НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

## Відділ актів громадянського стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

8 „ числа квітня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Коновал | | | |
| 2 | Ім'я Марфа | 3 | По батькові | Іванівна | |
| 4 | Стать жінка | 5 | Національність | Українка | |
| 6 | Час смерті | „7" числа квітня місяця 1939 р. | | | |
| 7 | Вік | Минуло 43 років<br>Рік народження „26" числа серпня місяця 1895 р. (Для дітей до 5 років) | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби (підкреслити) | | | На утриманні |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) | Рядовий колгоспник | | | |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) | колгосп ім Леніна | | | |

5

57/6

| | | |
|---|---|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий | Місто Водріївка Район Березнянський селище область Київська УРСР |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті | Років 4 місяців — |
| 13 | Причина смерті | хвороба воспаленіе легкіх |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | лікарських документів не приставлено. |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.) | грам. які підтверджують причину смерті 1. Калодій Яків. С. 2. Недорон Микола Яко Якорій Мизорок |
| 16 | Прізвище і адрес заявника | Коновал Іван Тимтович с. Водріївка Березнянський район Київська обл. |
| 17 | Підпис заявника | І. Коновал |

*) Якщо померлий/утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Засід. бюро ЗАГС Діловод

56

Київська область
Броварський район
Водотовська сільрада
міськрада

# НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

## Відділ актів громадянського стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„18" числа Травня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Пшик | | | |
| 2 | Ім'я | Галька | 3 | По батькові | Савчина |
| 4 | Стать | Жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті | „18" числа Травня місяця 1939 р. | | | |
| 7 | Вік | Минуло 1 р. років<br>Рік народження „20" числа Травня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років) | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби (підкреслити) | | | На утриманні |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) | Рядовий колгоспник | | | |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) | Колгосп ім Леніна. | | | |

5

56б

| | | |
|---|---|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий | Місто селище Софіївка Район Бородянський область Київська АРСР |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті | Років 1 місяців — |
| 13 | Причина смерті | хвороби воспоплеск легенів. |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | Лікарських документів про хворобу не пред'явлено |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.) | гран. які підтримують причину смерті. Ребендяга Федір Дем. Галаєв Михайло Трох Ребендяго Мрилим |
| 16 | Прізвище і адрес заявника | Пшик Савка с. Софіївка Бородянського р-ну київської області |
| 17 | Підпис заявника | Пшик |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

57

Київська область
Бородянський район
Бо[illegible]ївська сільрада
— міськрада

# НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

## Відділ актів громадянського стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„28" числа червня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Кривець | | | |
| 2 | Ім'я | Ольга | 3 | По батькові | Івановна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті | „27" числа червня місяця 1939 р. | | | |
| 7 | Вік | Минуло — років чи-ні<br>Рік народження „24" числа лютого місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років) | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби (підкреслити) | | | На утриманні |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) | Рядова колгоспниця | | | |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) | колгосп ім Леніна. | | | |

57/1

| | | |
|---|---|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий | Місто _____ Район Бориспільський<br>селище Вофтівки область УАРСР Київська |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті | Років — місяців 4. |
| 13 | Причина смерті | хвороба воспаленія легенів |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | Лікарських документів про смерть неприсвоєно. |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.) | Граж. які підтверджують причину смерти Тетера Наум Ів. за неграмотну розписку Я. Тетера (стетаненко) Кутова Гапка А. за неграмотну розписку Ганнась (гапась) |
| 16 | Прізвище і адрес заявника | Тищ Марфа Антонова с Вофтівка Бориспільського р-ну Київської обл |
| 17 | Підпис заявника | Тищ Марфа |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____

УСІВКА

смерть 1939 рік

30-Січня 1939 р.
№ 33.

Народний комісаріат внутрішніх справ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

58

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Краєник | | | |
| 2 | Ім'я | Ніна | 3 | По батькові | Тимиповна |
| 4 | Стать | жен. | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | Січня 25-дня 1939 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа VIII місяця роки 1938 року 5 м. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Різні роботи | | | |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Кагановича | | | |

58

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище Усівка; Район Березанський; область Київська; Край АСР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | З 1938 року |
| 12 | Причина смерті | Запалення внутрішньої оболонки серця |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво про смерть |
| 14 | Особливі позначки | Нема |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Журман Вера Корнієвна Село Усівка Березанського району |
| 16 | Підпис заявника | Журман |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

„30" числа Січня м-ця 1939 р.

30 Травня 1939 р.
№ 33

...ний комісаріат внутрішніх справ ...
м. ...

Відділ Актів Громадянського Стану

59

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Турівський | | | |
| 2 | Ім'я | Василь | 3 | По батькові | Олексійович |
| 4 | Стать | чолов. | 5 | Національність | Українська |
| | Час смерті (число, місяць, рік) | Травня 28 дня 1939 року | | | |
| | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ....числа ....місяця роки 25 | | | |
| | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Різні роботи | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Ново-Олександрійські радгосп. | | | |

Край АСРР

Район Березанський

Місто / селище Усівка

область Київська

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | З 1913 року |
| 12 | Причина смерті | Туберкульоз легенів та малярія |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво про смерть |
| 14 | Особливі позначки | Нема |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Кузьменко Марія Данилівна Село Усівка Березанського району |
| 16 | Підпис заявника | Кузьменко Мар |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Засід. бюро ЗАГС Жандак Діловод Тодорцова

„30" числа Травня м-ця 1939 р.

В. КРУПІЛЬ

смерть 1940 рік

60

РСР
Виконавчий комітет
Б-Ю-Ст. Сільської
сільської ради
депутатів трудящих
Бородянського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„2" числа Січня місяця 1940 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Соломка | | | |
| 2 | Ім'я | Ольга | 3 | По батькові | Яковлівна |
| 4 | Стать | Жіноча | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 27 Грудня 1939 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Травня місяця роки 1935 р. 4-р. м. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) | На утриманні | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | сільськогосподарчого робітника колгоспника | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Ворошилова | | | |

60 р

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто В-Круть Район Бердичівський Край АСРР<br>селище область Київська |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 4 р 8 м. |
| 12 | Причина смерті | Загальний лежнів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка лікарня В-Крутівського району від 2/1-40 р |
| 14 | Особливі позначки | Немає — |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Соломон Гершенович Проживаючий с. В-Круть біля Бердичівського району |
| 16 | Підпис заявника | Соломон Дерешович |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод* Вдуш

УСР
Станичний нот
[illegible]
сільської
ради депутатів тру[illegible]
Всесвятського району
Київської області

61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„2" числа січня м-ця 1940 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Шашко | | | |
| 2 | Ім'я | Йон | 3 | По батькові | Григорович |
| 4 | Стать | Чоловік. | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 3го січня 1940 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— 60 р | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | с/г робочий колгоспник. | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Чапаєва с. В. Брумов. | | | |

61/21

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто с. В. Крупель Район Березнянський Край<br>селище область Київська АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 60 років |
| 12 | Причина смерті | Від запалення нижче вкритєлного Травного |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка від сільської В. Крупольської мед-пункту від 21/ січня 1970 р. |
| 14 | Особливі позначки | Нема |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Шашко Іван Іванів с. В. Крупель Березнянського р-ну. |
| 16 | Підпис заявника | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС*

*Діловод* Фесютко

62



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

„20" числа січня м-ця 1940 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Соломко | | | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 | По батькові | Григорович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 15 січня 1940 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 27. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспник Рядовий | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.). | Колгосп Воровського с. В. Кругленьк | | | |

6238

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто с. В. Крупель / селище — Район Березнянський / область Київська — Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 24 = роки |
| 12 | Причина смерті | Від туберкульоза легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка від сільської мед-пункту с. В. Крупель від 20/січня 1940 р. |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Соломко Іван Грицько. с. В. Крупель Березнянського р-ну |
| 16 | Підпис заявника | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Соломко.

63

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

22 „ числа січня м-ця 1940 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Солотко | | | |
| 2 | Ім'я | Насуя | 3 | По батькові | Сергіївна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 22 січня 1940 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 70. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспник рядовий | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Воровського с. В. Крупом | | | |

63 ф

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище с. В. Крупольє; Район / область Брацлавський / Київська; Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 70 р |
| 12 | Причина смерті | від водянки. |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | довідка від лікаря В. Крупольського медпункту |
| 14 | Особливі позначки | Нема. |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Солостко Гарасим с. В. Крупольє Брацлавський р-н. |
| 16 | Підпис заявника | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС*

*Діловод* Волошко.

64

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„17" числа лютого-ця 1940 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Яценко | | | |
| 2 | Ім'я | Ольго | 3 | По батькові | Івановно |
| 4 | Стать | жінко | 5 | Національність | Українко |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 7 лютого 1940 року. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядово Колгоспниця | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Чапаєва | | | |

64 ро

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В. Крупольськ; Район / область: Березанський / Київська; Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 15 років |
| 12 | Причина смерті | Від Кистикового туберкульозу |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка із В. Крупольської лік туньку. |
| 14 | Особливі позначки | Немо |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Яценко Меланка В. Крупольськ Березанський Район |
| 16 | Підпис заявника | За Н. Крупольськ |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [signature] *Діловод* [signature]

65

РСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
Б-КИ УГОЛЬСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Бобрезанського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

"1" числа лютого-ця 1940 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище № в Київське | Кірсн | | | |
| 2 | Ім'я | Маруся | 3 | По батькові | Михайлівна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 23 лютого 1940 року. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) | На утриманні | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Малолітня | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгоспу ім Чапаєва | | | |

65/6

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крупець Київської область Березанський Район Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | чотирнадцять р. (14 р) |
| 12 | Причина смерті | від туберкульозу за. легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка Мед-пункту В-Крупець |
| 14 | Особливі позначки | немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | с. В. Крупець Березанського району Кірдін Оксана Андріївна |
| 16 | Підпис заявника | Кірдін Оксана Андріївна Кірдін |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

УСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
Б-Круглянської
сільської ради
депутатів трудящих
Богуславського району
Київської області

66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

"1" числа Березня-ця 1940 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Заєць | | | |
| 2 | Ім'я | Яків | 3 | По батькові | Андрейович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 25-лютого 1940 року. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 87 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядовий | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | В-Круглянський Колгосп ім Сталіна | | | |

66 р

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В. Крупом | Район / область: Березанський / Київська | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Вісімдесят сім років (87) | | |
| 12 | Причина смерті | похилий вік. | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | немає | | |
| 14 | Особливі позначки | підтверджено свідком | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Гудименко Олена Семенова В. Крупом Березанський район | | |
| 16 | Підпис заявника | Гудименко Олена С. | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

67



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„16" числа березня м-ця 1940 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Товчко | | | |
| 2 | Ім'я | Ілько | 3 | По батькові | Андрійович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 14 Березня 1940 року. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядовой Колхозник. | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | В-Крумськ Колгосп ім Воровського | | | |

67/6

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В-Крупськ Київська | Район / область: Березанський | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | (48 р) Сорок вісім р | | |
| 12 | Причина смерті | Від туберкульозу | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка фельдшера В-Крупської мед-пункту | | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Товстого Андрія Васильовича В-Крупськ Березанський район Київ область | | |
| 16 | Підпис заявника | Андрієнко | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [illegible] *Діловод* [illegible]

68

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„16" числа Березня м-ця 1940 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Кулаго | | | |
| 2 | Ім'я | Ольга | 3 | По батькові | Михайлова |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 13 Березня 1940 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа лютого місяця роки 1937 р. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Немає | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | В. Крупоть К-з Сталіно | | | |

68/6

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В-Крупець; Район / область: Березанський / Київська; Край / АСРР: |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | (3 р) три роки |
| 12 | Причина смерті | від паралічі лівої частині |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка фельшера пед пунктом с. В-Крупець |
| 14 | Особливі позначки | Немо |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Кулаго Михайло Якович В-Крупець Березанський Район Київська область |
| 16 | Підпис заявника | Кулаго |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [illegible] *Діловод* [illegible]

69

РСР
Виконавчий ком
в-Крумоль
сільської
депутатів труд
Бесезанського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

18 числа березня м-ця 1940 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Дядечко | | | |
| 2 | Ім'я | Микита | 3 | По батькові | Йовхімович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 10 березня | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядовий колхозник. | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | В-Крумоль колхоз ім Ворошилова | | | |

69 ж

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крупець Київської Район / область Березнів Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | (70 р) ей и місяців 5 р |
| 12 | Причина смерті | Від запалення легенів з постійним перебуванням на службу відмінець |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка МСЧ-пункту с. В-Крупець |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Дядечко Одарка Микита В-Крупець Березнівський р-н Київ обл. |
| 16 | Підпис заявника | Дядечко |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

РСР
Виконавчий комітет
В-Крупольської
сільської ради
депутатів трудящих
Васезанського району
Київської області

70

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

20 „ числа Грудня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

№ —

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Горлушко | | | |
| 2 | Ім'я | Александр | 3 | По батькові | Андрейович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 15 декобря 1939 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Шофер Комбайнер | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | В-Крупольськ Колгосп ім Ворошилова | | | |

70/6

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище | В-Крупець | Район / область | Березанський / Київська | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | (22 р) Вводуть 2 р. | | | | |
| 12 | Причина смерті | Убит на фронті | | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | (Роні) Бланк ізвіщеніе | | | | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | В-Крупець Березанський район Київ-область Горушко через двоюрідного | | | | |
| 16 | Підпис заявника | Горушко | | | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

71

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

25 числа березня-ця 1940 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Надолошко | | | |
| 2 | Ім'я | Гриньо | 3 | По батькові | Іванович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 25 го березня 1940 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Нема | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | В-Крупоньк колгосп ім Воровського | | | |

7/в

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В-Крупець Київської | Район / область: Березанський | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 3 рр. 1 місяць | 10 р 1 місяць | |
| 12 | Причина смерті | Від запалення мозгової оболонки | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | довідка фельдшера В-Крупецького ОНД-пункту | | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Найдонко Іван Гордійович В-Крупець Березанський район. | | |
| 16 | Підпис заявника | Найдонко | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [illegible] *Діловод* [illegible]

РСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМ...
В-КТУГОЛЬСЬКОЇ ...
СІЛЬСЬКОЇ ...
ДЕПУТАТІВ ТРУД...
Березанського району
Київської області

72

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

25 числа Березня місяця 1940 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Приходько | | | |
| 2 | Ім'я | Катерина | 3 | По батькові | Прохівна |
| 4 | Стать | жін. | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 23 Березня 1940р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) | На утриманні | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | робітниця колгоспниця | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | В-Крутьмо колгосп ім. Ворошиловського | | | |

82 26

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В-Крупольє | Район / область: Бердянський / Київська | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 61 рік сім'десять один рік | | |
| 12 | Причина смерті | Молочної остьо | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка фельдшера В-Крупольського мед-пункту | | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Приходько Григорій В-Крупольє Бердянський район | | |
| 16 | Підпис заявника | Приходько. | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

73

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

27 числа Березня м-ця 1940 р. (перший примірник)

№

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Маєко | | | |
| 2 | Ім'я | Мелашко | 3 | По батькові | Оверковна |
| 4 | Стать | жіноча | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 24 Березня 1940 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядова Колгоспниця | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | В-Круполь Колгосп ім Чапаєва | | | |

7590

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В-Крупець Київської | Район / область: Березанський | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 47 років | | |
| 12 | Причина смерті | від запалення легенів та хвори нирок | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка від Вакаєвської дільничної лікарні | | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Мацько Кузьмо Іванів В-Крупець Березанський район | | |
| 16 | Підпис заявника | Мацько | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [illegible] *Діловод* [illegible]

74

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„1" числа квітня м-ця 1930 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Сич | | | |
| 2 | Ім'я | Тарас | 3 | По батькові | Максимович |
| 4 | Стать | чоловіч | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 30 ~~квітня~~ березня 1940 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) | На утриманні | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядова Колхозниця | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | В-Грунюль Колгосп ім Ворошилова | | | |

246

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Круглик / Кійсько | Район / область Березанський | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 78 рок. сімдесять вісім р. | | |
| 12 | Причина смерті | Старість | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Немо | | |
| 14 | Особливі позначки | Немо | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Сич Іван Григорович В-Круглик Березанський район | | |
| 16 | Підпис заявника | Сич | Свідок. Тоїн | |

* Якщо померлий утримувець то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

75



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„19" числа Квітня м-ця 193 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Яхно | | | |
| 2 | Ім'я | Тимофій ~~Михайло~~ | 3 | По батькові | Михайлович |
| 4 | Стать | Чол | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 19 Квітня 1940 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа липня місяця роки 1934 р | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) | На утриманні | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Малолітній | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Б-Круглянське с-х Водовезко | | | |

Нр 6

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Круполь Район / область Березанський Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 10 місяців |
| 12 | Причина смерті | від запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | довідка медпункту с. В-Круполь |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Яко Михайло Антонович В-Круполь Березанський район |
| 16 | Підпис заявника | Яко |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

76

УРСР
Виконавчий комітет
Чернільської
сільської Ради
депутатів трудящих
Ананьївський район,
Одеська область

# НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

## Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„28" числа Квітня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Губко | | | |
| 2 | Ім'я | Семкеліто | 3 | По батькові | Федорович |
| 4 | Стать | мінко | 5 | Національність | Українко |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 25 Квітня 1940р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядовий Колхозніц | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | В-Брунець Колхоз ім Ворошиловського | | | |

76 76

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Грузький Район / область Будьонівський Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 46 років |
| 12 | Причина смерті | від тебуркульоза легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | довідка від лікаря В-Грузького сиб-туберкульоз |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Губко Мусій Григорович с. В-Грузький Березнянського району |
| 16 | Підпис заявника | М Губко |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [illegible] *Діловод* [illegible]

УРСР
Виконавчий комітет
[illegible] сільської
[illegible] Ради
[illegible] трудящих
[illegible] район,
[illegible] область
1944 р.

77

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„3" числа травня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Гуленко | | | |
| 2 | Ім'я | Маруся | 3 | По батькові | Павлова |
| 4 | Стать | жіноча | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 2 го травня 1940 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби. На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Робота Колгоспніця | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | В-Круглом Колхоз ім Сталіна | | | |

2721

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище В-Крупник Район область Березанський Край АСРР Київська |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 21 р. Владчик Девять |
| 12 | Причина смерті | Від. Крупного Запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка фельдшера В-Крупницької мед-ст. Корнин |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Кущенко Федор В. В-Крупник Березанський Район |
| 16 | Підпис заявника | Кущенко |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

УРСР
Виконавчий комітет
Чернівецької
Міської Ради
трудящих
районо,
область

№ ..... рубель

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„6" числа травня 1940 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Вестко | | | |
| 2 | Ім'я | Марина | 3 | По батькові | Михайлівна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 29 Квітня | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) | На утриманні | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядова Колгоспниця | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | В-Крупець К-з Чапаєва | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крупоцьк Район / область Березанський Край / АСРР Київський |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 80 років |
| 12 | Причина смерті | від старости серця |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка Фельдшера В-Крупоцького мед-пункту |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Яхно Панас Васильів В-Крупоцьк сільр. Березанський район |
| 16 | Підпис заявника | Яхно |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [signature] *Діловод*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„28" числа травня м-ця 1940 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Лаф | | | |
| 2 | Ім'я | Ксенія | 3 | По батькові | Олексійовна |
| 4 | Стать | жіноча | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 18 травня 1940 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Учень | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | В Грузькому Колгоспі ім Чапаєва | | | |

7946

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В-Врунець; Район / область: Березанський / Київська; Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Чотирнадцять років |
| 12 | Причина смерті | Від тибиркульозу легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка фельдшера В-Врунець мед-пункту |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Яхно Антон Васильович с. В-Врунець Березанського району |
| 16 | Підпис заявника | Яхно |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [signature] *Діловод* [signature]

80

УЕСР
Виконавчий комітет
РЕЧИЦЬКОГО
районного ради
депутатів трудящих

**НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР**

**Відділ Актів Громадянського Стану**

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„3" числа Червня м-ця 1930 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Петрухно | | | |
| 2 | Ім'я | Прасковія | 3 | По батькові | Севастянова |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 22 червня 1930 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) | На утриманні | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядова колгоспниця | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | В-Крупом колгосп ім Ворошиловського | | | |

80 р

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В-Крупольє | Район / область: Березанський / Київська | Край / АСРР | |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 52 роки | | | |
| 12 | Причина смерті | від тиф бронхіозу легені | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | довідка фельдшера В-Крупольської сел-ради | | | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Петрухно Михайло Федорович с. В-Крупольє Березанський район. | | | |
| 16 | Підпис заявника | Петрухно | | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

81

РСР
Виконавчий комітет
Б-ки УГОЛЬСЬКОЇ
сільської ради
депутатів трудящих
Васильківського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

«10» числа першого місяця 1941 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Усенко | | | |
| 2 | Ім'я | Гонна | 3 | По батькові | Григорівна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | (13-) 18 першого 1941 року. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Немає маєтку | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | В Трудоміс Р-н Воровського | | | |

8176

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В Крулоне; Район / область: Березанський; Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Протягом 14 років |
| 12 | Причина смерті | від запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка фельдшера В Крулого медпункту |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Усадищевий Прокопій с. В Крулоне Березанського району. |
| 16 | Підпис заявника | Усадищ |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

82

УРСР
Виконавчий комітет
Г-КРУПІЛЬСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Ленинський район,

**НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР**

**Відділ Актів Громадянського Стану**

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

„13" числа червня м-ця 1940 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | 1 4 р. | Дзячко | | |
| 2 | Ім'я | Григорій | 3 | По батькові | Іванович |
| 4 | Стать | ч | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 8 червня 1940 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) | На утриманні | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Селянин | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Воровського. | | | |

824

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В-Крупоч; Район / область: Березанський / Київська; Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 рік 2 міс. |
| 12 | Причина смерті | від запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | довідка лікаря В-Крупоч сільради свід туберку |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Будько Іван Самійлович В-Крупоч Березанський район. |
| 16 | Підпис заявника | Будько |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

83

УРСР

Виконавчий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„16“ числа Червня м-ця 1930 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Олексюк | | | |
| 2 | Ім'я | Савва | 3 | По батькові | Савович |
| 4 | Стать | | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 12 червня 1930 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Монаший | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Совхоз ім Чепаєва | | | |

8 8 46

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: Врублянь | Район / область: Березнянський / Київської |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 8 місяців | |
| 12 | Причина смерті | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | | |
| 14 | Особливі позначки | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Оманцевич Йовхим Савич<br>Врублянь Березнянський район | |
| 16 | Підпис заявника | | |

Край АСРР

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

84

УРСР

Виконавчий комітет
Крупільської
сільської ради
депутатів трудящих
[illegible]
[illegible] р-ну
№ [illegible]
с. [illegible] рупіль

**НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР**

**Відділ Актів Громадянського Стану**

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

„14" числа червня м-ця 1930 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Косина | | | |
| 2 | Ім'я | Ганна | 3 | По батькові | Йовхімовна |
| 4 | Стать | жіноча | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 12 червня 1930 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Не робила по дорозі | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Крупольськ і ім Сталіна | | | |

24 ж

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Круг моль; Район / область Бердянськ; Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 54 р. трубесят чотири р. |
| 12 | Причина смерті | Від Задушення очеретів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка фельдшера В-Круг моль свого сел пункту. |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Косенко Дмитро Флоріб В-Круг моль Бердянський Район. |
| 16 | Підпис заявника | Косенко |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [signature] *Діловод* [signature]

85

УРСР
Виконавчий комітет
В-КРУПІЛЬСЬКОЇ
сільської ради
депутатів трудящих
Березанський район,
Київська область
..... 194 р.
с. В.-Крупіль

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

„17" числа Первого м-ця 1940 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Косина | | | |
| 2 | Ім'я | Софія | 3 | По батькові | Прокіпівна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 16 червня 1940 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) | На утриманні | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядова Колгоспниця | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | В-Крупіль | | | |

85 ґ6

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище Врумоль | Район / область Березанський / Вінницька | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 50 р тутешн. рокі. | | |
| 12 | Причина смерті | від мороха серця | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка фельдшера мед-пункту Врумоль | | |
| 14 | Особливі позначки | Немо | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Косиченко Федор Д | | |
| 16 | Підпис заявника | Косиченко | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [illegible] *Діловод* [illegible]

86

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

„3" числа липня м-ця 193 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Дворник | | | |
| 2 | Ім'я | Григорій | 3 | По батькові | Якимович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець. |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 30 го червня 1940 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 88 років | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Непрацездатний | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | В Круглик Колхоз ім Воровського | | | |

86

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: Врублівщина | Район / область: Березнянський / Київська | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 88 років | | |
| 12 | Причина смерті | Старість | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Немає | | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Вороніх Федосій Васильович, Врублівщина Березнянського району Київської області | | |
| 16 | Підпис заявника | | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [signature] *Діловод* [signature]

87

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

„12" числа січня м-ця 1940 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Горлушко | | | |
| 2 | Ім'я | Вера | 3 | По батькові | Федорівна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 11 січня 1940 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа січня місяця роки 1940 р. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Робітник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Р-ні ім. Чапаєва | | | |

8-ДА

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище Врублівці Район / область Березнянський / Київська Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | місяць місяців (6 міс.) |
| 12 | Причина смерті | Від запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка Врублівської Медпункту. |
| 14 | Особливі позначки | Немо |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Горшуко Федор Врублівці Березнянський Район Київська Обл. |
| 16 | Підпис заявника | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

88



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

"19" числа січня м-ця 1940 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Косенко | | | |
| 2 | Ім'я | Василь | 3 | По батькові | Петрович |
| 4 | Стать | чоловіч. | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 17 січня 1940 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа квітня місяця роки 1939 р | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Молодший | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колхоз ім Чапаєва | | | |

8836

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: Врублівці | Район: Березнівський<br>область: Рівненська<br>Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | одін рік три м-ці | |
| 12 | Причина смерті | від запалення мозгової оболочки | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка Врублівського сил-ту | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Косиніна Григорія Петровича<br>с. Врублівці Березнівського району Рівн. обл. | |
| 16 | Підпис заявника | Косиніна Григорія | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

„22" числа липня м-ця 1940 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Конрець | | | |
| 2 | Ім'я | Марина | 3 | По батькові | Данилівна |
| 4 | Стать | жіноча | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 18 липня 1940 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) | На утриманні | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядова Колгоспниця | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Врунець Колгосп ім Сталіна | | | |

896

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: Врублине | Район / область: Березнівський / Київська | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 43 роки | | |
| 12 | Причина смерті | Від з покалченої духової трубки і Рвоти | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка Від Врублинської Мед. школу | | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Врублинь Березнівський Район Київська Область Колгосп Котрина | | |
| 16 | Підпис заявника | Кононець Катерина В. | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [signature] *Діловод* [signature]

90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

"26" числа серпня-ця 1930 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Мацько | | | |
| 2 | Ім'я | Петро | 3 | По батькові | Дмитрович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | Двадцять перше серпня 1930 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) | На утриманні | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | рядова селянин | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Чапаєва | | | |

90

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В. Крупоч | Район / область: Барановський ДССР | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 48 років | | |
| 12 | Причина смерті | від запалення оболочки (корки) головного мозку | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | довідка фельдшера В. Крупоч. сільр. | | |
| 14 | Особливі позначки | — | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Мацько Василь Михайлів с. В. Крупоч Барановський район Вінн. обл. | | |
| 16 | Підпис заявника | Мацько | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [signature] *Діловод* [signature]

91

УРСР

Виконавчий комітет,
І-Арбузьської
сільської Ради
депутатів трудящих
[illegible] р-н, [illegible]
[illegible] обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

№ 7 "7" числа вересня м-ця 1940 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Шошко | | | |
| 2 | Ім'я | Олександро | 3 | По батькові | Йосипов |
| 4 | Стать | жіноч | 5 | Національність | Українцо |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 4го вересня 1940 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядовоі Колхозніцо | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | К-з ім. Чепосова В Брулюш | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В-Крупом | Район / область: Барановський / Київська | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 40 років | | |
| 12 | Причина смерті | від ран бандитів | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка В-Крупянської сел ради | | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Шамуко Василь Васильович с. В-Крупом Барановського району | | |
| 16 | Підпис заявника | [illegible] | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [illegible] *Діловод* [illegible]

УРСР

Виконавчий комітет [illegible] сільської ради депутатів трудящих [illegible]

№ [illegible]

92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

„7" числа вересня м-ця 1940 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище с. ...рушь | Кушнірєнко | | | |
| 2 | Ім'я | Павло | 3 | По батькові | Пилипів |
| 4 | Стать | чолов. | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 2го вересня 1940р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) | На утриманні | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Малолітній | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колхоз ім Чапаєва | | | |

92 ж

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крушинець Район / область Бурштинський Київська Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 рік 2 місяці |
| 12 | Причина смерті | від запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка фельдшера В-Крушинецького дит. будин |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Кушнірчук Петро Володимирович В-Крушинець Бурштинський район |
| 16 | Підпис заявника | Кушнірчук |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* Яцко *Діловод* Франко

УРСР

Виконавчий комітет
[illegible] ської
сільської Ради
депутатів трудящих
[illegible] району,
[illegible] області

93

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

15 числа травня м-ця 1940 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Тесленко | | | |
| 2 | Ім'я | Ніна | 3 | По батькові | Гнатівна |
| 4 | Стать | жіноча | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 14 травня 1940 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа березня місяця роки 6 місяців. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | домашня | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Ворошилова | | | |

Р3/6

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище | В-Трумов | Район / область | Бурдинський / Київська |
| | | | | | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 6 місяців, | | | |
| 12 | Причина смерті | від токсичного розладу шлунково кишкового тракту | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | довідка фельдшера В-Трумов. сил-ради | | | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Тесленко Наталія Іванівна с. В-Трумов Бурдинський район. | | | |
| 16 | Підпис заявника | Тесленко Н.І. | | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

УРСР
Виконавчий комітет
Крутільської
сільської Ради
депутатів трудящих
с. Крутьки

94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

„25" числа липня-ця 1940 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | с. Крутьки | Опанасенко | | |
| 2 | Ім'я | Одарка | 3 | По батькові | Сидорова |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 25 го липня 1940 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні сина. | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Хлібороб | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колхоз ім. Чапаєва | | | |

94/86

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В-Рудник | Район / область: Кагарлицький / Київська | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 82 р. | вісімдесять два. | |
| 12 | Причина смерті | похилого віку | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідоцтво | | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Онищенко Іван Степанович в Рудник Кагарлицький Район. | | |
| 16 | Підпис заявника | Онищенко | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [signature] *Діловод* [signature]

95

УРСР

Виконавчий комітет
І-Круглської
сільської Ради
депутатів трудящих
[illegible]
[illegible] р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

27 числа ..... м-ця 193 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | с. І.-Круглик | Тихонов | | |
| 2 | Ім'я | Ю м | 3 | По батькові | Григорович |
| 4 | Стать | | 5 | Національність | |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 24го жовтня 1940 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа січня місяця роки 1940 р | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | На утриманні батька | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | м Київ обувна фабрика | | | |

95/6

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крупом Район / область Бердянський / В-Крупом Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 10. літ років |
| 12 | Причина смерті | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідки мед пункту |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Михайлов Маруся Романовна с В-Крупому Бердянського р-ну |
| 16 | Підпис заявника | Михайлова М. |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [signature] *Діловод* [signature]

96

Виконавчий комітет
Крупільської
сільської Ради
депутатів трудящих
Чернівецької області
14 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

„29" числа ~~№ жовтня~~ м-ця 1940 р. (перший примірник)

с. В.-Крупа

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Мйсов | | | |
| 2 | Ім'я | Моруся | 3 | По батькові | Петрович |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 28 жовтня 1940 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Робітник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колхоз ім Чапаєва с В.-Крупа | | | |

96/6

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище В-Крумолис Район область Березанський Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 37 р. з приблизно сім років |
| 12 | Причина смерті | Від Запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка В-Крумолиського мед пункту |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Мій сн. Федор Мирофанів сз-Крумолиц Березанського р-ну |
| 16 | Підпис заявника | Мирофанів |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

Виконавчий комітет
В-КРУТИЛЬСЬКОЇ
сільської Ради
Д[illegible] трудящих
[illegible] району
[illegible] області

_____ 194 р.

№ 15

97

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

"15-го" числа листопаду м-ця 193 р. с. В. Крутиль

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Дворник | | | |
| 2 | Ім'я | Михайло | 3 | По батькові | Тимофеєв |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 13-го листопаду 1940 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця роки ____ | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | рядовий колхозник. | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колхоз ім Воровского | | | |

97/6

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище | В-Трудоль УССР | Район / область | Березнянський / Київської | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Двадцять один (21 р) | | | | |
| 12 | Причина смерті | Від запалення очей | | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка фельдшера В-Трудольського сел пункту | | | | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Дворник Антон Гнатович В-Трудоль Березнянський район | | | | |
| 16 | Підпис заявника | П. Дворник | | | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Виконавчий комітет
В-Крупської
сільської Ради
депутатів
трудящих
області
194 р.

98

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

„18" числа листопада м-ця 1940 р. (перший примірник)

с. В.-Крупське

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Соломко | | | |
| 2 | Ім'я | Герасим | 3 | По батькові | Михайлович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 16 го листопаду 1940 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядовий колгоспник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгоз ім Ворошилова | | | |

98 Н

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В-Круполь; Район / область: Березнянський / Київська; Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | (67 р.) шістдесят сім р. |
| 12 | Причина смерті | від шуклепту шлунку |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка фельдшера В-Крупольського сел. — шуклепт |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Кусий Григорій В-Круполь Березнянський Район |
| 16 | Підпис заявника | Кусий |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

УРСР

Виконавчий комітет
Р-Крупільської
сільської Ради
депутатів трудящих
Новоушицького району
Кам'янець-Подільської області

99

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

„26" числа листопада м-ця 1940 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | с. В.-Крупі | | | Тойсук |
| 2 | Ім'я | Михайло | 3 | По батькові | Федорович |
| 4 | Стать | чол | 5 | Національність | українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 22го листопаду 1940 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа березня місяця роки 1940 р | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | рядовой колхозник. | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колхоз ім Чапаєва | | | |

99/86

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: С.В-Трудомль; Район / область: Березнянський / Київська; Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | протягом місяців / 5 міс. |
| 12 | Причина смерті | Від запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка фельдшера В-Трудомльської меб лікарні |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Майсак Федор Мотрофанович С.В-Трудомль Березнянський район |
| 16 | Підпис заявника | Майсак |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ _____ 194 р.

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

с. Крупіль

„26" числа місяця м-ця 1940 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Передніченко | | | |
| 2 | Ім'я | Олександра | 3 | По батькові | Федорова |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 24 го місяцю 1940 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | рядовой Колхозник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колхоз ім Чапаєва | | | |

100 р.

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище В-Крумоли Район область Бердичівський Київську Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | шістдесять дев'ять /69 р/ |
| 12 | Причина смерті | від мороза серця |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | довідка фельдшера В-Крумовського мед-пункту |
| 14 | Особливі позначки | Немо |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Горишко Ганна Гар. с. В-Крумоли Бердичівський район |
| 16 | Підпис заявника | Горишко |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

УРСР
Виконавчий комітет
Вкрупільської
сільської Ради
депутатів
трудящих
району,
області
1944 р.

101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

„28" числа листопада м-ця 1944 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Вий внуко | | | |
| 2 | Ім'я | Трусу | 3 | По батькові | Гордійовна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 26го листопада 1940 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) | На утриманні | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Хлібороб | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | індівідуальний с. Вкрупному | | | |

101/76

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище | В-Крупом | Район / область | Бердичівський / Київська | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 44 роки | | | | |
| 12 | Причина смерті | Від хорошої старості | | | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка фельдшера Крупського Мед-пункту | | | | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | | | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Винтвицький Олексій Корнійович с. В-Крупом Бердичівського Району | | | | |
| 16 | Підпис заявника | Винтв | | | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

№ 11

*Завід. бюро ЗАГС* [signature] *Діловод* [signature]

В. КРУПІЛЬ

смерть 1941 рік

РСР

Розпорядчий ком
Б-Кі Сільськ
сільської Рад
депутатів трудящих
Бесезанського району
Київської області

102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„2" числа січня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Вовк | | | |
| 2 | Ім'я | Ліда | 3 | По батькові | Дмитровна |
| 4 | Стать | жінка | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 2 го січня 1941 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа грудня місяця роки 8 місяців | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Робітник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колхоз ім. Сталіна | | | |

102 ж

| | |
|---|---|
| Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В. Круполь; Район / область: Бородянський / Київ обл; Край / АСРР |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 7 м. м-ців. |
| Причина смерті | Бронхіт запалення легенів |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть | Посвідка В. Крупольського мед пункту. |
| Особливі позначки | — |
| Прізвище і адрес заявника | Вовк Микола Корнович с. Крупольці Бородянський район Київська обл. |
| Підпис заявника | Вовк |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

П.

*Завід. бюро ЗАГС* [signature] *Діловод* [signature]

103

РСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
В-КІ УПОЛЬСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Васезанського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

25 числа Січня м-ця 1941 р. (перший примірник)

№

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Щербатько | | | |
| 2 | Ім'я | Любов | 3 | По батькові | Петровна |
| 4 | Стать | Жіноча | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 17 Січня 1941 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа Липня міс. роки 1939 р 1 р 6 міс. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні Затишко (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Рядовий Колгоспник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Воровського с Вікурівці | | | |

1036

| | |
|---|---|
| Місце, де постійно жив померлий | Місто В-Крупівка Район Бородянський Край<br>селище область Київська АСРР |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 рік 6 місяців. |
| Причина смерті | Запалення легенів. |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка лікарня В-Крупівського медпункту від 20 січня 1941 р. |
| Особливі позначки | Немає |
| Прізвище і адрес заявника | С. В-Крупівка, Бородянського району Київської області Щербатько Петро Олім |
| Підпис заявника | Щербатько П |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

П.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„27" числа Лютого м-ця 1941 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Мацько | | | |
| 2 | Ім'я | Параскевія | 3 | По батькові | Романовна |
| 4 | Стать | Жіноч. | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 16 Лютого 1941 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 64 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Землеробство | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Чапаєва с В-Крутів | | | |

1044

| | |
|---|---|
| Місце, де постійно жив померлий | Місто В-Крутів селище; Район Березанський область Київська; Край АСРР |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 64 р. |
| Причина смерті | Склероз серця |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво В-Крутівського медпункту від 27 Лютого 1941 р |
| Особливі позначки | Немає |
| Прізвище і адрес заявника | Щербатько Григорій Степанович с. В-Крутів Березанського району |
| Підпис заявника | Щербатько Григорій Степанович |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

105

РСР
РАЙОННАВЧИЙ КОМІТЕТ
ІВ-МУ ОЛЬСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих
Березанського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

27 "~~числа Лютого~~ м-ця 1941 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Нечта | | | |
| 2 | Ім'я | Митря | 3 | По батькові | Алексійовна |
| 4 | Стать | Жіноча | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 12 Лютого 1941 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 64. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Колгоспниця | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Воровського с В-Мурзинки Березанського району | | | |

1056

| | | |
|---|---|---|
| 2 | Місце, де постійно жив померлий | Місто В-Крупіль Район Березнянський Край<br>селище область Київська АСРР |
| 6 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 64 р |
| | Причина смерті | Порок серця |
| 8 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво В-Крупільської Амбулаторії від 27 Лютого 1941 р |
| | Особливі позначки | Немає. |
| | Прізвище і адрес заявника | Нечитя Логвин Максимович с В-Крупіль Березнянського району |
| | Підпис заявника | Нечіта |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„11" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Опанащенко | | | |
| 2 | Ім'я | Прасковія | 3 | По батькові | Андреєвна |
| 4 | Стать | Жіноча | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 8 Березня 1941 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця ——— роки 80 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Осі-Бородьба | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Ворошилова с В-Крупіт | | | |

1061/76

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище В-Крупівка Район область Бородянський Київська Край АСРР |
| 2 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 80 років |
| 3 | Причина смерті | Порок серця |
| 3 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідка лікарня В-Крупівського Медпункту від 17 березня 1941 р. |
| 4 | Особливі позначки | Немає |
| | Прізвище і адрес заявника | Гайдудько Іван Григорович с. В-Крупівка Бородянського району Київської області |
| | Підпис заявника | [signature] |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

107

УРСР
Виконавчий ко[illegible]
Крутольськ[illegible]
сільської [illegible]
депутатів трудя[illegible]
Веселянського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

17 „ числа Грудня 1941 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Бут | | | |
| 2 | Ім'я | Гарпина | 3 | По батькові | Семенова |
| 4 | Стать | Жіноч | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 14 березня 1941р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця ——— роки 50 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Домогосподарство | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Воровського с. В-Крутьки | | | |

10796

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто В-Крупіль Район Березанський Край<br>селище область Київська АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 50 років |
| 12 | Причина смерті | Крупозне запалення легенів |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво В-Крупільського Медпункту від 17 березня 1941 р |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Бут Уляна с В-Крупіль Березанського району. |
| | Підпис заявника | Бут Уляна |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

108

РСР
Виконавчий комітет
Білоцерківської міської ради
депутатів трудящих
Богуславського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

"9" числа Квітня 1941 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Огнащенко | | | |
| 2 | Ім'я | Савва | 3 | По батькові | Іванович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 6 Квітня 1941 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця, роки 78 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби · На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Осушороблено | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Чапаєва с. В-Крупіч | | | |

108/6

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто В-Крупіть Район Березоотецький Край<br>селище область Київська АСРР |
| 21 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 78 років |
| 22 | Причина смерті | Порок серця |
| 23 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідоцтво лікарняці В-Крупівського Райуправління від 8 Квітня 1941 р. |
| 24 | Особливі позначки | Немає |
| 25 | Прізвище і адрес заявника | Опікунцю Новомон Соляник є В-Крупіть Березоотецького району. |
| | Підпис заявника | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

109

УРСР

Виконавчий комітет
В-Крупільської
сільської Ради
депутатів трудящих
Кіровоградський район
Кіровська область

№ ...
с. Крупіль

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

"12" числа Квітня м-ця 1941 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Петрусенко | | | |
| 2 | Ім'я | Матрена | 3 | По батькові | Фарамонівна |
| 4 | Стать | Жіноча | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 12 Квітня 1941 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 74 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) | | На утриманні | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Домоводка | | | |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Ворошилова с В-Крупіль | | | |

109 б

| | | |
|---|---|---|
| 000 | Місце, де постійно жив померлий | Місто с. В-Круків селище; Район Березнянський; область Київська; Край АСРР |
| 111 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 51 р. |
| 222 | Причина смерті | Порок серця |
| 333 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво В-Круківського Медпункту від 15/IV-41 р. |
| 444 | Особливі позначки | Немає |
| 555 | Прізвище і адрес заявника | Петрусенко Тарасом Михайловичем с. В-Круків Березнянського району |
| | Підпис заявника | Петрусенко Тарасом |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [signature] *Діловод* [signature]

110

Виконавчий комітет
В-Крупільської
сільської Ради
депутатів трудящих
Березанський район,
Київська область

12 Квітня 1941 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(перший примірник)

"Шела м-ця 1941 р.
с. В.-Крупіль

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Полагушко | | | |
| 2 | Ім'я | Олексій | 3 | По батькові | Семенович. |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 4 Квітня 1941 | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа Травня місяця 1938 р. роки 2 роки | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Неграмотний | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Сталіна В-Крупіль | | | |

110 р

| | | |
|---|---|---|
| 1 100 | Місце, де постійно жив померлий | Місто В-Крупіна Район Бердичевський Край<br>селище область Київська АСРР |
| 111 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 2р 6м. |
| 2 22 | Причина смерті | Утоплен. |
| 3 33 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво В-Крупінської Медрупункту Сер 16/IV-41 р. |
| 4 44 | Особливі позначки | Немає |
| 5 55 | Прізвище і адрес заявника | Пенязунко Марфа с В-Крупіна Бердичевського району. |
| 6 | Підпис заявника | Пенязунко Марфа |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [signature] *Діловод* [signature]

-114

УРСР
Виконавчий комітет
В-Крупільської
сільської Ради
Депутатів трудящих
Березнянського району
Київська область

12 Квітня 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(перший примірник)

" числа ..... м-ця 193 р.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | с. В.-Крупіль Уемединський | | | |
| 2 | Ім'я | Яков | 3 | По батькові | Захарович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 9 Квітня 1941 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... роки 45 р. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Земледілець | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Ворошилова с. В-Крупіль | | | |

111 р

| | | |
|---|---|---|
| 1 400 0 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крутий; Район Городоцький; область Київська; Край / АСРР |
| 0 1111 1 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 45 р. |
| 2 22 2 | Причина смерті | Повішався |
| 3 33 3 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | |
| 4 44 4 | Особливі позначки | Німий |
| 5 55 5 | Прізвище і адрес заявника | Земедитський Дмитро Андрій с. В-Крутів Городоцького району |
| 6 66 6 | Підпис заявника | Земедитський Дмитро |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М.П.

*Завід. бюро ЗАГС* [signature] *Діловод* [signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

15 Травня 1941 р.

"..... числа ..... м-ця 193 р.

с. В-Крупіль

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Петрухно | | | |
| 2 | Ім'я | Степан | 3 | По батькові | Іванович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 14 Травня 1941 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця ——— роки 79 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Хлібопашество | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Воровського с В-Крупіль | | | |

112 ж

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крутиль | Район / область Березнянський / Київська | Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 29 років | | |
| 12 | Причина смерті | Порок серця. | | |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво В-Крутильського Медпун. Київ від 14 Травня 1941 р | | |
| 14 | Особливі позначки | Немає | | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Петруренко Яшей с В.Крутіль Березнянського району | | |
| 16 | Підпис заявника | Петруренко Яшей | | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

Виконавчий комітет,
В-Крупільської
сільської Ради
депутатів трудящих
Березанського району,
Київська область

31 Травня 1941 р.
№

-113-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„.....“ числа ..... м-ця 193 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Талепгоі | | | |
| 2 | Ім'я | Ніна | 3 | По батькові | Петровна |
| 4 | Стать | Жіноч | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 30 Травня 1941 | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Червня 1940 р роки 1 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Шофер в колгоспі с. Лукаші | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім. Кірова . . . село Лу. Баришівського району. | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище В. Крупіць Район область Березнянський Київська Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Один рік |
| 12 | Причина смерті | Від пропаду (Дизентерія) |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Справка В. Крупільського сельсовету від 31/V. 1941 р |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Матвієнко Петро Олексійович в В. Крупіць Березнянського району |
| 16 | Підпис заявника | Матвієнко Петро О. |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„ 31 " числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Тимощенко | | | |
| 2 | Ім'я | Наталія | 3 | По батькові | Федорівна |
| 4 | Стать | Жіноч. | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 10 Лютого 1941 | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа Грудня місяця 1941 р. роки 1 міс. 15 днів | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Домашня | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Ворошилова с В-Крупівці | | | |

1476

| | | |
|---|---|---|
| 000 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: с В-Крупіль; Район / область: Бердянський / Київська; Край / АСРР: |
| 111 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 міс 13 днів |
| 222 | Причина смерті | Невідомо |
| 333 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідкі. Дворник |
| 444 | Особливі позначки | |
| 555 | Прізвище і адрес заявника | Пилипенко Федор Дмитрович с В-Крупіль Бердянського району |
| 666 | Підпис заявника | Пилипенко Ф |

7) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* [signature] *Діловод* [signature]

115

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

9 Червня 1941р

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„.....“ числа ..... м-ця 193 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Соломко | | | |
| 2 | Ім'я | Миколайо | 3 | По батькові | Михайлович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 8 Червня 1941 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа січня місяця 1940р роки 1р 6 мс. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Землеробство | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Ворошилова с В-Крупіль | | | |

115/6

| | | |
|---|---|---|
| 10 | 1 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище В-Круглік Район область Бердянський Київська Край АСРР |
| 11 | 5 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 день в місі. |
| 12 | Причина смерті | Невідомо |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Довідки Мізюцева Єгайло. |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Мало Василь Василів с В-Круглік Бердянського району |
| 16 | 6 Підпис заявника | Василь |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

116

УРСР
Виконавчий комітет
В-КРУПІЛЬСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Сквирський район,
Київська область

16 Липня 1941 р.
№ ..... числа ..... м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | с. Крупіль | Яременко | | |
| 2 | Ім'я | Анатолій | 3 | По батькові | Семенович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 15 Липня 1941 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа травня 1941 р роки 2 місяці | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Трактористом | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Вонсівський Лте | | | |

№ 11696

| | | |
|---|---|---|
| | Місце | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крутів Район / область Бердичівський / Київська Край / АСРР |
| | Скільки | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Два місяці |
| | Г | Причина смерті | Від тяжкого розстроєння шлунково-кишкового тракту |
| | Пред' кум | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво В-Крутівського лікарняного ліжку від 24 Липня 1941 р. |
| | Ос | Особливі позначки | Немає |
| | Прізв | Прізвище і адрес заявника | Яременко Семен Іванович с. В-Крутів Бердичівського району |
| 6 | Під | Підпис заявника | Яременко Семен |

*) Як *) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

П. П.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

УРСР
Виконавчий комітет
В-КРУПІЛЬСЬКОЇ
сільської Ради
Депутатів трудящих
Березанський район,
київська область

117

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

29 Липня 1941 р.

„.....“ числа ..... м-ця 193 р.

(перший примірник)

с. В.-Крупіль

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Кгрічок | | | |
| 2 | Ім'я | Савка | 3 | По батькові | Парфирович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 19 Липня 1941 року | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився .....числа ..... місяця роки 75 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Одноособник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп ім Ворошилова | | | |

117 ж

| | | |
|---|---|---|
| Мі | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крутів Район Березнянський область Чернігівська Край АСРР |
| Ск л 1 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 75 років |
| 2 | Причина смерті | Хворе серце |
| П 3 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво В-Крутівського Лікарняного відділу від 24 Липня 1941 р. |
| 4 | Особливі позначки | Немає |
| Г 5 | Прізвище і адрес заявника | Гнатенко Григорій Савич В-Крутів Березнянського району |
| | Підпис заявника | Гнатенко |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

П. П.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

"8" числа Грудня-ця 1941 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Мацько | | | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 | По батькові | Степанович |
| 4 | Стать | муж | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 8 Листопада 1941 | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця ——— роки 62 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | робітник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Новий Чутянець | | | |

188 ф

| № | | |
|---|---|---|
| | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В. Цурил; Район / область Теребовлянський / Тернопільська; Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 62 роки |
| 12 | Причина смерті | Вроджена серця |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Немає |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Мацко Мирон Лукашевич с. В-Цурин Теребовлянського району |
| | Підпис заявника | Мацко Мирон, з рос. неграмотний Возлиняв Дебобук |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод* [illegible]

119

Районна виконавча комісія Сільської сільської ради депутатів трудящих Бородянського району Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

"22" числа [illegible]-ця 1941 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Дзено | | | |
| 2 | Ім'я | Гончик | 3 | По батькові | Гнатович |
| 4 | Стать | Жіноч | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 21 Листопада 1941 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа [illegible] місяця 1940 р. роки | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Домогосподарство | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Будує колгосп Комуніста | | | |

119

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто В-Цурупа Район Ферганський Край АСРР<br>селище область |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | один рік |
| 12 | Причина смерті | Діфтерит |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Немає |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Ткач. Надежда Антонівна с В-Цурупа Ферганського району |
| | Підпис заявника | Ткач Надежда |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод* Вдуд

120



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

"16" числа Грудня м-ця 193 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Ткачик | | | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 | По батькові | Логвинович |
| 4 | Стать | чолов | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 15 Грудня 1941 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 14 рок. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Осітьробітник | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп Воровського | | | |

120 б

| | | |
|---|---|---|
| 0 | 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Крупів Район область Бердичівський Край АСРР |
| 1 | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 14 років |
| 2 | 12 | Причина смерті | Удушений від розриву шийних позвонків дуги |
| 3 | 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Немає |
| 4 | 14 | Особливі позначки | Немає |
| 5 | 15 | Прізвище і адрес заявника | Нельга Лазар Лукинович |
| | 16 | Підпис заявника | Мрєчка |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС*

*Діловод* Вуглич

121

Районна рада
Сільської
сільської ради
депутатів трудящих
Бобрицького району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„16" числа січня 1941 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Нечта | | | |
| 2 | Ім'я | Петро | 3 | По батькові | Потапович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 15 Грудня 1941 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки — // — | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Лісоруб | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп Вороначного | | | |

121/76

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище В-Цурилів Район область Бердичівський Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 11 рок |
| 12 | Причина смерті | Внутрішнє від Зрощення по шлаковій кишці |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Немає |
| 14 | Особливі позначки | Немає |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Новіка Лазаря Моисеєвича |
| 16 | Підпис заявника | Лазар |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод* Вуоліч

122

Виконавчий комітет
В-Ольинської
сільської Ради
депутатів трудящих
Обухівського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„16" числа Грудня-ця 1941 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Яценко | | | |
| 2 | Ім'я | Микола | 3 | По батькові | Костянтинович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 15. Грудня 1941 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяц роки 14 р | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | (Колг.) Землеробство | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп Вороваєнко | | | |

№ 12271

| | | | |
|---|---|---|---|
| 0 | № 0 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Цурпа Район Бердянський Край / АСРР область Миколаєв |
| 1 | С 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 14 р. |
| 2 | 2 | Причина смерті | Внутрішній від розриву шлунка по шлаєсть Дібет |
| 3 | П 3 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Немає |
| 4 | 14 | Особливі позначки | Немає |
| 5 | 15 | Прізвище і адрес заявника | Лищенко Новбентин Миколайович |
| | 3 | Підпис заявника | Лищенко |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод* Вуйчич

РСР
Виконавчий комітет
Б-Кінгурівської
сільської Ради
депутатів трудящих
Бобрезанського району
Київської області

123

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

«16» ~~вересня~~ грудня 1941 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Усенфотський | | | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 | По батькові | Миколаєвич |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 15 Грудня | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 16 р. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | На утриманні | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Земляробство | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Новий Ворвальчин | | | |

122 ДБ

| | | |
|---|---|---|
| 9 | Місце, де постійно жив померлий | Місто В-Ярунськ Район Берестечківський Край. селище область Київська АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 16 рок |
| 22 | Причина смерті | Удушний від вдиху газу по тяжкій дорозі |
| 33 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Немає |
| 44 | Особливі позначки | Немає |
| 45 | Прізвище і адрес заявника | Усмедунський Марко Левтів |
| 36 | Підпис заявника | Усмедунський Марко |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод* Чуй

124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

16 "шоста" грудня 1941 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Опанасенко | | | |
| 2 | Ім'я | Володимир | 3 | По батькові | Васильович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 15 грудня 1941 р. | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 10 р. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Землеробство | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп Воровського | | | |

122/26

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В. Кружилів Район Богданівський область Київська Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 10 рок |
| 12 | Причина смерті | Уроджений вад серця серця на тяжкості дітей |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | — |
| 14 | Особливі позначки | |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Остапенко Василь Григорович |
| 16 | Підпис заявника | Остапенко Василь |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

125

Виконавчий комітет
Вакупольської
сільської Ради
депутатів трудящих
Бережанського району
Тернопільської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

"16" числа грудня-ця 1941 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Білітунів | | | |
| 2 | Ім'я | Яков | 3 | По батькові | Іванович |
| 4 | Стать | чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 15 грудня 1941 | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 14 р. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Земляробство | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп Ворошиловського | | | |

1125 ж

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В-Крупівка; Район: Бердичівський; Область: Київську; Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 14 рок |
| 12 | Причина смерті | Убитий від Німецьких по національній |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | — |
| 14 | Особливі позначки | — |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Фиміфутко Іван Захарович. |
| 16 | Підпис заявника | Filitko |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС*

*Діловод* Вуш

126



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

"15" числа Грудня м-ця 1941 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Чередничок | | | |
| 2 | Ім'я | Анатолій | 3 | По батькові | Антонович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 15 Грудня 1941 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 15 р. - 1928 р народ. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Земледелец | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колхоз Ворошилова. | | | |

1276

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище: В-Крупів; Район: Березанський; Область: Київська; Край / АСРР |
| 11 | 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 13 років |
| 12 | 12 | Причина смерті | Гострий віз Зриву нирки по тяжкості Фітиса |
| 13 | 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | |
| 14 | 14 | Особливі позначки | |
| 15 | 15 | Прізвище і адрес заявника | Чередниченко Надежда Кобзинтиновна |
| 16 | 16 | Підпис заявника | Чередниченко Н. |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М.П.

*Завід. бюро ЗАГС*

*Діловод* Вдов

127

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

"16" числа Грудня місяця 1941 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Сич | | | |
| 2 | Ім'я | Костянтин | 3 | По батькові | Григорович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 15 Грудня 1941 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця ——— роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби · На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Землеробство | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Бувший Колгосп Воровського | | | |

1236

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крупів Район / область Березанський / Київської Край / АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 10 років |
| 12 | Причина смерті | Хронічн. запал. Зрощ. пупкового відростка по наміру дітей |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | — |
| 14 | Особливі позначки | — |
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Син Яков Антибович С В-Крупів |
| 16 | Підпис заявника | Син Я. |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод* Бурлиш

АРКАДІЙ ІВКА

смерть 1941 рік

Мошнівська область
Зарічевський район
Мартарівська сільрада
міськрада

12

129
64

# НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

"10" числа Квітня м-ця 1941 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | |
|---|---|---|---|
| Прізвище | | | Пентешуй |
| Імя | Марцей | 3 По батькові | Макарівна |
| Стать | Жіноча | 5 Національність | Українка |
| Час смерті | | „14" числа Квітня місяця 1941 р. | |
| Вік | | Минуло 83 років<br>Рік народження „——" числа ——— місяця 193 р. (Для дітей до 5 років) | |
| Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого | | Мав свої засоби (підкреслити) | На утриманні<br>Зятя і дочки |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) | | Никакой специальности с-г работы. | |
| Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) | | В колгоспі ім Сотаміна. | |

1286

| | | |
|---|---|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий | Місто / селище Аркадіївка; Район Зирянський; Край / АРСР / область Полтавська |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті | Років 83 місяців — |
| 13 | Причина смерті | старощі (старча дряхлість). |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | Лікарське свідоцтво про смерть. |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.) | — |
| 16 | Прізвище і адрес заявника | Хадушин Грицько с. Аркадіївки Зирянського р-ну Полтавської області. |
| 17 | Підпис заявника | Хадушин |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померл

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Полтавська область
Крововський район
Середовська сільрада
міськрада

65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 129

12

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„ числа Червня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | |
|---|---|---|---|
| Прізвище | Рулка | | |
| Ім'я | Лукера | 3 По батькові | Потапівна |
| Стать | жіноча | 5 Національність | Українка |
| Час смерті | „25“ числа Травня місяця 1941 р. | | |
| Вік | Минуло 80 років<br>Рік народження „—“ числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років) | | |
| Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби (підкреслити) | | На утриманні — |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував) | Різні роботи | | |
| Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) | Колгосп Жовтня | | |

82

1290

| | | |
|---|---|---|
| 11 | Адрес, де постійно жив померлий | Місто / селище Середовка Район Згуровський область Полтавська |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті | Років 80 місяців |
| 13 | Причина смерті | Вада серця |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | Лікарськe свідоцтво про смерть вид. Аркадієвською Мед. амбулаторією від 3/VI 19 |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.) | |
| 16 | Прізвище і адрес заявника | Шитка Г.І. с. Середовка Згуровського р-ну |
| 17 | Підпис заявника | Шитка Ганна Іванівна |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких помер

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

...товская область
...ївский район
...ївский сільрада
...ївка міськрада

# НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

## Відділ актів громадянського стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16 130

числа 12 Червня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | |
|---|---|---|---|
| Прізвище | Горкава | | |
| Ім'я | Євдокія | 3 | По батькові Іванівна |
| Стать | жін. | 5 | Національність Українка |
| 14. Дата смерті | „30" числа Квітня місяця 1941 р. | | |
| 15. Зі... | Минуло 82 років | | |
| 16. (... | Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років) | | |
| 17. ... мав померлий свої ...оби до існування. ...жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби (підкреслити) | | На утриманні |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував) | Різні роботи | | |
| Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) | Колгосп ім. Дімітрова | | |

13076

| | | |
|---|---|---|
| 11 | Адрес, де постійно жив померлий | Місто / селище: Бурівка; Район / область: Зиньківський; Країна: УРСР; Постійна |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті | Років 82 місяців |
| 13 | Причина смерті | по старості літ |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | Справка Бурівської лікарні |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.) | |
| 16 | Прізвище і адрес заявника | Горжевський Сергій Андрієвич Бурівської Зиньківського району Полтавської області |
| 17 | Підпис заявника | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких поме

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

...бавська область
...ський район
...побудська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

...числа червня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

| | | | |
|---|---|---|---|
| Прізвище | | Ясна | |
| ...ім'я | Олександра | 3 | По батькові Григорівна |
| ...ть | Жінка | 5 | Національність Українка |
| Час смерті | | „26" числа травня місяця 1941 р. | |
| Вік | | Минуло 50 років<br>Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років) | |
| Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого | | Мав свої засоби (підкреслити) | На утриманні |
| Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував) | | домохазяйка | |
| Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) | | К-и ім. Дзержинського | |

12

131

26

131/26

| | | |
|---|---|---|
| 11 | Адрес, де постійно жив померлий | Місто / селище: м. Слобода; Район: Зіньківський; Область: Полтавська АРСР |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті | Років 50 місяців |
| 13 | Причина смерті | Горбковина легень. |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | Лікарське свідоцтво про смерть видане Жовтневого лікарня. |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.) | |
| 16 | Прізвище і адрес заявника | Косна с. Лизогубово-Слобода Зіньківського району, Полтавської обл. |
| 17 | Підпис заявника | Зо Молодиц |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

В. КРУШІЛЬ

СМЕРТЬ 1942 рік

132

Виконавчий комітет
В-Кі-Угольської
Сільської Ради
депутатів трудящих
Васезанського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„13" числа січня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Тайсок | | | |
| 2 | Ім'я | Матвій | 3 | По батькові | Матвійович |
| 4 | Стать | Чоловіч | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 3 січня 1942 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— роки 46 р | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) | На утриманні | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Землеробство | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Колгосп Чапаєв с. В-Кі-Угольне | | | |

132/6

| | |
|---|---|
| сце, де постійно жив померлий | Місто селище В.-Крупа Район область Бердичівський Край АСРР Київська |
| льки часу жив помер й у місці реєстрації смерті | 4/6 років |
| Причина смерті | від ускладнення нечитів |
| ед'явлені лікарські до кументи про смерть | |
| Особливі позначки | Немає |
| різвище і адрес заявника | Мойсак Микола Павлович с. В.-Крупа Бердичівського району |
| Підпис заявника | Мойсак Миколаєво |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Вкуп

133



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„24" числа січня м-ця 1942 р. (перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Школяр. | | | |
| 2 | Ім'я | Василь | 3 | По батькові | Моїсейович |
| 4 | Стать | Чоловіч. | 5 | Національність | Українець. |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 23 Січня 1942 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— роки 68 | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Земледілець | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Сгр Колгосп Воровського В-Кагарлик | | | |

13876

| | |
|---|---|
| Місце, де постійно жив померлий | Місто селище В-Крупівка Район Березнянський область Житомирська Край АСРР |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 68р |
| Причина смерті | |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть | |
| Особливі позначки | Немта |
| Прізвище і адрес заявника | Шковар Ольга Андреєвна с. В-Крупівка Березнянського району |
| Підпис заявника | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

1.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод* [signature]

134

Сапожнянський нотаріальний
ГУТОЛЬСЬКО
сільської Ради
депутатів трудящих
Бессарабського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

24 "числа Січня місяця 1942 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище № | Космгірна | | | |
| 2 | Ім'я | Марусю | 3 | По батькові | Олексіївна |
| 4 | Стать | Жінка | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 24 Січня 1942 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— роки 61 р. | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) На утриманні | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Домробітниця | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | У своєму дворі | | | |

1346

| | |
|---|---|
| Місце, де постійно жив померлий | Місто селище В-Кріпіль Район область Бородянський Київська Край АСРР |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 61 рік |
| Причина смерті | Запалення мозгів. |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть | |
| Особливі позначки | Немає |
| Прізвище і адрес заявника | Коємина Федор Антонович Росл |
| Підпис заявника | |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

135

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадянського Стану

Виконавчий комітет Ічнянської міської Ради депутатів трудящих Ічнянського району Чернігівської області

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

31 „ числа Січня-ця 1942 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Кірін | | | |
| 2 | Ім'я | Тетяна | 3 | По батькові | Петровна |
| 4 | Стать | Жіноча | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 20 Січня 1942 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби (підкреслити) | На утриманні | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Столяр | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Будм Колгосп Ічнянський В. Кірін | | | |

135 ж

| | |
|---|---|
| Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крупівці Район / область Борзенський / Київська Край / АСРР |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 2 роки |
| Причина смерті | Запалення. нирок |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть | |
| Особливі позначки | Немає |
| Прізвище і адрес заявника | Кпрім Петро Якович с В-Крупівці Борзенського району |
| Підпис заявника | Кпрім |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

1.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

136

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(перший примірник)

4 " числа Лютого м-ця 1932 р.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Приходько | | | |
| 2 | Ім'я | Гнат | 3 | По батькові | Іванович |
| 4 | Стать | Чоловіч | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— роки — | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Освітянин | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Б. Ковчин "Сільгосп" | | | |

1367б

| | |
|---|---|
| Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крупка Район / область Березнянський Край / АСРР Київська |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 2р |
| Причина смерті | Апімепсія |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть | |
| Особливі позначки | Немає |
| Прізвище і адрес заявника | Приходько Павло Михайлович с В-Крупка |
| Підпис заявника | Приходько |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

1.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод* Вдовиченко

137

РСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
Б-КРУГОЛЬСЬКОЇ
сільської Ради
депутатів трудящих
Бессонівського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(перший примірник)

"14" липня ~~[illegible]~~ м-ця 1981 р.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Органощенко | | | |
| 2 | Ім'я | Іван | 3 | По батькові | Максимович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 6 Лютого 1942р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— роки 44р | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби — На утриманні (підкреслити) | | | |
| | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Землеробство | | | |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Член Колгоспу імені Сталіна с. В-Круг | | | |

137б

| | |
|---|---|
| Місце, де постійно жив померлий | Місто / селище В-Крутіль Район / область Березанський / Київська Край / АСРР |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 44 р |
| Причина смерті | Туберкульоз горла |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть | — |
| Особливі позначки | Немає |
| Прізвище і адрес заявника | Опанасенко Орлика Анатолієвича с. В-Крутьки |
| Підпис заявника | Опанасенко Орлика. |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

1.

*Завід. бюро ЗАГС*

*Діловод* [illegible]

138

РСР
Виконавчий комітет
В-Круглянської
сільської ради
депутатів трудящих
Бершанського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(перший примірник)

"14" числа Лютого м-ця 1942 р.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Литвиненко | | | |
| 2 | Ім'я | Петро | 3 | По батькові | Петрович |
| 4 | Стать | Чоловік | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 7 Лютого 1942 р | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— роки 85 р | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Землеробство | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Б Колгосп ім Сталіна с В-Круглянка | | | |

1386

| | |
|---|---|
| Місце, де постійно жив померлий | Місто селище В-Корчмик Район область Бердичівський Край АСРР |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 67 |
| Причина смерті | Похилий вік |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть | від 2 вер 47 р. |
| Особливі позначки | |
| Прізвище і адрес заявника | Щербатюк Дмитро Степанов. с. В-Корчмик Бердичівського р-ну. |
| Підпис заявника | Щербатюк Д.И. |

9) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

138



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

17 числа Лютого м-ця 1942 р.

(перший примірник)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Прізвище | Горизунко | | | |
| 2 | Ім'я | Ганна | 3 | По батькові | Григорівна |
| 4 | Стать | Жіноч | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 9 Лютого 1942 | | | |
| 7 | Вік (минуло років). | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— роки ——— | | | |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити) | | | |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Домогосподарка | | | |
| | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | Будин Колгоспу. Воровського | | | |

1396

| | |
|---|---|
| Місце, де постійно жив померлий | Місто селище В-Цурюпинськ Район область Бердянський Київська Край АСРР |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 5б |
| Причина смерті | Запалення нирок |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідчення А. Петрусенко |
| Особливі позначки | Немає |
| Прізвище і адрес заявника | Горенко Петро Іванович с. В-Цюрюпинськ Київ |
| Підпис заявника | Горенко |

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

П.

*Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

Фонд №646/е

Опись 1

Арх. № 1. Сергеровська Сільська Управа село Сергеровка

22/VIII-44 г. Згурівського району Полтавської області

# Книга

записів про смертності з 1943 р.

по Сергеровській ~~сільській управі~~

Згурівського району

на 7 аркушах.

140

| Номер по порядку | Дата запису | Прізвище, імя та по батькові | Стать | Дата смерти | Вік померлого | Національність |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | 25/XII 42р | Шина Савка Карпов | голов | 22/XII 42 | 62 | Українець. |
| | 12/III 42 | Пети Марусь Василисова | жін | 9/III 42р | 33 | Українець |
| | 13/III 42 | Худу Іовсим Григор | голов | 7/III 42 | 74 | Українець |
| | 13/III 42р | Худя Маруся Матр. | жін | 8/III 42 | 73 | Українка |
| | 18/IV 42 | Ворона Маруся Васил. | жін | 16/IV 42 | 13 | Українка |
| | 28/4 42 | Волкова Марфа Сафр. | жін. | 15/4 42 | 65 | Українка |
| | 30/6. 42 | Бідний Ілля Ілл. | голов. | 25/6. 42. | 2 міс. | Українець |
| | 6/VII 42р | Андрієнченко Микола Степанович | голов. | 6/VII 42р | 18 | Українець |
| | 7/VII 42р | Деревянко Овсій Іванович | голов. | 21/IV 42р | 62 | Українець |
| | 8/VII 42р | Журенко Мотря Григор. | жін. | 13/VII 42р | 75 | Українка |

| Адреса, де похоронений | Ряд занять покійного | Причина смерти | Прізвище і адреса задвника | Підпис задвника |
|---|---|---|---|---|
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| с. Середовка | Хлібороб | старость | Бінди Іван Андріяс. | |
| с. Середовка | Хлібороб | відробов | Пепіч Іван Лиц. | |
| с. Середовка | Хлібороб | Старость | Худяк Іван Пов. | |
| с. Середовка | Хлібороб | Старость | Худяк Іван Пов. | |
| с. Середовка | Хліб. | по хворості | Ворон Василь Васил | Ворон |
| с. Середовка | хлібороб | по старості | Волковецкий Гавр. | Волков |
| с. Середовка | — " — | по хворості | Волковецкий Гавр. | Волков |
| с. Середовка | сексар | по хворості | Андріяшенко Степан Панфил | Андрія |
| с. Середовка | кузнець | по хворості | Ковищук Яков Василев. с. Середовка Зуров. р-ну | Ковищ |
| с. Середовка | землер | по старості | Лобко Грицько Дан. с. Середовка | Лобко |

1/41/1

| Дата запису | Прізвище, імя та по батькові | Стать | Дата смерти | Вік померлого | Національність |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 20/VII 42р | Єременко Маруся Тимоф. | жнч. | 18/VII 42р. | 69 | Українець. |
| 2 21/VII | Крутінка Остап Мусієвич | чолов. | 21/V 42р | 67 | Українець |
| 3 13/8 | Петін Василь Іванович | чолов. | 10/8.42. | 5 місяців | Українець |
| 4 31/8 | Шипко Іван Тимофеєв. | чолов. | 30/8.42. | 44р | Українець. |
| 5 28/9 | Дідик Павло Якович | чол. | 27/9.42. | 65р | Українець |
| | | 1943р | | | 1943 |
| | Товмаш | | | | |
| 6/1.43. | Устя Йосипівна | жін. | 3/1.43 | 61р | Українка |
| | Шитка | | | | |
| 24/1.43 | Одеська Антон. | жін. | 20/1.43. | 31р. | Українка |
| | Шитка | | | | |
| 12/2.43 | Остап Якович | чол. | 10/II 43р | 60 | Українець |

| Адреса, де жив померший | Від занятя померлого | Причина смерті | Прізвище і адреса заявника | Підпис заявника |
|---|---|---|---|---|
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| село Середовка | хлібороб | по старості | Фрещенко Петро Мик с. Середовка | Фрещенко |
| село Середовка | хлібороб. | по старості | Крутіньга Дарка Вент с. Середовка | Крутіньга |
| село Середовка | хлібороб. | по хворості | Петій Іван Микола. с. Середовка | Петій |
| село Середовка | хлібороб. | по хворості | Тканенко Іван. Іванів. с. Середовка | Ткачен |
| село Середовка | хлібороб. | по старості | Фідик Ганна Олекс. с. Середовка | за неписьменну розпис. р. Ковш |
| Лист | | | | |
| село Середовка | хлібороб | по старості | Пождевкий Микола Ф. с. Середовка | Пожер |
| село Середовка | хлібороб. | | Шика Микола Пав. с. Середовка | Шик |
| село Середовка | пекмес | по хворості | Волковий Іван Ів с. Середовка | Волков |

1942 р.

| Дата, місяць | Прізвище, імя та по батькові | Стать | Дата смерти | Вік померлого | Національність |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | Шитка | | | | |
| 12/III 43 р | Микола Федор. | чол. | 9/III 43 р | 5 р | Українець. |
| | Святовець | | | | |
| 18/III 43 р | Володимир Пет. | чол. | 17/III 43 р | 13 р | Українець |
| | Помошко | | | | |
| 13/VII 43 р | Иван Степанович | чол. | 18/VII 43 р | 69 | Українець |
| | Овчаренко | | | | |
| 18/VII 43 р | Олександр Иванов. | чол. | 7/VII 43 р | 22 | Українець |
| | Шинкоренко | | | | |
| 17/IX 43 р | Кузьма Иванов | чол. | 15/IX 43 р | 41 р | Українець |
| | Шитка | | | | |
| 28/IX 43 р | Гарпина Макар | жін. | 20/IX 43 р | 62 р | Українка |
| | Стукало | | | | |
| 28/IX 43 р | Нюко Микит. | чол. | 21/IX 43 р | | |
| | Шитка | | | | |
| 29/IX | Варка Харитон. | жін | | | |
| | Кила | | | | |
| 3/XII 43 р | Петро Иосипов. | чол. | | | |

| Адреса, де вмер покійник | Від якого захворіння | Причина смерті | Прізвище і адреса заявника | Підпис заявника |
|---|---|---|---|---|
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| с. Середовка | жинбоуб | по хворості | Войковский Іван К с. Середовка | Войковский |
| с. Середовка | жинбоуб. | по хворості | с. Середовка | Свитко |
| с. Середовка | жинбоуб. | по старості | Посмошко Я. Н. с. Середовка | Посмошко |
| село Середов. | жинбоуб. | по убит | с. Середовка Шинкоренко Ів. Ів. | |
| Село Середов. | жинбоуб | по хворості | с. Середовка | Шинкоренко |
| село Середов. | жинбоуб. | по старості | Шинка Марія. с. Середовка | Шинка. |

| Порядковий | Дата 1943 р. | Прізвище, імя та по батькові | Стать | Дата смерти | Вік померлого | Національність |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 9 | 28/IX 43 р | Шитка | | | | |
| | | Гортина Макарівна | жін | 20/IX 43 р | 62 | Українка |
| 2 10 | 28/IX 43 | Стукало | | | | |
| | | Гнат Миколаєв. | чолов. | 21/IX 43 р | 71 рік | Українець |
| 3 11 | 29/IX 43 | Шитка | | | | |
| | | Варка Харитонова | жін. | 20/IX 43. | 25 р | Українка |
| 4 12 | 8/XII 43 | Кича | | | | |
| | | Петро Йосипович | чол. | 6/XII 43. | 71 р. | Українець |
| 5 13 | 12/XII 43 | Шитка | | | | |
| | | Гнат ~~Петрович~~ Арзенович | чол. | 10/XII 43. | 76 р | Українець |
| 6 14 | 14/XII 43 | Шитко | | | | |
| | | Левко Микитович | чол | 12/XII 43 | 81 р | Українець |
| | | Молька | | | | |
| 1 | 3/I 44 р | Олександра Архипівна | жін. | 3/I 44 р | 82 р | Українка |
| | | Шитка | | | | |
| 2 | 8/I 44 р | Ганна Василів. | жін | 7/I 44 р | 40 р | Українка |

| Адреса, де вмер подружжя | Від занять помарлого | Причина смерти | Прізвище і адреса заявника | Підпис заявника |
|---|---|---|---|---|
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| село Середовка | хлібороб. | по старості | Шинка Марея. с. Середовка | Шинка |
| село Середовка | хлібороб. | по старості | Стуксько Микола с. Середовка | Стуксько |
| село Середовка | хлібороб | убита німцями | Кабанець Юхим с. Середовка | Кабанець |
| село Середовка | хлібороб. | умов с питоязв. | Федан Павло с. Середовка | [illegible] |
| село Середовка | хлібороб. | по старості | Вдовенко Павло с. Середовка | П Вдовенко |
| село Середовка | хлібороб. | по старості | Вдовенко Павло с. Середовка | П Вдовенко |
| 1944 рік | | | | |
| село Середовка | хлібороб. | по старості | Панченко Степан с. Середовка | Панченко |
| село Середовка | хлібороб. | в/хворобі | Хрипко Йосип с. Середовка | Хрипко |

Усівка

смерть 1943 рік

1. 145

Запіс акта про смерть

Число 25 — м-ця жовтня 1943 року.

1. Прізвище Білокрениць кий
2. ім'я Ізіра.
Стать Жінка.
Час смерті
3. Вік 6 років
4. Від захворю (смерть) внаслідок або інші фактори
Засобів існування Українки
5. Де проживав Назва вулиці
Установи колонії і т. ін.
6. Де постійно жив
попередній
7. —

8. Ім'я батька Андрієва.
9. Національність Українки
Число 7 м-ця жовтня 1943 р.
Місце — рік і місяць
Якщо одного року — місяць і дні
Для дітей: померлих до 5 років
Зазначити додатково кого
Народився — Місто — м-ц — уїзд
місто
Село Уївка
Район Березан
Область Київська
Уїзд
Волость

1152

10 Прізвище сестри

11 Яка. Пітарети довжина руки і коли видана за якою

12 Номер паспорта і віснована ким

повторно довідка про руки і коли вони видані

13 Прізвище і ім'я та по батькові

Завжди его адрес

14. Адреса завжди

15 Особливі позначки

Коли повторно утримався по 6 р. 8 б. а. зарахувати

Но утримані а потім від 2 місяці 6 кн. 8 місяці роботи

Особи. Но утримані яка перебув

Зі 8 дня 8 б. с. Веч.

Дніпров.

невідомо

—

—

—

Білокуренський

Андрей Єрантович

с. Усівка Веревашр.

Запис акта про смерть № 2

69
№ 48
146

Число 27 м. січня 1943 року

Прізвище Бандо

Ім'я Мотря

Стать жінка

Час смерті

Вік 85 років

Від запалення легенів

Попереднього або інших хвороб

Запис зробився

Зі слів прочитаних назва вірна

Батьки коханці і їх діти

Померлих з них

Син Василь Просвітебо

У Національність Українець

Число 11 м. січня 1943 року

Місяць - рік 1 в часі

Запис одного року - 1 в

Дітей померлих до 1 року

Зазначити додатково кого

Народив - 1 - 1 - 1

Місто

Село Усівка

Район Березанський

Обл. Київська

1.46 ул

Прочитати вперед
ст. 1 [illegible] домашнім
[illegible] коли вчитися до [illegible]
[illegible] Нашу поступа [illegible]
[illegible] дівчата про [illegible]
[illegible] коли вони [illegible]
[illegible] Правильні [illegible] то [illegible]
Зробити [illegible]
Відповісти [illegible]
Коли [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible]
[illegible] [illegible]

Зробити [illegible]

319 Стідкості невдо

—

—

Домашня робота
с. Усіх [illegible] [illegible]

[illegible] [illegible] [illegible] [illegible]

[illegible] [illegible]

[illegible] [illegible]

Д.Д. 149 147

Запис акта про смерть № 3

Село 3 липня 1943 р.

1/ Прізвище Мусі

2/ Ім'я Ось

3/ По батькові Василь

4/ Вписане Іванів 5/ Національність Українець

6/ Час смерті 1/10 число липня 1943 року

7/ Вік 3 роки

8/ Від якого померлого сина померла дитина Будьонного на Україні

9/ Де проживав батько підприємець

10/ Причина смерті не відомо

11/ Ким видане свідоцтво

12/ Де зареєстрований попередній запис

13/ Прізвище, ім'я, адреса заявника

Пастух Ось Іванів

Підпис заявника

Зав бюро З.А.Т. Сельський

Головуючий

№ 150
148

Запис Акта про смерть ч. 4.
Число 6 м-ця XI 1943 р.

1. Прізвище Асо
2. ім'я Аркадій з/по батькові Іванович
4. Стать чоловік 5. національність українець
6. Час смерті число 28 місяць 10 1943 р.
7. Вік 3 роки
(рік заповнити / коли немає свідоцтва
попередньо записати і зробити)
9. Місце народження назва підприємства
адміністративному району
10. Місце останнього місця помешкання
село Геївка району Березівський
області Київської
12. Останнє місце роботи батька Іван Іванович
14. Яке захворювання причина смерті
16. Прізвище ім'я та адреса заявника
Асо Віктор с. Геївка
Підпис заявника
Зав бюро ЗАГС Ліс
Дасовий Ф...

Запис акта про смерть № 5

число 17 м-ць XI 1943 рік

1) Прізвище Півень

2) Імя Одарка 3) По батькові Семенівна

4) Стать жінка 5) Національність Українка

6) Час смерти 2/3 число IX місяць 1943 год

80 років

(Від якого померлого ви дізнали про смерть

7) Місце народження Назва імя

8) Національність

Якщо робітник, колгоспник і ін. вказати в р-ні

9) Де померла жінка померла

Усівці район Березанський

область Київська

10) Останнє місце проживання від Старосіл

11) Ім'я, прізвище, професія, місце роботи чоловіка

Півень Виєт с Усівці

Запис зробив ЗАГС. Ассоциат

Деловод

6 ~~152~~ 150

18 м-ць XI 1943 рік

1. Прізвище Сандус

2. Ім'я Олександра 3) По батькові Василівна

4. Вчена ступінь 5) Національність українка

6. Час смерті 12 число XI місяць 1943 год

7. Вік 3 роки

8. (За законом) померлого вдома (місце
досмертного проживання) на Українській
9. Прізвище батьків Невідомі
10. Національність батьків українці
11. За релігійним обрядом похоронений

12. Місце поховання Усівка район Березанський
Київська
обл.

13. Хто сповістив Від Сандус
14. Прізвище, ім'я, по батькові, громадянство, професія, місце проживання
Сандус Наталя Усівка
15. Прізвище, ім'я, по батькові, громадянство, професія, місце проживання
зовн. Слово ЗАГС Лисюк
Василівна Українка.

Запис акта про смерть № 7. за 1943 р.

Прізвище, ім'я, по батькові: Засєльвич Українець

Стать: Чоловік

Час смерти: 24 Грудня 1943 р.

Вік: 1. рік

Місце розміщення: Лишився один

Причина смерти: Дитина 3 місяців

Де поховано: Зазначити дотримуючись

Причина смерти: Дитина 3 місяців

Місце проживання в момент смерти: Село Чоботки

Район: Березанський

Область: Київська

Установа, прізвище, ім'я, по батькові лікаря, що констатував смерть: Білоцерківський Ветинститут

Прізвище, ім'я, по батькові особи, що подала відомості про смерть: Не утримання батьків

Зап. Легенів

Зав ЗАГС

Білоцерківський Ветинститут

24 Грудня 1943 р.

Засєльвич

Українець

Чоловік

Березанський

Київська

Білоцерківський Ветинститут.

16 ~~153~~ 15

СЕРЕДОВКА

смерть 1942 рік

Списокъ Акта о смерти № 1 РК 152

29 Января 1944 года

Ленинградская область

Ленинградского района Ленинградской области

Ленинградского Управления

Дата смерти

Место смерти

Фамилия, имя и отчество умершего

Пол

Возраст полных лет

Место рождения

Гражданство умершего

Национальность умершего

Место работы, профессия, должность

Место жительства умершего

Время смерти

Причина смерти

Место регистрации смерти

1-е января 1944 года

82 года

муж

Русское

Колхоз им. Ленина

с. Середова Зуровского

района Ленинградской

области

42 г.

Отравление

№ 2/86

Предварительное следствие

Вопросы обвинения

Расследует и
дело заканчивает

Допросы
заканчивает

Подписывает
обвиняемых

Допросы свидетелей
и запрашивает
Тамбург

1. Шмидт
2. Дерябин

Сообщает Тамбургу
окончание

Копия акта о смерти № 152/153

...ина Января месяца 1944 года

...ражения Умер

...ия Мужа Отчество Васильевича

...ей Женск. Национальность Украинка

...ения смерти Дата Января 1944 года
...но или год
...возраст
...исполнилось лет 40 лет

...ли ли убедился
...ерть смерть. Да нет
...ли или на смерть
...но лица

...ина смерти — Сильное истощение
...ние заболевания
...ние
...ина работы Наименование
...ние предприятия. колхоз им. "Новый"

...ина постоянного с. Серафовка Зиньков-
...жительства ского района Полтавс-
...ного области

...но время Место
...ий в течение ре-
...ни смерти
...фактическое) смерти 40 лет

Свидетельство

| | |
|---|---|
| дявление врачебн<br>удостоверения о смерти | нет |
| собые отметки | |
| фамилия и<br>рес заявителя | Юрїно<br>с. Середовка Зиньковского района Полтавской обл. |
| Подпись заявителя | Юрьяна |
| Подписі свидетелей | 1 Шінка<br>2 Ковшун |

Председатель с/с.

Секретар

Копия акта о смерти № 156
154

Дата Января месяца 1944 года

Фамилия Имя

отчество Павловна

Вера

Пол Жен.

Время смерти

час. мин. и год.

Возраст полных лет

Место смерти или место

Место фактического проживания

Место постоянного проживания

Место для иностранцев

Место рождения

Национ. Украинка

13 січня 1944 года

Знак

Знак

неграмотна 14 січня 1944 г.

Да нет

Сливное гостиница

Колхоз им Жовтня

с. Середовка Журавского района Полтавской обл.

Знак

Свидетель

Предъявление
ебные документы — Доводки нет

Особые
Отметки

Фамилия и — Шипко
заявителю — с-Середне

Подпись
заявителю — Шипко

Подписи — 1 Халенко
свидетелей — 2 Шипко

Председатель с/совета

Секретар Панич

Запись акта о смерти за № 154 155
числа Февраля месяца 1944 г.

Фамилия Шитов

имя Иван отчество Павлович

пол мужской.

Время смерти

Место смерти

Возраст

Национальность русский

Последнее место работы колхоз

Место постоянного жительства

Место последнего местопребывания

Причина смерти

Место составления записи

Фамилия, имя, отчество заявителя

Родственные отношения заявителя

Гражданство Украина

28 Февраля 1944 года

76 лет

да нет

Сильное ходарство

колхоз Шовкуны

с. Сарафовка Зиньковского района Полтавской области

Мой брат жил в гнилом состоянии

76 лет

Старый с

| | |
|---|---|
| дявление удос. документов | нет |
| бые отметки | |
| амилия и<br>с заявителя | Шинко<br>с. Середовка<br>Згуровского района |
| Подпись заявителя | В.Шин |
| Подписі свідетелей | 1 Панченко<br>2 Каревина |

Председатель с/с.

Секретарь

155 об

пись Акта о смерти № 5

числа февраля м-ца 1944 г.

ЗМ

| | |
|---|---|
| амилия | Нешенко |
| имя Лукина | отчество Ивановна |
| пол жен. | национальность Украинка |
| [illegible] смерти [illegible] | 24 февраля 1944 г. |
| [illegible] лет | 74 года |
| [illegible] | да нет |
| [illegible] | сельское хозяйство |
| [illegible] колхоз и т. д. | колхоз им. Жовтня |
| [illegible] | с. Середовка<br>Згуровского района |
| [illegible] | 74 года |
| Причина смерти | Старость |

1 1568 Свидетельство Фроловы
Свидетельство о рождении

Нет

Осипова
Ольгина

Фомичева и
Дорофея Захарьева

Федорова
Захарьева

Неизвестно
обвенчаны?

Тимофеево
с Середавка

Тимофеев

1 Иван

2 Переяславец

Свидетельство о браке

Сергиев

Тимофей

6 № 157

Дата рождения 22 февраля года 1944.

Шурин

Петина

Парфиновна

Жен.

Украинка

22 февраля 1944 г.

66 год.

Колхозное хозяйство

Колхоз им. Октябрь

с. Середовка Злуховского района

66 лет

Старуха

157 ф

Предсвященник Фролов — Ксенъ

разрешение о венчаніи

Фролов

Фролейков

Фролейков Иван — Ивуньк, с. Се

отрек завѣщану

Подгиков

Завьялов

Ивуньк

Подгиков — 1 Ковыгин

Завьялов — 2 Власов

Предсѣдатель сѣлсовета Штиу

Секретарь Штиу

7 160 158

Часть Марта 1944 года

Жинка

Петровна

Украинка

3-го Марта 1944 года

63 года

работник колхоза им. Жовтня

с. Середовка Зубровского района

60 год.

от рождения

158 Предсмертное Время

Нет

Фамилия

Имя

Отчество

Дата и место рождения

Шмитко В. с. Сар

Национальность

Украинец

Подданство

Гражданство

1 Корейцы

2 Поляки

Последнее место жительства

Саратов

Шмитко

Акта о смерти № 8

159

гражданина Марта Ал-ра 1944 г.

| | |
|---|---|
| Данные | Жинко |
| Александра | отчество Яковлевича |
| Имя. | национальность Украинка |
| | 8 Марта 1944 г. |
| | 5 В лет |
| | место работы |
| | колхоз им. Молотова |
| | с. Середина Будрового |
| | района |
| | 5 В лет |
| | отдыхает |

Дубов Василий Ефимович
докладчик о выборах

Особые
отличия

Орденские и
адрес за границу

Родные
за границей

Адресовать

Нет

Бигун И. А.
Середенко

Бигун

Шина

Тисоченко

Адресовать Особенно Штейнгр

Секретарь Штейнгр

9 162 160

...ина Марина ...ьа 1944 г.

Кравченко

...Григорьевич

...курс.

Украинцы

27 февраля 1944 г.

8 лет

решение работы

колхоз им. "Октября"

с Середовка Зубрівського района

Полтавская обл.

8 лет

Вид тяжкого труда или место ссылки

Грамота

...

Общественные Библиотеки
Свердловской области

Решение № 2
заседания
Профессиональной библиотеки
Свердловска

Протокол
№ 1 заседания
Профессиональной библиотеки

Секретарь
Свердловской
Профессиональной библиотеки

Шверник

Шверник

1 Шлитцер

2 Сабро

Зав. Домашней библиотекой
Свердловской Профессиональной библиотеки

Шверник

Копия акта о смерти № 10

го числа Марта 19-го 1944 года

| | |
|---|---|
| Фамилия | Ткаченко |
| имя Оксана | отчество Григорьевна |
| пол женск. | национальность Украинка |
| Время смерти часы мин. и год | 12 Марта 1944 года |
| Возраст полных лет | 73 года |
| и место последнего постоянного жительства | да нет |
| место работы последнего места службы | колхоз им. Новикова |
| место рождения | с. Середовка |
| Причина смерти | старость |

| | |
|---|---|
| 16/II Предписание волости сопровождает военнопленного | нет |
| Особые отличия | |
| Фамилия и адрес родственников | Волосовской с. Середовка Зуровского р/с |
| Подпись родственников | Власов |
| Подпись военнопленного | 1 отпускной<br>2 Деревянка |

Председатель волостного исполкома секретарь Власов

Личное дело о санитаре № 11
отряда Марта Сибирь 1944 г. 162

| | |
|---|---|
| Фамилия | Рясных |
| и имя Михаил | отчество Федорович |
| Год рожд. | Национальность Украинец |
| Время санитарной службы | 29 февраля 1944 г. |
| Возраст | 6 лет |
| и ли учреждение | 9а лет |
| откуда и куда эвакуирован | |
| ранее профессия | разные работы |
| место работы | колхоз им. Ленина |
| и должность | с. Середина |
| Время жизни | 6 лет |
| на Великой Отечественной войне | |
| Причина | Вид розыска выбыл |
| санитарии | |

| | |
|---|---|
| 8 164 дл | |
| 6а Пред. на лечение Краснобаевой | нет |
| о синорте | |
| Особое мнение | |
| 9а Решение и Определение Заявителю | Шенцова Т. А. с/м Сергеева Зуйкова решение |
| Подписка Заявителю | Ивановы |
| | Иванова |
| Подписки свидетелей | 2 Дизинс |
| Уведомление Особенным | нет |
| Сопроводит | Иванов |

Анкета Анна Осипровна № 12 163

20 июня Марта 14-28 1944 г.

| | |
|---|---|
| Фамилия | Шипко |
| Имя Отчество | Анна Мирославовна |
| Место службы. | Председатель Ерасинского |
| Время выбытия из МТС и год | 28 Февраля 1944 г. |
| Возраст полных лет | 8 лет |
| Где до прибытия в предыдущее место жительства или занятия | Да нет |
| Семейное положение, грамотность, специальность | разные работы |
| Какую работу выполнялись предыдущем месте жительства и т. д. | колхоз им. Ленина |
| Место постоянного жительства прибытия | с. Сергеевское |
| Причина выбытия и прибытия в новые местности | 8 лет |
| Причина выбытия | Вел. война борьбы |

| | |
|---|---|
| 1936 Дополнительные сведения | Ксив |
| Особые отличия | |
| Фамилия и адрес заявителя | Шендрик Т. И. с. Серебряная Дуброва Рогачевского |
| Подпись заявителя | Шендрик |
| Подпись обследователя | 1 Дисер 2 Сидоро |
| Представлено в сельсовет | 19 Окт |
| Секретарь | Ковальчук |

13

Анна Марта Лиза 1944 г.

Кривда

Иван

Остапович

лучш.

Украинец

25 Марта 1944 г.

Не имеет

да нет

разные работы

колхоз им. Леонтьев.

с. Середовка

Не имеет

Старостина

1648

Отримано 21.0
середньої Журнал
російської

Отримано

1 Зелінкол

2 Варшавод

| | |
|---|---|
| ...ись Акта о смерти № 14 | |
| ...числа Апреля месяца 1944 г. | |
| ...амилия | Давиденко |
| ...я Павло | отчество Ивановича |
| ...ость мужс | национальность Українец |
| ...ремя смерти ...ень и год | 3 Апреля 1944 года |
| ...зраст | 67 лет |
| ...е ли ...ер свои ...ли ...ружеи ...ли ...ра ...ер ...ад ...ень | да нет |
| ...ние ...ей ...ь ...ения | разные разные |
| ...ое ...ь ...ий ...ий ...ий ...ие | колхоз им. Ленина с. Середовка |
| ...ние ...ей ...ь ...ие ...ей ...ь ...ие | 45 лет |
| ...ремя ...ей | с 15 февраля |

165 р.
Предложение Ворошилова
закрыть о выборах

Лист

Особое
Политическое

Единогласно М.
Орджоникидзе

Решение и
дело передать

Поручить
докладчику

Выборгский

1 Мизин

Предложение Особого Совещания

Секретарь Молотов

| | |
|---|---|
| ...ное Акта о смерти № | |
| ...ка Апреля дня | 1944 г. |
| ...ственная | Сидор |
| ...ия Олег | отчество Григорьевич |
| ...ия Иван. | национальность Украинец |
| ...ина смерти | 7 Апреля 1944 г. |
| ...е месяц и год | |
| Возраст | 7 лет |
| ...ный лет | |
| ...е ли зарегистрирован орган записи актов гражданского состояния | да нет |
| ...ная Отвергнуть ...ие ...ия | разные работы |
| ...ние работы | колхоз им. Котовского |
| ...ние постоянного ...ительства умершего | с. Середавка |
| ...ное время умер ...ший в семье | 7 лет |
| Причина смерти | Жевушета |

| | |
|---|---|
| 1664 Выписка из журнала о выборах | нет |
| Волков Ермолаев | |
| Замятин и Шрек заявили | Шипов В. Сергеев Журавлев |
| Порошин Кольцов | Шипов |
| Порошин Александров | 1 Черемышев 2 Бойцов |
| Представлено губернатора Шипова | |
| Сопротив Шестаков | |

16

Васильева Апрелия Эм-ча 1944 г.

Васильева

Эмен.

Васильева

Зиновьевна

Украинка

10-го Апреля 1944 года

85 лет

Да нет

разные болезни

Колхоз им. Молотова

с. Середина

85 лет

Отдыхаем

1671

Шишко И. А
Сергеева

Иванов

1 Тихоненко
2 Крылова

Шевцов

Акт о смерти № 17

168

| | |
|---|---|
| Фамилия | Ткаченко |
| Имя Надежда | Отчество Мирайловна |
| Пол жен. | Национальность Украин. |
| Время смерти год месяц | 26го Апреля 1944 г. |
| Возраст от роду лет | 2 месяца недостиж. |
| Место рождения | |
| Где умерший был последним трудоустроен | Да нет |
| Домашний адрес | Родные родные |
| Место работы или учебы, профессия, должность | колхоз им. Жовтня |
| Место постоянного жительства умершего | с. Середенка |
| Сколько времени жил в СССР | 2 месяца |
| Причина смерти | Истощение |

| | |
|---|---|
| 16 Ф Тяжелые Орудия разрушения | лист |
| Особые описания | |
| Орудия и аппараты | Шкиро ОО Середчаса |
| Ударные заклинания | Шкиро |
| Подробное описание? | 1 Лебрицу<br>2 Чиаурели |
| Предостаточно Особенно Аппарат Сапрентуре Пешкиной | |

18.

1944 г.

Москва

Народная Шаховская

Дело.

Украина.

30 мая 1944 г.

10 дней, и дождаться

20 мая 1944 г.

Дело

решение. работать

Мой год на Родину

с. Середовка

10 дней.

Правильно

Согласовано

Согласовано

169 Предсмертные вражьи
дворяне осмотрели
особые
отличия

Нет

Лонка и
Серегобес

Дальний и
дрес дальнем
Предлиц
дальнем

Лонка

Предлиц
общем

Предсмертные
подлиц сверхо

2 Дорасцо

Предсмертные Уроки

Сержант 96 Исеков

Данное Акта
расследования Дома Письма
ственный
ный Иван
ной лесник.
ник Сессорин
о ним и зов
возраста
ницкого Ивана
ин Григорьевич
ной Григорьевичем
ным на Украине
ного лица
ственное обвинение —
в фашистских расстрелах
ных и т. д.
ных работник исполкома
ского горсовета

Акта расследования

Мокиенко
Антонов Иванович
Надеждинский Украины
20 Июня 1941 г.
45 лет
да нет

Разные работы

Выезжал или Житель
с. Ореховка Зеньков-
ского района
1/5 лет
Украина

Предписание Ерасова
Дементьева о высылке

Особые
Отношения

Дворянина и Полтавского Уезда
адрес жительства с. Середовка Зуевского уезда

Дворянина
Василия

Дворянина
Сергеевича

Дворянина Уезда
Сергеевич

Дворянина Уезда
Сергеевич Павел

обязательно
2 экземп.

| | |
|---|---|
| Лишь Якше | Померла в 20 |
| Ученица Этого Института | 1940 г. |
| Воровских | |
| Анна | отчество Васильевна |
| Дата | национальность Русская |
| Место | |
| Причина смерти | Умерла 1940 г. |
| Место возраст | |
| лишения лет | 47 лет |
| Где фиксирован свой | да нет |
| образовательный ценз на время | |
| ухода лица | |
| Занятие отдельных | Разные работы |
| до поступления | |
| в институт | |
| Место работы или | Колхоз им. Ленина |
| последнее предприятие | |
| Точный адрес | с. Середина Будище |
| последнего | своего рождения |
| местожительства | |
| Место фактического | |
| проживания в момент | 47 лет |
| смерти. Причина | |
| смерти | Воспаление |

| | |
|---|---|
| 11 Предписано вручить уведомить о исполнении | Исп. |
| Отдел Отметка | |
| Фамилия и адрес заявителя | Воробьев Ив. с. Середово Зуевского р-она |
| Подпись заявителя | Воробьев |
| Предупреждение сделано? | Предупрежден |
| Предварительная фамилия Воробьев | Воробьев |

21.

| | |
|---|---|
| Дата Месяц и год | 1944 г. |
| Фамилия | Шинка |
| Имя Отчество | Иван |
| Национальность | Украинец |
| Время прибытия и выбытия | 3 Июля 1944 г. |
| Возраст | 12 дней |
| Для удостоверения работающих на предприятиях | Да нет |
| Место работы | Разные работы |
| Место работы и адрес предприятия | колхоз им. Новикова |
| Место постоянного жительства | с. Середовка Зверевского района Ростовской обл. |
| Время и основание выбытия | 12 дней |
| Причина выбытия | болезнь. |

| | |
|---|---|
| [illegible] документы о смерти | нет |
| [illegible] | — |
| [illegible] и [illegible] заявителю | Шинко Магуся с. Середовка Журовского района |
| Подпись заявителя | Шинка Магус |
| Подпись свидетелей | 1 М. Шікка.<br>2 Овгирчук |
| Выдана справка | |
| Секретарь | Панин |

22

№ Акта Военного Трибунала 1944 г.

Шитко

Николай

Павлович

рядовой.

Уроженец

5 Сентября года 1944 г.

30 лет

—

Военный

на фронте

с. Середовка Журавского района Полтавской области

2 года

Бессрочно.

| | |
|---|---|
| Пр. Ивановы-Брановы | Нет |
| докладчику о отверстии | |
| Особые | — |
| отличия | |
| Дополнительно | Имена Марфа и Сергеева Дуброва |
| подробное заявление | решена Прокопьевна обсаемо |
| Подробное | ЧИВКОВ |
| заявление | Данное осно |
| Подробное | 1 |
| объяснительный | 2 Мирно Пр |
| Предварительное заявление | |
| Свидетельство | Пимен |

15го июня Семнадцать лет 1944 г.

Марусе

2 лет.

Возраст исполнится в июле месяце

Радиле работать

колхоз имени Ивовина

с. Середовка Зубровского района Житомирской области

Бабушка

29

Ирина

14го Сентября лет 1944 г.

Возраст 22.

исполнилось в июле

Радиле работать

колхоз имени Ивовина

с. Середовка Зубровского района Житомирской области

Мама

1895 г.
Дворянский бунтарь
выписан с выбытием

Особое
выписывание

Крестьянский
сын, записан

Дворянский
записан

Дворянский
записан

Дворянский сын
записан

Секретарь

Нет

Журн. Мастер. Новы
с. Сергеевка Журнов
рисовы Захаровы

1

2

№ 175
24

15го Письма Отчество м-ца 1944г.

Дубинина

Имя

Иван

Фамилия Фролов

Место рождения Украина

13 Октября месяца 1944г.

53 года

Разные работы

колхоз им. „Новый"

с. Середовка Зерновского

района Московской обл.

53 года

Батрак

Прошение крестьян
объявляющих о выходе
в
Сенное
общество
крестьянин
Ивановской
волости
к
заведующему
Угорскими
заводами

1859 г.

Ивановской
волости
крестьянина
Ивана Сергеева
Сергеева
Ивановского
Угрюмова
Ивановского
Угрюмова
Ивановского
Угрюмова
Ивановского
Угрюмова

176
25

Запис акту смерти № 25
7 числа Октября м-ца 1944 г.

| | |
|---|---|
| Фамилия | Стурако |
| Николай | [illegible] Иванович |
| [illegible] | [illegible] Украинец |
| [illegible] | 14го Октября м-ца 1944 г. |
| [illegible] | 24 г. |
| [illegible] | — [illegible] |
| [illegible] | Разные работы |
| [illegible] | колхоз им. „Жовтня" |
| [illegible] | с. Середовка Зеньков. района Полтавской области |
| [illegible] | 21 г. |
| [illegible] | Болезнь |

| | |
|---|---|
| 176р [illegible] [illegible] участия о аварий | нет |
| особые отметки | |
| Фамилия и адрес заявителя | Стукало Васил с. Середовка Згур го района Полта |
| Подпись заявителя | стукало |
| Подписи свидетелей | 1 [illegible]<br>2 Самсон |

П/председатель [illegible] [illegible]

Середовского [illegible]

26.

13-го июня Ноября месяца 1944 года

Шилова

Отчество Вера Микитовна

Имя

Пол жен. Украинка

11-го Ноября 1944 года

4 года

11 лет

Сельское Хозяйство

Колхоз „им. Ленина"

с. Середовка Зиньковского района

Полтавской области

4 года

Последнее

Последнее

141 б

Нет

Шинка Ганна Вилим
с. Середовка Зуровской
Полтавской области

Шинк

1 Шинк
2 Рашел

Шинк

Сергеева Пашина

27

15-го числа Ноября 1944 года

Фамилия Бровца

Имя Катерина Антонова Микитовна

Отчество

Национальность Українка

14-го Ноября 1944 г.

13 лет

да нет

Место работы

Выбыла из "Новинки"

с. Середовка Зиньковского р-на

Полтавской области

13 год.

Выбыла

Кравець Микита Іванович
с. Середовка Зуївського р-ну
Полтавської області

Кравець
Дарія
Іванівна

Допрошен 28

16-го числа Ноября месяца 1944 года

Допрошен

Иван

Кравеца

Никитович

1900 рож.

Украинец

15-го Ноября 1944 г.

3 года

Бригадир полеводческой бригады

колхоза „Им. Жовтня"

с. Середовка Зиньковского р-на

Полтавской области

3 года

Бессрочн.

повешение

| | |
|---|---|
| 449 | Нет |
| | — |
| | Кравец Никита Иванович с. Середовка Зиньковского Полтавской области |
| | Кравцов |
| | 1 отец<br>2 Ульяна |
| | Паспорт |

29

2го числа Декабря месяца 1944 года

Буток
отчество Григорьевна
национальность Украинка.
2го Декабря 1944 года
66 лет

расписка грабежа

писал, пис. Жовтень
с. Середовка Журавловского р-на
Полтавской области
66 лет

сказросить
Бонезин

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Удостоверение выдано | Нет |
| 180 р. | Семье | |
| | военного | |
| | красного | Удостоверение выдано с. Сергеевке Зубриловского р. Пошеховской волости |
| | командира | |
| | Красной | 1 Штаб |
| | Армии | 1 Взвод |
| | | 2 Шеренги |
| | Красноармейца | |
| | Сапунова | Секретарь |

30

2-го числа Декабря месяца 1944 года

Фамилия Феодосий

Имя Гнат

Отчество Михайлович

Национальность Украинец

2-го Декабря 1944 года

47 лет

разные работы

Кантонист „им. Жовтня"

с. Середовка Згуровского р-на

Полтавской области

47 лет

Болезни

Дело

1918 г.

Основа

Описание

расписка в адрес

комитету

Падина

о заявлении

Кравда Василий Федорович
с. Середовка Зуровского района
Полтавской области

Перечень

документов

2 А. Гупало.

Председатель сельсовета

Секретарь Падина

**Засвідчувальний напис справи №_____**
**(книги державної реєстрації актів**
**цивільного стану, метричної книги)**

У книзі підшито і пронумеровано 181 (сто вісімдесят один) аркуші,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____;
пропущені номери аркушів _____
внутрішнього опису 1 (один) аркуш_____.

| Особливості фізичного стану та формування справи | Номери аркушів |
|---|---|
| 1 | 2 |
| | |
| | |

Керівник (завідувач сектору)
відділу державної реєстрації
актів цивільного стану _____ Л.М.Компанченко
(підпис) (ініціали, прізвище)

01 вересня 2020 року

Ф. Р-5634 оп. 1

**АРКУШ _ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ №** 3181

У справі підшито і пронумеровано 181 (сто вісімдесят один) + 176 дв + 1 вн.оп. = 358 аркушів

у т. ч. літерні аркуші

пропущені номери

+ аркуші внутрішнього опису 1 (один)

| Особливості фізичного стану та формування справи | № № аркушів |
|---|---|
| | |
| | |
| Зворотні аркуші - | 1-146, 152-181 = 176 |
| На сканув. 14.11.22 | Бер Левченко О.Б. |
| На сканування - | |

(найменування посади працівника архіву) (підпис) (ініціали (ініціал імені), прізвище)

_____ 20_____ року

Відскановано 372 файли
31.03.23 Гуцько Р.В.