

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ  
Київської області

Справа № 5767  
Опис № 1  
Фонд № 5634  
Державний архів Київської області

Державний архів Київської області  
Фонд № 5634  
Опис № 1  
Справа № 2923

Відділ реєстрації актів цивільного  
стану Березанського міського  
управління юстиції Київської області

**КНИГА**  
**РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ**  
про **СМЕРТЬ**

за **1939-1940** роки

Почата "05" січня 1939 р.  
Закінчена "06" грудня 1940 р.  
Записи актів  
з № 01 по № 79  
з № 01 по № 81  
Кількість аркушів 160

## ЗМІСТ КНИГИ

№п /п	Назва органу реєстрації	Актові записи з№ по №	Номера сторінок	Відсутні актові записи №	Примітка
1	2	3	4	5	6
м. Березань, Київська область					
1.	Відділ реєстрації актів цивільного стану Березанського міського управління юстиції Київської області	01-79	01-79	-	-
2.	Відділ реєстрації актів цивільного стану Березанського міського управління юстиції Київської області	01-81	80-160	-	-

Березанський

Районне Бюро З. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

м. Березань, Київ. губ.

5 числа 1 м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Нижик			
2	Ім'я	Миксєло	3	По батькові	Павлович
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/січня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 1х місяця роки 1938р			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Агент			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Березанська с/рада			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Жито夫ська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Настих на залізничних рейках</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>р. Березань Жулин Гаврило Ол.</u>		



Завід. бюро ЗАГС

*Щеменко*

Діловод

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

193

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

м. Борозвань, Київ обл.

числа 1 м-ця 1939 р.

(перший примірник)

Прізвище		Дружнович		
Ім'я	Горини	з	По батькові	Михайлович
Стать	жінки	5	Національність	україн.
Час смерті (число, місяць, рік)		4/1 - 1939 р.		
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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Відв. мех		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		кол. „ДУТЧ“		

276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережани</u> селище <u>Житівське</u>	Район <u>Бережанський</u> область <u>Житомирська</u>	Край <u>АСРР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 років			
12	Причина смерті	Недостатність серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки	Німа			
15	Прізвище і адрес заявника	с. Бережани Дружнівська м.			
	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>			

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

М. П. Діловод

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(перший примірник)

Бабезанське

районне Бюро ЗАГО

10/1 1939 р.  
№ 3

м. Березне Кіев. обл.

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р.

Прізвище

Колесник

Ім'я

Михайло

3

По батькові

Іванович

Стать

чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

1 січня 1939 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ місяці роки 24 роки

Чи мав померлий свої засоби до існування чи кив на кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

робочий колгоспник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

К-п. і.м. Д.Б.У.



3 ф.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бозрезань</u> селище <u>Бозрезань</u>	Район <u>Бозрезанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Україна</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зроблено завіданню про смерть Бозрезанського лікаря від 1/1 1939р.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Колесник С. Бозезань Бозрезанського р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>Колесник</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Головко

Діловод



Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

13/5 1939

№ 4

г. Березань, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мирошниченко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 грудня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа VII місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	КОНТОК			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-н ім. Дму.			

4.76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	--	--------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 міс.		
----	---	--------	--	--

12	Причина смерті	Кашлюк т. - запалення легень		
----	----------------	------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено 9 відгук Березанський Рай лікарні від 13/1 1939 р.		
----	--	--	--	--

14	Особливі позначки			
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заяв-ника	Мирошник Дмитро Іванович Березань Березань-ського району Київської області.		
----	----------------------------	---	--	--

16 Підпис заявника

Якщо померлий утримавець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб на утриманні яких померлий був.



Завід. бюро ЗАГС

*Мирошник*  
*Дмитро*

Діловод

Березанське  
Районне Бюро ЗАГЕ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

19 11 1939

№ 5

в. Березань, Катв. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Милошуків			
2	Ім'я	Тамля	3	По батькові	Яковлевна
4	Стать	Жінки	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 <u>11</u> - 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>38</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий розгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	А-сп ім. Д.Т.У.			

5/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> Район <u>Березанський</u> Київська область <u>Київська</u> Крпд <u>УРСР</u> АСРР
----	---------------------------------	--

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4,5 місяців.</u>
----	---	---------------------

12	Причина смерті	<u>Діспенсія</u>
----	----------------	------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку з Березанської Респ. лікарні від 19.5.43р.</u>
----	--	---

14	Особливі позначки	<u>немає</u>
----	-------------------	--------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мешинський Яков Іванович</u> <u>р. Березань Березанський р-н Київська обл.</u>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<u>Машинський</u>
----	-----------------	-------------------

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



Березанське  
Регістральне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

19 1 1939

№ 6

м. Березань, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Насяненко			
2	Ім'я	Борис	3	По батькові	Андреевич
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 / X - 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа _____ місяця роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	офіціантка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Березань СТТ.			

6.76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Краї <u>УРСР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>понос</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>През'явлено довідку від Березанської Райлікарні від 26/ХІІ - 1936 р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Насяненко Лена с Березань Березанський р-ну Київської обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Л. Насяненко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

23 / січня 1939

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 7

м. Березань, Київ. обл.

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізви.	Манюта			
2	Ім'я	Стефан	3	По батькові	Антонович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 / I - 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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий конюх			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м-ст. ім. Пролетарської Травда			



7 жб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березань</i> селище	Район <i>Березанський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Укр</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>Ран шлунку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено довідку з Березанської райлікарні від 23 V - 1939 р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Березанка карто миколайовича С. Березань Березанського району Київської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бдж</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Владислав*

Діловод



Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

24 I 1939

№ 8

м. Березань, Київ. обл.

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

..... числа ..... м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Журченко			
2	Ім'я	Усиді'з	3	По батькові	Федорова
4	Стать	жінки	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 січня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа I місяця роки 1939 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-кт. Фрунзе			

896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березань</i> селище	Район <i>Березанський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Насильницька під рукою Сусорова.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено довідку Березанської Ресурсної комісії № 24/5 - 1939 року</i>		
14	Особливі позначки	<i>Нема</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Курченко Мотрош Петровна с Березань Березанського р-ну Київської області.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Курченко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*В. Димит*

Діловод



Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

31 січня 1939

№ 9

с. Березань, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Григорюк			
2	Ім'я	Захарко	3	По батькові	Петрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 січня 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	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий нагоєтник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Нагоєн ім Фрунзе			

976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Березань селище	Район область	Березанський Київська	Край ACPP	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	31 рік				
12	Причина смерті	Крупозна запалення легень				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Тривалими добув з Березанської рай лікарні від 29 січня 1939 року.				
14	Особливі позначки	Немає				
15	Прізвище і адрес заявника	Немає Іван Васильович в. Березань Березанського р-ну Київської області.				



Касим Іван

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

Завід. бюро ЗАГС

*Handwritten signature*

Діловод

Борезанське  
Районне Бюро ЗАГС

4 лютого 1939

№ 10

в. Борозань, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ткаченко			
2	Ім'я	Мотря	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 січня 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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ пасажирська вагонний угарток 4 парк			

20.76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березинь</u> селище	Район <u>Березинський</u> область <u>Мінська</u>	Край <u>Зрст</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>73 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>застарілий вік</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Березинської Рай лікарні від 4 лютого 1912.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Нема</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Табленко Євген Федорович</u> <u>с. Березинь Березинський р-н.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Табленко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод



Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

9 жовтня 1939

№ 11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(м. Березань, Київ обл.)

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кіришок			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Талетовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 листопада 1938 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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий Калгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-сп ДТЧ.			



476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березинь</u> селище	Район <u>Березанський</u> область	Краї <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>54 року.</u>		
12	Причина смерті	<u>Ран мати</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Тро смерть свідоцтво уром С. Березань</u> <u>1. харченко Олександр Панасович.</u> <u>2. Шматко Вера Лаврентіївна</u>		
14	Особливі позначки	<u>Тро цюй розширюютья свідки</u> <u>{ Карм</u> <u>Олматъьова</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Винюградний Сергій Олексійович С. Березань</u> <u>Березиньного р-ну Київської обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Винюград</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Винюград

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

11 числа 11 м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гірмен			
2	Ім'я	Оксана	3	По батькові	Губановна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 жовтня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 52			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгосп			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-сп ім Фрунзе			

1276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березитський</u> область	Край <u>УРСР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>52 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Предулюбно довідку від Березитської райлікарні від 11 лютого 1939 року.</u>		
14	Особливі позначки	<u>ниша</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гіршин Агей Солимонович м. Березань Березитського р-ну.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гіршин</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гіршин

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

11 числа лютого 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Абазін			
2	Ім'я	Левонтий	3	По батькові	Гимитович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 лютого 1939 року			
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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	тракторист			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Березань МФС.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u>	Район <u>Березанський</u>	Край <u>УРСР</u>	
		селище	область	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>41 рік</u>			
12	Причина смерті	<u>Затеплення легенів</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку з Березанської Райлікарні від 7 лютого 1939 року</u>			
14	Особливі позначки	<u>нема</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Старуха Надія Іванівна с. Березань Березанського р-ну Київської обл.</u>			
16	Підпис заявника	<u>Старуха</u>			

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

193

№

м. Березань, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

15 числа 11 м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бугаєнко			
2	Ім'я	Тригорів	3	По батькові	Івасюк
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 лютого 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	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кузниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-сп Індустрія			

1478

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	64 роки		
12	Причина смерті	Ран перитоні		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено довідку з Березанської районської від 13 лютого 1939 року		
14	Особливі позначки	Нема		
15	Прізвище і адрес заявника	Бугаченко Михайло Григорович с. Березань Березанський р-ну Київської області.		
16	Підпис заявника	М. Бугач		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten Signature]*  
Діловод



Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1939

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

м. Березань, Київ. обл.

23 числа 11-го м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Наущенко			
2	Ім'я	Тимот	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 жовтня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 77			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зем. господарства			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радгосп Ворошилова			



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березани</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Україна</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>77 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Запам'ятовано</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Згідно з медичною довідкою від Березанської районної лікарні від 03.11.1939р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Науменко Федор Іванович Березани Березанський район Київська обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Науменко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод



Березанський  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

3 / III 1939  
№ 16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Талета			
2	Ім'я	Федор	3	По батькові	Борисович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Березня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 73			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Споженик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Немає			

16 ж

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>73 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Рак шлунка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Група в мед довіду від Березанської Рай лікарні від 2/III - 39 року</u>		
14	Особливі позначки	<u>немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бережена Василка Федорівна с. Березань Березанського Р-ну Київської обл</u>		
16	Підпис заявника	<u>Бережена</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

9/10/17 9  
 Числа ..... м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шариченко			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Увасинович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 березня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 роки 1937 г. 3 числа 8 місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Фантох			
	Місце роботи (газва підприємства, колгоспу і т. д.)	А-сп. ДФУ.			

1726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березисль</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Країна <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Кругозное востанення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Презьявлено довідку від Березанської Вели лікарств від 9/III - 1939г.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тішчинко іпрже Стратимло вна с Березисль Березанського рну Киев. обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Т.Тішчинко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Григоренко*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

9 числа III м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шуцкіченко		
2	Ім'я	Лесний	3	По батькові
				Федорович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 лютого 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 73		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи по сільському господарству		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Борзвань в різних господарствах по найму з подільного господарства		

1876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Борозань</i> селище	Район <i>Борозанський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>43 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>Крутизна за напів легеню</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Додаток про смерть Борозанського роширеної від 28/II 39р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>смерть з гробовою з заміщенням недопомогою зазвуть.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тимченко Борозань с. Борозань Борозанське шосе 19</i>		



*Тимченко*

Завід. бюро ЗАГС

*Тимченко*

Діловод

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

11 числа 11 м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гадушко			
2	Ім'я	Наталка	з	По батькові	увесковна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 березня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 24			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дарниця паровозно-димо.			



1976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березань</i> селище	Район <i>Березанський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>84 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>старість слабкість і порок серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідки Березанської лікарні про смерть в від 11/III 1999 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пасюк Іван Іванович с. Березань Березанського р-ну Київської області.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Пасюк</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

*Пасюк*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

12 числа 11 м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мевгау			
2	Ім'я	Іван	По батькові	Якович	
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 березня 1939 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 16			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Візник			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	артіль чужої транспорт			

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Березань</u> Район <u>Березанський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>16 років</u>
12	Причина смерті <u>самоубийство (повішений)</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Пред'явлено довідку з Березанської Райлікарні про смерть від 11/III-1991.</u>
14	Особливі позначки <u>Німає</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Феденко Іван в м. Київ, вулиця К. Березань Березанський р-ну Київської області.</u>



Немає

Якщо померлий утримує, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

15 числа III м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тюлько			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Холович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 березня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 39			
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)	Суддя.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Березівський р-н			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березинь</u> селище	Район <u>Березинський</u> область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульозний менингіт</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зреєстровано довідку від Київської інст. лікарні від 14/III-1939 року</u>		
14	Особливі позначки	<u>Німа</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Оберенко Григорій миколайович</u> <u>с. Березинь Березинський р-ну Київської обл.</u>		
16	Діяльність заявника	<u>Облігач</u>		



Якщо пом'якший утрималець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

24 числа III м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Машенетов			
2	Ім'я	Йосип	3	По батькові	Нордінгович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 / III - 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	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер.			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Рай зв'язок			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Березень</u>	Район область <u>Березинський Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>хвороба Легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Бредз'явлено довідку від Березинської Райлікарни від 24/ІІ-1939 року</u>		
14	Особливі позначки	<u>нема</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Толнодаренко Петро Олександрович Р. Березань Березинського р-ну.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Петро О.</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

193

№

м. Березань, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

3 числа 14 м-ця 1939 р.

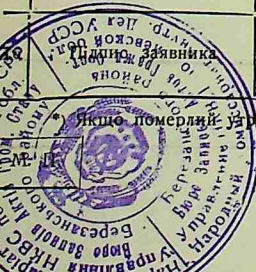
(перший примірник)

1	Прізвище	Фондирев			
2	Ім'я	Тарій	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 1 місяця роки 1937			
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)	Інженер-строитель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				



23 жб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Березань селище	Район Березанський область Київська	Край УРСР АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год		
12	Причина смерті	Інтоксикація організму		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено свідоцтво від Березанської Рамі лікарні від 3/IV-1939 року		
14	Особливі позначки	Немає		
15	Прізвище і адрес заявника	Шевцова Лука Денисович с. Березань Березанського р-ну Київської області.		



Мст

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

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод

Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

8 квітня 1939 р.

№ 24

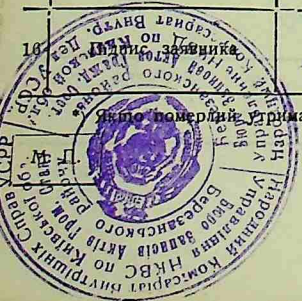
с. Березань, Київ. обл.

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гетренко			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Миколаєвич
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батько	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Механік			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	МТС.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> Район <u>Березанський</u> Край <u>Урет</u> селище <u>Риївська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>гостра зламана Шлуночок Кітми</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Березанської Райлікарні від 8/10 - 1934 року</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гетьменко Іван Олександрович</u> <u>с. Березань Березанського р-ну.</u>



Гетьменко

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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

11 числа IV м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Торешина			
2	Ім'я	Єрина	3	По батькові	Івановна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 48 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	розрива колгоспниця (сільське господарство)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Д. П. У.			

2576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Хмельницька</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>48 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Крупозное воспаление легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Березанської Райлікарні від 11 квітня 1939 року.</u>		
14	Особливі позначки	<u>немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Березанський Григорій Григорович</u> <u>р. Березань Березанської р-ну.</u>		



Утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

11 / IV 1939 р.

№ 26

м. Березань, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

11 числа IV м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тяцалма				
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Михайлівна	
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 квітня 1939 року.				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа I місяця роки 1938				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	Батьки	(підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радовий			Колгоспник	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	К-ст. Д. П. У.				

267

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березань</i> селище	Район <i>Березанський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	--	-----------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
----	---	--------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Знепелення легенів</i>		
----	----------------	---------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>През'явлено довідку від Березанської Рин лікарні від 11/IV-1939 року</i>		
----	--	---	--	--

14	Особливі позначки	<i>Немає</i>		
----	-------------------	--------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тригоренко Миколай Григорійович Березанського р-ну Київської області</i>		
----	---------------------------	---	--	--

16	Ім'я померлого	<i>Надалько</i>		
----	----------------	-----------------	--	--

Якщо померлий є громадянин, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС *Григорій* Діловод



193. р

№ 24

м. Березань, Київ обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

13 числа 17 м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Волошин			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Івсанович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 1 місяця роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<del>Має свої засоби</del> (підкреслити)		На утриманні батька	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	бригадир			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М.Т.С.			



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березинь</u> селище	Район <u>Березинський</u> область <u>Віннівецька</u>	Край <u>УРСР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Затягнення мозкової оболонки</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Березинської райлікарні від 13/IV-1939 року</u>		
14	Особливі позначки	<u>Складено акти за порушення реєстрації смерті.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Волошин Натерина Євстава</u> <u>р. Березинь Березинського р-ну Київ обл.</u>		



Волошин

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються і подіє осіб, на утриманні яких померлий був.

Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13/17 1939 р.  
№ 28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

м. Березань, Київ. обл.

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Телеверд			
2	Ім'я	Миколай	3	По батькові	Якімович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 1 місяця роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Батька</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Конюше			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-сп. Шлях Леніна			

2876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область	Край <u>Укр</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Крутознає востаннє легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Трупа влено довіду від Березанької всім лікарні від 13/IV-1939г.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Складено акт про порушення реєстрації смерті.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Телверів Іван Корнійович с. Березань Березаньської р-н Київської обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>ИИ</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

Черезанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

22/10 1939

№ 22

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

м. Борзна, Київ. обл.

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Господаренко			
2	Ім'я	Любовою	3	По батькові	Даниловою
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 8			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>батька</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колезький			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-сп. Пролетарська Правда			

2926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> Район <u>Березанський</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> Край <u>УРСР.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Декомпенсація гострої серця.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебным довідку від Березанської Районкарти від 22/IV - 1939г.</u>
14	Особливі позначки	<u>нига</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Господаренко Данило Іванович</u> <u>р. Березань Березанського району</u>
16	Ім'я заявника	<u>ГОСТЕ</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод



## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

Березанське

Районне Бюро ЗАГС

27 / IV 1939  
№ 31

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

м. Березань. Київська обл. 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кожан			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Тимофійович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 жовтня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років; зазначити додатково: коли народився 26 числа III місяця роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> Батька (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Київ Д.П.О.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Рівненська</u>	Край <u>УРСР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>Возраст серед.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Березанської район лікарні від 24/IV-1939 року</u>		
14	Особливі позначки	<u>німає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кохан Дунька Івановна с. Березань Березанського р-на Рівненської області</u>		



Кохан

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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

31

28 / IV 1939 р.  
№ 32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(ш. Воровань. Київ. обл.)

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шпирев			
2	Ім'я	Глеція	3	По батькові	Андреевна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 квітня 1939 року.			
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 <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>сина</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Березинська № 3			



10 Місце, де постійно жив померлий Місто Березань Район Березанський Край УРСР  
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 74 роки

12 Причина смерті Запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Пред'явлено довідку про Березанської райлікарні від 28/IV - 1939 р.

14 Особливі позначки немає

15 Прізвище і адрес заявника Шуцька Михайло Васильович  
р. Березань Березанський р-ну Київської обл.

16 Якім померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був Синь



Завід. бюро ЗАГС Шуцька Діловод

Березанський районний Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

29/10 1939  
№ 33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

м. Березань, Київська обл.

числа 29-го м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тоночаренки			
2	Ім'я	Миколай	3	По батькові	Мисесилович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 листопада 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 11 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батька	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Відвісний конгоетин			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н-сп. АФУ			

3296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АССР
----	---------------------------------	---------------------------------	--	--------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
----	---	--------------	--	--

12	Причина смерті	<u>асфікція. (задушення подушкою)</u>		
----	----------------	---------------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Березанської Рай лікарні від 30/V-1938 року</u>		
----	--	--	--	--

14	Особливі позначки	<u>німа</u>		
----	-------------------	-------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бонюмаренко Михайло Дем'янович р. Березань Березанського району Київської обл.</u>		
----	---------------------------	---	--	--

16	Підпис заявника	<u>Бонюмаренко</u>		
----	-----------------	--------------------	--	--



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

резаксью  
Радянське Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

5/12 1939  
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

м. Борзана, Київ. обл.

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гоченайло			
2	Ім'я	Лука	3	По батькові	Михайло син
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Борзана 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>62</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>сина</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м-ст. Пролетарська Борзана			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березинь</i> Район <i>Березинський</i> селище <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>62 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>Горак серця. Водянка тивота</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про судьбено довідку від Березинської районлікарні від 5/ІІ - 1939 року</i>	
14	Особливі позначки	<i>немає</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гоченшило Максим Лукович. с. Березинь Березинського р-ну Київської області.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гоченшило</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС

*Гоченшило*

Діловод

Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

9 / 15 1939 р.  
№ 34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

м. Березань, Київ. обл.

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Снісар			
2	Ім'я	Барсека	з	По батькові	Михайло вна
4	Стать	жіночка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 травня 1939 р.			
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 <u>На утриманні</u> (підкреслити) Зятв.			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-ст. Бродетська Громада			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> Район <u>Березанський</u> Київська область	Крпід <u>УРР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 років.</u>	
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довіду віз Березанської рай лікарні віз 9/17-1939 р.</u>	
14	Особливі позначки	<u>німа</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Роздобудько Іван Григорович с. Березань Березанської р-ну Київської області</u>	
16	Підпис заявника	<u>Роздобудько</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Андрій*

Діловод



Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

9 / 12 1939 р.  
№ 35

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

9 м. Березань, Київ. обл.  
9 числа 12-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Глушак			
2	Ім'я	Маруся	3	По батькові	Агейовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 травня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 31			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-ст шлях Леніна			



31/8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Країна <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>31 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>вну кожна</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Грудневим довідку від Березанської рай лікарні від 10/10 1939р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Глушак Федось Семенович с. Березань Березанської р-ну.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Глушак</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

16 числа 5 м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Калашник			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Петровна
4	Стать	жіночі	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 травня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 14			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) батька			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Киев Діпо			

3676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Березань	Район область	Березанський Кієвська	Край УРСР АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		14 років			
12	Причина смерті	туберкульоз легень				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено свідоцтво від Березанської райлікарні від 16/ІІ 1939 року				
14	Особливі позначки	німає				
15	Прізвище і адрес заявника	Менешини Степануша Кіриловича с. Березань Березанської р-ну.				
16	Підпис заявника	30				

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

Завід. бюро ЗАГС

*М. П. Менешин*

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

16 числа 16 м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мивоток			
2	Ім'я	Євдокія	3	По батькові	Усумовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 травня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 86			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Сина			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сторож			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-сп. Д.Б.У.			

3796

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березинь</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>86 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Застарілий Легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Будь-якою судовою книгою Березинського Райлі лікарні від 16/ІІ-1939 року.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Іванович Яковлєв Березинського району Київської області.</u>		
16	Підпис заявника	<u>М. П.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



*[Handwritten signature]*

Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

26 / IV 1939  
№ 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

м. Березань, Київ. обл.

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Стеценко			
2	Ім'я	Дмитрій	3	По батькові	Іованнович
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 травня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>44</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий вояк			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н.ст. АБУ.			

38 ф

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березиськ</u> Район <u>Березанський</u> селище область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>44 роки</u>	
12	Причина смерті	<u>Горещинна хвороба.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Березанського рай лікаря від 20 (1939) року.</u>	
14	Особливі позначки	<u>Складено акт за порушення строку реєстрації смерті</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стуєвич Думока Осипович</u> <u>с. Березиськ Березанський р-он.</u>	

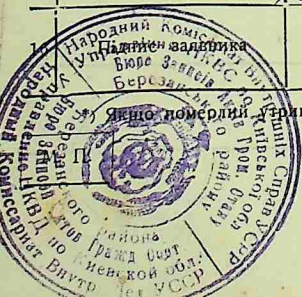
за Мюлета

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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод



Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

25 травня 1939 р.

№ 39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

м. Березань, Київ. обл.

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Безпало в			
2	Ім'я	Нестя	3	По батькові	Андрійовна
4	Стать	жіночка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 травня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 38			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Чоловіка	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. лазні			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Березань			



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березань</i> селище	Район <i>Березанський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Рак легкого</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Хвороба внем довіду від Березанської рай лікарні від 23/ІІ - 1939 року.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Німає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Безпичко Василь Петрович р. Березань Березанського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Безпичко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Горинь*

Діловод



Березанський  
Районне Бюро ЗАГ

29 / V 1939

№

м. Березань, Київ. об.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мамзик			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Тригорович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 травня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа V місяця роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька	(підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пунктовий обслугодник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	1. Биршевка			

4076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Березань	Район область	Березанський Київська	Край УРСР	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні.					
12	Причина смерті	Земельний - Легеня					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Директорму довіду від Березанської Рай лікарні від 28 /ІІ/ 1939р.					
14	Особливі позначки	немає					
15	Прізвище і адрес заявника	Матвизь Маруся Григорівна с. Березань Березанської району Київської обл.					
16	Підпис заявника	Матвизь.					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Матвизь*

Діловод



Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

30 / 5 1939 р.

№ 41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

м. Березань, Київ. обл.

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тєврішова			
2	Ім'я	Тєнна	3	По батькові	Увасківна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 травня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 46			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	ст. Кузарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радгосп Ворошилова			

4176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Країна <u>Україна</u> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>46 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Рак шлунка - Шлунку</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Предуказано довідку від Березанської РМЛ лікаря: від 30/5-1939 року</u>		
14	Особливі позначки	<u>ниш</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Староженко Ганна Ярохнівна д. Березань Березанського району Київської області.</u>		
16	Підпис заявника	<u>За [підпис]</u>		



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

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

Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

30/IV 1939 р.

№ 42

с. Березань, Київ. обл.

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ленський			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Володимирович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 травня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 39			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пунктовий обходчик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Учасіон. Березань			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>29 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Убитий поезде</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Презент по довідку від моргшкени. Всі лікарні від 31/5 1934 року</u>		
14	Особливі позначки	<u>німає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лемченко Векла Івановича в Березань Березанської району Київської області.</u>		
16	М. П.	<u>Лемченко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Лемченко Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

3 числа Червня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дмитренко</u>			
2	Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По батькові	<u>Антокович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 червня 1939 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>батька</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Мешкист</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>М.Т.С.</u>			



4378

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березинь</i> селище	Район <i>Березинський</i> область <i>Київська</i>	Краї <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Кружозне захворювання легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено довідку від Березинської рай лікарні від 3 червня 1939 року</i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дмитренко Антон Павлович с. Березинь Березинського району Київської області.</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. П. Дмитренко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*А. П. Дмитренко*

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

9 числа 21 м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мірошникенко			
2	Ім'я	Анстолій	з	По батькові	Сергійович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 травня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 11 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Батька</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Групація			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Всї союз			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березина</u> Район <u>Березинський</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Землетрус мозку.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено свідоцтво від Березинської Рай лікарні від 6/11/1939г.</u>
14	Особливі позначки	<u>Нім.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мухомилівська Оксана Яковлівна</u> <u>с. Березина Березинської р-ну.</u>
16	Підпис заявника	<u>Мухомилівська</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Григорук Діловод



Борезанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

22 / VII 1939 р.

№ \_\_\_\_\_  
м. Борозань, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

Числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дмитренко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	степанович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 червня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа XII місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>матері батька</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Плотник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-м. Шлях Леніна			

4596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <b>Березань</b>	Район область <b>Березанський Київська</b>	Край АСРР <b>Україна</b>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<b>1 рік 6 місяців</b>		
12	Причина смерті,	<b>Землювання легень</b>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<b>Пред'явлено довідку від Березанського р-ну лікаря від 22 VII 39 ?</b>		
14	Особливі позначки	<b>Немає</b>		
15	Прізвище і адрес заявника	<b>Дмитроєнко Степан Дмитрович с. Березань Березанського р-ну Київської обл.</b>		
16	Підпис заявника	<b>Дмитроєнко</b>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Дмитроєнко*

Діловод

Березодольно  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

29 / VII 1939 р.  
№ 46

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

м. Березодоль, Київ. обл.

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Берешини			
2	Ім'я	Фреді	3	По батькові	Микитович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 червня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 24			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби	На утриманні		Колхоз
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхоз			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. ст. Горунзе			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Березинь	Район область	Березинський Мінська	Край АСРР	Зарє
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	24 роки					
12	Причина смерті	туберкульоз Легенів.					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Презв'ячено довідку від Березинської Гематологічної вич. 29/11 1939 року.					
14	Особливі позначки	Ніт.					
15	Прізвище і адрес заявника	Березинський Опенсендер Михайлівич с. Березинь Березинський р-ну					
16	Підпис заявника	Березинський О					

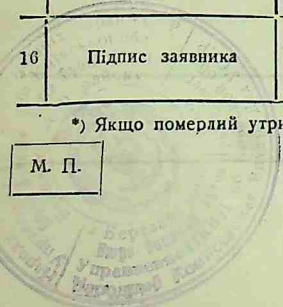
\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Зарє*

Діловод



Березанський  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2 / VII 1939 р.

№ 47

м. Боровань, Київ. обл.

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

..... числа ..... м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гюлякєвна			
2	Ім'я	Тетяна	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 липня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 0			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>матері</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рей Кротоутор.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Березань			



47/8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>зусст.</u> АГРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульозний мієнгіт.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Нєт.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Уманець Тараско Яковлєвна</u> <u>с. Березань Березанько в р-ну Київській обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Уманець</u>		

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



М.П.

Завід. бюро ЗАГС

Хушиш

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Борозанське  
Районне Бюро ЗАГС

25 / VII 1939  
№ 48

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

м. Борозань, Київ. обл.  
числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Карвась			
2	Ім'я	Тараско	3	По батькові	Янмофичовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 липня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>16</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>батька</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий <sup>♀</sup> колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. ст. "Пролетарська Тривда"			

1828

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Березань	Район область	Березанський Київська	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 р.					
12	Причина смерті	туберкульоз легень.					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено довідку від Березанської районної лікарні від 24/III - 1939 г.					
14	Особливі позначки	Нет.					
15	Прізвище і адрес заявника	Курвал Іван Філіп Бурко 120 мис с. Березань Березанської р-ну.					
16	Підпис заявника	За Іван					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Кушнір*

— Діловод



Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

29 / VII 1939

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

м. Березань, Київ. обл.

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Машур			
2	Ім'я	Михейко	3	По батькові	Тригоренко
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 вересня 1938 / 2014.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочеток			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	д-ст. Фрунзе			

1976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Березань</u>	Район область <u>Березанський (Київська)</u>	Край <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці.</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Березанської Район лікарні в.с. 20.01.1976.</u>		
14	Особливі позначки	<u>складено протокол про порушення строку реєстрації смерті.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Голосинський керівник авт. Березань Берез. Р-ну.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Михайло</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод



Борозань  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

1/III 1939  
№ 50

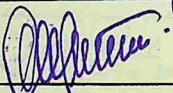
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

г. Борозань, Київ. обл.

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Серотенко			
2	Ім'я	Світлана	3	По батькові	Уляна Іванівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 липня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа VI місяця роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	Батька
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Директор.			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	торфрозробка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Березань	Район область	Березанський Київська	Край АСРР	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць					
12	Причина смерті	Кривісність (штургання грудівки)					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено довідку від Березанської РЕМ лікарні від 3/11 2009р.					
14	Особливі позначки	Німа					
15	Прізвище і адрес заявника	Сиротенко Микола Новий вил. Березань Київ обл.					
16	Підпис заявника						

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



Борозанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

5/VIII 1939 р.

№ 51

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

м. Борозань, Київ. обл.

числа ..... м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Борзанько			
2	Ім'я	Степен	3	По батькові	Овсіювич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 серпня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 09			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Шлях Леніна"			



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Березань	Район область	Березанський Київська	Край АСРР	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		69 р.				
12	Причина смерті		туберкульоз				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Згідно з вказівкою Рад лікування	довідку від 4 серпня 1939 р.	від Березанської		
14	Особливі позначки		нет.				
15	Прізвище і адрес заявника		Синиш Микола	Козьмо вил.	с. Березань		
			Березанський	район	Київської	обл.	
16	Підпис заявника		<i>Синиш</i>				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Синиш* — Діловод



Березанське

Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.

Відділ Актів Громадянського Стану

7/VIII

1939

№ 52

м. Березань, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ганноє			
2	Ім'я	Сергій	3	По батькові	Федорович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 серпня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>27</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Федорович Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-ен. Корунце.			

5296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Терезополь</u> Район область <u>Терезопольська</u> Край <u>Червононадніський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 роки.</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Будья і мед. довідку від Терезопольської Райлікарні С.Ф.</u>
14	Особливі позначки	<u>Німа</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Будьяк Тетяна Федорівна Терезополь Терезопольська р-н.</u>
16	Підпис заявника	<u>Будьяк</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод



Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

19 / VIII 1939

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

м. Березань, Київ. обл.

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мисевра			
2	Ім'я	Мануєв	3	По батькові	Рижовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 серпня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа VIII місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Батька			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колективних			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Трулитсирська Травда.			

58/96

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березень</i> селище	Район <i>Березанський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Укр.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Кружозное зсичалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено свідоцтво від Березанської ДСМ лікарні від 18/III - 1939 р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мишева Лука Захарович с Березень Березанської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мишева</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мешкота			
2	Ім'я	Усодіз	3	По батькові	Фадєєвн
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 серпня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 10			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Батьків.			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мел. АТІУ.			

Березанське Районне Бюро ЗАГС

21 / VIII 1939 р.  
№ 54

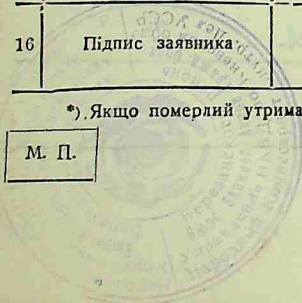
м. Березань. Київ. обл.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Березань	Район область	Березанський Київська	Край АСРР	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 років.					
12	Причина смерті	Синтонія сосудов.					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Трунчевський Федор Федорович Історична від Березанського району Київської області.					
14	Особливі позначки	Німа					
15	Прізвище і адрес заявника	Трунчевський Олександр Федорович с. Березань Березанського району					
16	Підпис заявника	Трунчевський					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Трунчевський* Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

Барезанське  
Районне Бюро ЗАГ

22 серпня 1939

№

м. Барезань, Київ. обл.

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Березиний			
2	Ім'я	Тетяна	3	По батькові	Матерієвич
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 серпня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 45			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий, колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Березань К-сп. Індустрія.			



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Березань	Район область	Березанський Київська	Краї	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 років.					
12	Причина смерті	Рак шлунка і метастази					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено довідку від лікарів: Ваші лікарні від 18/III - 1939 р.					
14	Особливі позначки	німа					
15	Прізвище і адрес заявника	Березанська Катерина Сидорівна с. Березань Березанського району Київ обл.					
16	Підпис заявника	за [Підпис]					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС  Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Волож			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Тимофеевич
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 серпня тисяча дев'ятсот тридцять дев'ятому.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 18 місяця 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити), <u>батьки</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Київ.			

5628

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березинський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Україна</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>змігнення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пресвятої свідомості від Березинського району лікарні від 28/III 1939</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мужина Уланів Сеничівна з Березинь Березинського району Київської обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мужика</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Мужика*

Діловод



Березанський  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

4 сентябрь 1939

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

м. Березань, Київ. обл.

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лисенчук			
2	Ім'я	Мелік	з	По батькові	Гаврилович
4	Стать	м. об.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 вересня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 41			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>дочки</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. м. Шлях Леніна			

578

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бурзани</u> Район <u>Березанський</u> Край <u>Укр.</u> селище <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Крутизна з серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Презупозиційна довідка від Березанської Райлікарні від 14/IX 1934г.</u>
14	Особливі позначки	<u>нема</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Менделевич Миколай Степанович</u> <u>Бурзани Березанський р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Менделевич</u>



М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС

Гурин - Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

7 числа 18 м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Господаренко			
2	Ім'я	Анатолий	3	По батькові	Антимович
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Вересня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 18 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Батько	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	торг фрозробка			

587

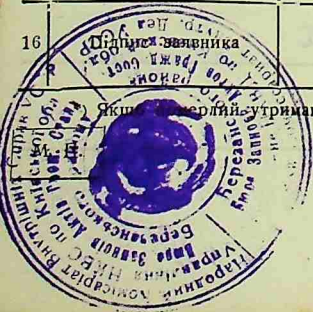
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березень</i> селище	Район область	<i>Березанський</i> <i>Київська</i>	Край <i>Україна</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців.</i>			
12	Причина смерті	<i>заболівтя легенів</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено довідку від Березанської районної лікарні від 7.IX 1939г.</i>			
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тоснодаринко Артем Артемович с. Березень Березанського р-ну</i>			
16	Підпис заявника	<i>Тоснодаринко</i>			

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

Завід. бюро ЗАГС

*Григорук*

Діловод



Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ березнз 1939 р.

№ \_\_\_\_\_

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

м. Березань, Київ. обл.

\_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ м-ця 193 \_\_\_\_\_ р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Лешенко.</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Миколасівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 вересня 1939 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>30</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядова колгоспниця</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.ст. "Мати Леніна"</i>			



5926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>36 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Березанської РЕМ лікарні від 9/IX-1939 р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>ниша</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Демченко Ми трофимича інстат амт с Березань Березанського р-ну.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Демченко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

Борозанське

Радянське Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

193

№

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

м. Борозань, Київська обл.

19 числа 18 м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лештосенко			
2	Ім'я	Надежда	3	По батькові	Леонідовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 вересня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 18 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Батька			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий молодший			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	м.ст. Тропачевська вулиця.			

6078

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Хмельницька</u>	Край <u>Україна</u> АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	---	-----------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
----	---	--------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Диспенсія.</u>		
----	----------------	-------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Згідно вченого довідку від Березанської райлікарні від 12.11.1939р.</u>		
----	--	--	--	--

14	Особливі позначки	<u>Німа</u>		
----	-------------------	-------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Амштрецько Леонід Федорович в Березань Березанського р-ну.</u>		
----	---------------------------	---	--	--

16	Підпис заявника	<u>Амштрецько</u>		
----	-----------------	-------------------	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Амштрецько Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

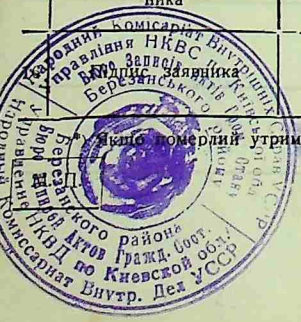
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Толмич			
2	Ім'я	Уладетова	3	По батькові	Петрова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 вересня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 12			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) батька			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Березинь.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>скарплення</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Будь-якою довідку від Волинської лікарні від 18/15 1939 р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Німа</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Таліцин Дмитро Всеволодович с Березань Березанської р-ну Київської області.</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Таліцин Діловод

Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

19 Вересня 1939

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

м. Березань, Київ. обл.

числа

м-ця 1939

р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Осріменко			
2	Ім'я	Марина	3	По батькові	Тригородовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Вересня 1939 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 <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Сина</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Торгівель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. ДНУ.			

Вд 76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Укр.</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>старість.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Презьство довідку від Березанської Рад-лікарні від 18/IX 1939р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>ниша</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скрищенко Григорій Іванович с Березань Березанського р-ну</u>		
16		<u>Скрищенко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Скрищенко Діловод

Борезанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

21 Вересня 1939 р.

№

м. Борозань. Київ. обл.

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

числа

м-ця 193

р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дзюба			
2	Ім'я	Велентина	3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 вересня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа XII місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <b>батьків</b>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служесниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Контракт.			



63 рб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березинський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Укр.</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Дистанція.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Березинського райлікарни від 14/IX 1939 р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>нима</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дзюба Іван Якович, с. Березань Березинської р-ну Київської обл.</u> <u>Д. Дзюба</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Дзюба Діловод

Борозанське  
Районне бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

22 вересня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

м. Борозань, Київ, обл.

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Курипенко			
2	Ім'я	Тетяра Люба	3	По батькові	Євгенія Тетурівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 вересня 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 18 місяця роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>Батька</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ДВРЗ.			

СЧР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Україна</u> АГРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 днів.</u>		
12	Причина смерті	<u>заставлення бронхіями.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Презуповнено довідку від Березанської районної лікарні від 22/IX-39р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>ниша</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кушпитенко Петро Євгеньович с Березань Березанського р-ну.</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Григоренко Діловод

Березанський

Районно Бюро ЗАГС

19 вересня 1939 р.

№

Березань, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

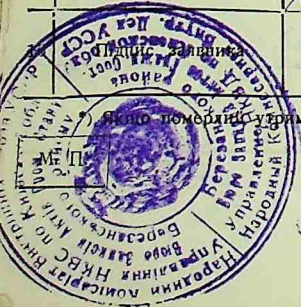
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р. (перший примірник).

1	Прізвище	Шаруненко			
2	Ім'я	Борис	3	По батькові	Олександрович.
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 вересня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 1 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	зоотехнік			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рос. зем. відд. в.			

6576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березиш</i> селище	Район <i>Березинський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>токсична дизентерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено довідку від Березинської Рай лікарні від 29/IX-1939 г. за № 65</i>		
14	Особливі позначки	<i>Неша</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко Олександр Григорович с. Березиш Березинської району Київської обл.</i>		



*Шевченко*

Завід. бюро ЗАГС *Шевченко*

Діловод

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

Березанське

Районне бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20 бересня 1939

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

м. Березань, Київ. обл.

числа

м-ця 193

р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зінченко			
2	Ім'я	Шкоча	3	По батькові	Усковен.
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 бересня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 18 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	милушик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-ст. Тропетарська Бривдо.			

6676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березань</i> селище	Район <i>Березанський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Угор.</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено довідку від Березанської районної лікарні від 22/IX-1939 р. за № 66</i>		
14	Особливі позначки	<i>нига</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зінченко Мвен муріно вил. с. Березань Березанської р-ну.</i>		

*Зінченко*

Заявник померлий, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС *Григорук* — Діловод



Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадлнського Стану

5 жовтня 1939

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

м. Березань. Кн. об.

5 числа X м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мирошникенко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Петрович.
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 вересня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа X місяця роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вояк			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В-сп. А. С. У.			



6426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	--	--------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20.5 міс.</u>		
----	---	------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>запам'ятування печив.</u>		
----	----------------	------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Прецедентно довідку про смерть.</u>		
----	--	--	--	--

14	Особливі позначки	<u>ниша</u>		
----	-------------------	-------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Микола Іванович Гетько проживає по вул. О. Березань Березанського району.</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>Микола Іванович</u>		
----	-----------------	------------------------	--	--



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

Завід. бюро ЗАГС Жуковський - Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

12 жовтня 1939  
 м. Київ, Київ. обл.

числа \_\_\_\_\_ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Журавко			
2	Ім'я	Гнетана	3	По батькові	Миколайовна.
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 жовтня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 24			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. МТМі Печіна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березань</i> селище	Район <i>Березанський</i> область <i>Київська.</i>	Край <i>Україна</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>21 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено довідку від Березанської район лікарні від 6 жовтня 1939р. за № 18</i>		
14	Особливі позначки	<i>нищо</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Молодик Ілля Степанович Григоровича с. Березань Березанської р-ну. Київської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Молодик</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

Борозанськ  
Районне Бюро ЗАГС  
13. Вересня 1939  
№

м. Борозань, Київська

15 числа 18-го м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Смиє			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Яковлеви?
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 вересня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні батька		
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-сп. "АБУ"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березань</i> Район <i>Березанський</i> Край <i>УРСР</i> селище <i>Київська</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік.</i>
12	Причина смерті	<i>запалений мозок.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Хреда вчено довідку від Березанської Райлікарні від 10/І-1939р. № 69</i>
14	Особливі позначки	<i>нима</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Синь Яков Лукович с. Березань Березанського району Київської області.</i>
16	Підпис заявника	<i>Синь</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Журиць* Діловод

№ \_\_\_\_\_

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

м. Борозань, Київ. обл.

13 числа новт м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Редіоненко			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Увенович.
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 новтня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 9			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батька	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Редовий колгоспник			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-сп. АБУ			

7078

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березинь</u> селище	Район <u>Березинський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>менінгіт.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Київської лікарні від 6/Х-1998. за № 70.</u>		
14	Особливі позначки	<u>німа</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Радіоненко Зірка Михайлівна</u> <u>Березинь Березинський р-н</u>		
16	Підпис заявника	<u>Радіоненко</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Зірка Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

№ 25  
 Раїон № 5  
 25 числа 11 м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рожан			
2	Ім'я	Трицько	3	По батькові	Юсифович.
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 жовтня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 59			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>сина.</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	слесар.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	МТС.			



717

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березинський</u> область <u>Мінська</u>	Краї <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>59 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Преся вчено довідку від Березинської Рай лікарні від. 26/х - тазаур.</u>		
14	Особливі позначки	<u>немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кохан Іван. Григорович. Березань Березинської р-ну Мінської області.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кохан</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

*Григорук*

Діловод



Березанський районний комісаріат УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

24 числа 7 м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Животов			
2	Ім'я	Константин	3	По батькові	Васильович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 жовтня 1939 року			
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)		сина	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пісник			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.)	Березанський райлісництво.			

72/8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березино</u> селище	Район <u>Березинський</u> область	Край <u>чужер.</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>72 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>Кровообливання в мозок.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Трупяне рено довозу в г. Березинський Криміналі в г. 20/1-1938р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>німа</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Микола Іван Констеминович с. Березино Березинського р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>Микола Іван</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Журишкіна Піловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

21 числа X м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бугаєнко			
2	Ім'я	Міда	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 жовтня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 10 місяця роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Батьком</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий козак			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в с. Шана Леніна			

7398

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Краї <u>Україна</u> ACPP
----	---------------------------------	---------------------------------	--	-----------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців.</u>		
----	---	-------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>заступник легень.</u>		
----	----------------	--------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зареєстровано довідку від Березанського райлікаруні від 30/Х - 1999.</u>		
----	--	---	--	--

14	Особливі позначки	<u>німа</u>		
----	-------------------	-------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бугаченко Олександр Михайлович</u> <u>р. Березань Березанською вулиця</u>		
----	---------------------------	---	--	--

16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		
----	-----------------	-----------------	--	--

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



Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

№ \_\_\_\_\_  
 в м. Бориспіль Київська обл.  
 з числа Кі м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Насяк</u>			
2	Ім'я	<u>Кирило</u>	3	По батькові	<u>Тарасимович.</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7. листопада 1939р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>38</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кочмар</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Друнзе"</u>			

7478

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березинь</u> селище	Район <u>Березинський</u> область <u>Київська.</u>	Край <u>УРСР</u> ACPP
----	---------------------------------	---------------------------------	---	--------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Здоров.</u>		
----	---	----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Поранення серця</u>		
----	----------------	------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено: довідку від Березинської ветлікарні від 2/хІ-1939р. за № 79.</u>		
----	--	--	--	--

14	Особливі позначки	<u>Німа</u>		
----	-------------------	-------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Німченко Федор Іванович. с. Березинь Березинського р-ну Київської області.</u>		
----	---------------------------	---	--	--

Підпис заявника Німченко

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

Завід. бюро ЗАГС Хуришия Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

9 числа XI м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Амстремко.			
2	Ім'я	Вітентій	3	По батькові	Андрійович.
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 листопада 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>XI</u> місяця роки <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<u>батька</u>	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	машиніст.			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ШТМ.			



7598

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район область	<u>Березанський</u> <u>Київська</u>	Край <u>Укр</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>			
12	Причина смерті	<u>внес: турботи: емені</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ареуд вено судову від Березанського Рай лікаери від 9/хІ - 1939р.</u>			
14	Особливі позначки	<u>Складено протокол про порушення строка реєстрації смерти.</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дмитренко Марія Віталіївна</u> <u>Р. Березань Березанський улу.</u>			
16	Підпис заявника	<u>Дмитренко</u>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

числа 29 м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Колосок			
2	Ім'я	Трицако	3	По батькові	Бачинський.
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 липня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 1 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вдова колгоспника.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. ст. Індустрія.			

76.76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березань</i> селище	Район <i>Березанський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Ужор</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>скасування</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені довідку від Березанської Рай лікарні від 16.11-1939.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Складено протокол про порушення строку реєстрації смерті.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кашан Тамара Олександрівна Р. Березань Березанський повіт.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Калосок</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Александров*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

10 числа XII м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Губек			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Степановна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа XII місяця роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батько	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий козак			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. м. Суринзе			

777

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Терезинь</u> селище	Район <u>Терезиневский</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 днів.</u>		
12	Причина смерті	<u>мережіння</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Терезинського райлікарні від 10.1.41 - 1939р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>ниша</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бабех Степан Филипович с. Березинь Терезинської р-ну Київської обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Степан</u>		

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

М. П.

Звід. бюро ЗАГС

Жушуня Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

23 числа грудня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Малица			
2	Ім'я	Устася	3	По батькові	Феодосієвна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 39			
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)	Работо			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радоєн .. Ворошилова			

7876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Терезинь</u> Район <u>Терезинський</u> Край <u>Удмур.</u> селище <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>29 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Атрофія серця.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Терезинської районної лікарні від 23 грудня 1979 р.</u>
14	Особливі позначки	<u>Німа</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тонсар Григорій Фенегичович. с. Терезинь</u> <u>Терезинського р-ну Київської обл.</u>
16	Підпис заявника	<u>Тонсар</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Гришин Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

23 числа XII м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Глушак			
2	Ім'я	Галака	3	По батькові	Ивановна
4	Стать	жінка	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 10 місяця роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	батька	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "індустрі"			



799

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>-УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>дифтерія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Березанської рай-лікарни від 17 грудня 1939 року за №79</u>		
14	Особливі позначки	<u>нема</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Глушак Іван, Наумович село Березань Березанського району Київської області</u>		
16	Підпис заявника	<u>Глушак</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

1 числа Січня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Музирявенко		
2	Ім'я	Танна	3	По батькові
				Андріївна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 грудня 1939 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 43		
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)	рядова колгоспниця.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-ст. "Шлях Леніна"		

8070

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березинь</u> селище	Район <u>Березаньков</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>43 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>серцево-судинне захворювання</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Трудовий довідку від Березанької районної лікарні від 6 січня 1980 року</u>		
14	Особливі позначки	<u>німає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Березаньку Кетя Євгенівна 46500 Березаньков р-ну Київської обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Тролюць</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Журиш Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

13 числа січня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ленченко			
2	Ім'я	Віктор.	3	По батькові	Олександрович.
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 січня 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 1 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Матері.			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядова колгоспниця.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Школи Леніна			

8138

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березське</u> Район <u>Березанський</u> Край <u>Укр.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки.</u>
12	Причина смерті	<u>загибелля</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Адреса вченого довідку від Березанського Райлікарні від 14/1-1940 року.</u>
14	Особливі позначки	<u>німа</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пенченко Вєнна миколаївна с. Березань Березанського р-ну Київської області</u>
16	Підпис заявника	<u>Пенчик.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Гришин Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

13 числа січня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Товбенко			
2	Ім'я	Тригорів	3	По батькові	Кирилівич.
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 січня 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 11			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>батька</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-сп. "Пролетарська Бригада"			

2278

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Терезинь</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Укр.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Горюк серце.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Березанської райлікарни від 13/1 1940р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>нима.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Павлик Віролю Андрійович, с. Березинь Терезанського р-ну Київської обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Павлик</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гушчин

Діловод



193

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

13. числа Січня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Городін.			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Петрович.
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 січня 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 26			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав Райбібліотеки.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рай бібліотека.			



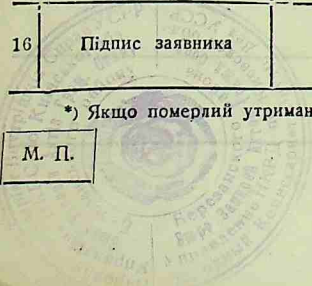
8398

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довіжну від Березанського р-ну лікарні від 9 січня 1940 року.</u>		
14	Особливі позначки	<u>ниша</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шатовил Марія Карпівна с. Березань Березанського р-ну Київської області.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шатових</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Дришшич Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

17 числа січня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Будько			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Димитрович.
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 січня 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 76			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Раєвова колгоспниця.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-сп. "Пролетарська Правда"			

84 жб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березани</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>76 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>коклюш</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Березанського райлікару від 14 січня 1940 року.</u>		
14	Особливі позначки	<u>нима.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пархоменко Микола Андрійович с. Березани Березанського району Київської області.</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

числа

м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Геніша		
2	Ім'я	Микола	По батькові	Андрійович
4	Стать	Чолов	5	Національність
				Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
7	Вік (минуло років).	Для дітей померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа XII місяця роки 1923		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	Батька	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочмар.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-ст. "Юрине"		

2576

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Краї <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>		
12	Причина смерті	<u>запалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Березанського РЕМ лікарні від 22 снтя 1940р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>німа</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ганжея Улема Григорійовича с Березань Березанського району Київської обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ганжея</u>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються особ, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Григорійович Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

1 лютого 1940

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

м. Березань, Київ. об.

1 числа лютого м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Матюса			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Манімовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 січня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ роки <u>80</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи певні на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кондуктор.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Дарниць.			

8678

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Київська</u> область <u>Березанський</u>	Край <u>УРСР</u> АССР
Вік на часі реєстрації смерті	<u>80 років.</u>		
Причина смерті	<u>старецькість.</u>		
Діявлені лікарські документи про смерть	<u>Зреєстровано довідку від Березанського Райлікарні від 1 лютого 1940 року за № 7</u>		
Особливі позначки	<u>Немає</u>		
Ім'я та адресу заявника	<u>Осипенко Ігорем Антоновичем С. Березань Березанського району Київської області.</u>		
Підпис заявника	<u>Осипенко</u>		

Якщо померлий українець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. Завід. бюро ЗАГС Андрійшин Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

№ 5  
5 а числа тотого м-ця 1940 р.

(перший примірник)

Прізвище		Вітряк			
Ім'я	Кузьма	3	По батькові	Михайлович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українська	
Час смерті (число, місяць, рік)		4 <u>тотого</u> <u>тисяча дев'ятсот сорокового</u> року.			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>70</u>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Редовий колгоспник			
Місце роботи (назва підприємства, колективу (у в.))		м-ст. "Гропетирська Правда"			



878

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлені довідку від Березанської великої лікарні від 5/II 1940 року за № 8</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вітрянк Велик Кузьмо вул. е. Березань Березанського р-ну.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Вітрянк</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

88

Березанське Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

8 лютого 1940

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

м. Березань, Київ об.

8 числа лютого м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Березенкий.			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Тнетович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 лютого 1940 року.			
7	Вік (випудо років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року <u>30</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Юрєвське колгоспництво.			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (у д.))	к-сп. "Ім'я Леніна"			

8826

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Краї <u>УРСР</u> ACPP
Кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>30 років.</u>		
Причина смерті	<u>туберкульоз легень.</u>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Березанської Районної лікарні від 8 лютого 1940 року за № 9</u>		
Особливі позначки	<u>ниша.</u>		
Прізвище і адрес заявника	<u>Леслян Тимотій Якович с. Березань Березанського району Київської області.</u>		
Підпис заявника	<u>Леслян</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Якимин Діловод



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

8 числа лютого м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дмитренко			
2	Ім'я	Михейло	3	По батькові	Борисович.
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 лютого 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа VIII місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) Батько			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пожежник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Заготзерно.			

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Укр.</u> АССР
Кільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки 6 місяців.</u>		
Причина смерті	<u>Затеплення легенів.</u>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено свідоцтво від Березанської реєстрації від 8/II - 1940 року за № 10.</u>		
Особливі позначки	<u>Німа</u>		
Прізвище і адрес заявника	<u>Литвиненко Борис Володимир С. Березань Березанського району Київської обл.</u>		
Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

\* Якщо померлий українець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

Борозанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану

9 лютого 1940

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

м. Борозань, Київ обл.

числа \_\_\_\_\_ м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дулима			
2	Ім'я	Роса	3	По батькові	Семенова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 лютого 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 15 числа I місяця роки 1940			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Батька</u> (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. пунктом			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (у. в.))	Буряк пункт.			

90%

Місце, де постійно жив померлий	Місто	Березань	Район	Березанський	Край	УРСР
	селище		область	Київська	АСРР	

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	23 дні.
---	---------

Причина смерті	народжена гваліть.
----------------	--------------------

Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено довірену від Березанської райлікарни від 8 лютого 1940 року за № 11
--	---

Особливі позначки	Самодіяльно
-------------------	-------------

Прізвище і адрес заявника	Муллен Софія Олександрівна с. Березань Березанської р-ну Київської обл.
---------------------------	---

Підпис заявника	Софія Березань
-----------------	----------------

\*) Якщо померлий угоринець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС *Милишин* Діловод



Березанське

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Районне бюро ЗАГС

Відділ Актів Громадянського Стану

15 / II 1940

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

\_\_\_\_\_ а числа \_\_\_\_\_ м-ця 193\_\_ р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Голічук			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Михайло вна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 лютого 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився— 8 числа II місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	МІТМ.			



9828

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> Район <u>Березанський</u> Край <u>УРСР</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки.</u>
Причина смерті	<u>Енцефалит.</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено свіідку від Березанської реєстр. лікарні від 15 жовтня 1947 № 12</u>
Особливі позначки	<u>німа</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Вічук Марія Володимирівна</u> <u>с Березань Березанського району</u>
Підпис заявника	<u>_____</u>

\* Якім померлим у гриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

І. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

92

Березальське

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Районна Управа ЗАГС

Відділ Актів Громадянського Стану

15 лютого 1940

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

№

с. Березаль, Київ. обл.

а числа м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Березиний			
2	Ім'я	Детро	3	По батькові	Тетович
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць роки 87			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	інспектор ЮФВ.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Березаль ЮФВ.			

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Терезинь</i> селище	Район <i>Терезинський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Укр.</i> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>87 років.</i>		
Причина смерті	<i>Міокардит.</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено довідку від Терезинської районної лікарні від 15/II-1940 року</i>		
Особливі позначки	<i>немає</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>Терезинський Олексій Петрович с. Терезинь Терезинського району Київської обл.</i>		
Підпис заявника	<i>Терезинський</i>		

\*) Якщо померлий уgrimанець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

І. П.

Завід. бюро ЗАГС *Гришин* Діловод

Бориславський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Районне бюро ЗАГС

Відділ Актів Громадянського Стану

22 лютого 1940

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

в м. Борислав, Район. обл.

22 числа лютого-го-ля 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Грема			
2	Ім'я	Євдокія	3	По батькові	Андрейовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 лютого 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць роки 75			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий <sup>2</sup> комуніст			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	А-сп. "Учлен Леніна"			

9376

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березень</u> селище	Район <u>Березенький</u> область <u>Київська.</u>	Край <u>Україна</u> АСРР
Кількість часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 років</u>		
Причина смерті	<u>Змалення легень</u>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено свідоцтво</u>		
Особливі позначки	<u>Кеша</u>		
Прізвище і адрес заявника	<u>Золотушев Володимир Федорович с. Березень</u> <u>Березенькою рощу Київської області</u>		
Підпис заявника	<u>В Золотушев</u>		

\*) Якщо померлий угриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС Володимир Діловод

Березакське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

25 лютого 1940

№ \_\_\_\_\_

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

с. Березавка, Київська

25 числа лютого м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Костенко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Мелешевич
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 лютого 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяці роки <u>35</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	А-сп. АБЧ.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березань</i> селище	Район <i>Березанський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено свідоцтво від Березанського райлікаргі від 24/II-1940 року № 18</i>		
14	Особливі позначки	<i>нима</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Березанський Григорій Дмитрович С. Березань Березанського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Горосанин</i>		

\* Якщо померлий у гримаець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Даниш* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

6 числа Березня 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гетьман			
2	Ім'я	Мечіз	3	По батькові	Сменіва
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 лютого 1940 року.			
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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	контролює			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	1 <sup>й</sup> с/п. відділ			



9528

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Терезинь</u> селище	Район <u>Терезинський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Україна</u> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Загальне ослаблення</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено медичну довідку від Терезинського райлікарска від д-ра І. І. Іванова</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тюгоріна Олександрівна</u> <u>Терезинь Терезинського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Тюгоріна</u>		

\*) Якщо померлий у гримаєць, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Валентина Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

16 Марта 40

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

16 числа Марта-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ромашенко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Улинович
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 Травня 1940 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 19			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Фінансист.			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (у д.))	рфв.			

96%

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Терезино</u> селище	Район <u>Терезинський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Укр.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено свідоцтво від Терезинської районної лікарні від 14/III-1944 р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ромашенко Ольга Антонівна с. Терезин. Терезинського р-ну.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ромашенко</u>		

\* Якщо померлий угриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Друш Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

20 числа Марта м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Горезиний			
2	Ім'я	Саша	3	По батькові	Генатович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Березня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця роки 28			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зінракторист			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	МТГ			

9726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Березань</u>	Район область <u>Березанський Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>28 років</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Березанської рай лікарні від 7 березня 1940 р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Німа</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Березанський Іван Федосів с Березань Березанського р-ну.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Березанський</u>		

\*) Якщо померлий у гриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Антон*

Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

20 числа Марта м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Куриленко			
2	Ім'я	Євдокія	3	По батькові	Стешановна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 лютого 1940 года			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці роки <u>40</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Заклошениця			
9 <sup>б</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)				

98%

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	Аором серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника			

\*) Якщо померлий угриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

№ 21 а числа Марта-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жимченко			
2	Ім'я	Михайло	3	По. батькові	Зешкович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 березня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився - 9 числа VIII місяця роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) батька			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Фабричний колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	кв. "Школа Леніна"			



998.

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Березань</u> Район <u>Березанський</u> Край <u>УРСР</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>8 місяців.</u>
12	Причина смерті <u>запалення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Пред'явлено довідку від Березанської рай лікарні від 2/III-1940 року</u>
14	Особливі позначки <u>Нема</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Жиличенко Генеро Савина с Березань</u> <u>Березанський р-н Київської обл.</u>
16	Підпис заявника <u>Жиличенко</u>

\*) Якщо померлий угриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Антон*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

№ 20 \* числа 21 березня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кохан			
2	Ім'я	Мішка	3	По батькові	Госитовка
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 березня 1940 року			
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 <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Сина</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служивець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	Загот зерно			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зерезань</u> селище	Район <u>Зерезанський</u> область <u>Київська</u>	Країна <u>УРСР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>62 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Зерезанської Рай лікарні від 21/III - 1940 р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Нема</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Жохан Іван Григорович с Зерезань Зерезанський р-н Київської обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Жохан</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Андрій*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

25 числа Марта м-ця 1930 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Харченко			
2	Ім'я	Марина	3	По батькові	Увановна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 березня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 90			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкресляти) <u>сина</u>			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (у к.))	к-п Лурдзє			

101/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березань</i> селище	Район <i>Березанський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>90 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено акти</i>		
14	Особливі позначки	<i>Німа</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Харченко Ганна Янаківна с Березань Березанський р-н Київської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Харченко</i>		

\*) Якщо померлий угриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Антану*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

25 числа березня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ошкало			
2	Ім'я	Маруся	3	По батькові	Луковна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 березня 1940 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 4 місяці роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) матері			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уборщиця			
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу (у в.))	2 Київ в. вагоностроїства			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 8 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Диспепсія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Березанської Райлікарни від 25 / III - 1940 року</u>		
14	Особливі позначки	<u>Німа</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ошкарко Горшка Григорівна с Березань Березанський р-н Київської обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ошкарко</u>		

\*) Якщо померлий у гриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

28 числа Березня м-ця 1940р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Доженць			
2	Ім'я	Лілія	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 березня 1940р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 11 місяці роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>матері</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робота			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспуд. к.)	Березань сільгородок			



10378

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Горезань</i>	Район область <i>Горезанський</i>	Край <i>УРСР</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено довідку від Горезанської Рай лікарни від 27/III-1940р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Німа</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Довженко Жупьки Олександрівна с Горезань Горезанського р-ну Київської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Довженко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

1 числа Квітня 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гражуненко			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	чолов	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 березня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця роки <u>43</u>			
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)	Налогощик			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. в.))	к-п Градешарська Бродо			

10476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Березань</i>	Район область	<i>Березанський Кіровоградська</i>	Країна АСРР	<i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		<i>43 роки</i>				
12	Причина смерті		<i>Крутозне запалення легких</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		<i>Пред'явлено свідоцтво від Березанської Рай лікарні від 25 березня 1940р.</i>				
14	Особливі позначки		<i>Німа</i>				
15	Прізвище і адрес заявника		<i>Бакуненко Мисовентя Максимовна с Березань Березанський р-он Кіровоградська обл.</i>				
16	Підпис заявника		<i>Бакуненко</i>				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Антоненко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

3 числа *Квітня* м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Совиха</i>			
2	Ім'я	<i>Наталка</i>	3	По батькові	<i>Олександрівна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 березня 1940 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць — роки <i>80</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>невідомі</i>			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Учителька</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	<i>с/м с Березань</i>			

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Федресаів</i> селище	Район <i>Федресаівський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>80 років</i>		
2	Причина смерті	<i>серцева деконкомпенсація</i>		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено довідку від Федресаівської Районної лікарні від 11/II - 1940 р.</i>		
4	Особливі позначки	<i>Немає</i>		
5	Прізвище і адрес заявника	<i>Сована Наталка Іосифівна с Федресаів Федресаівський 10-й Київська обл.</i>		
	Підпис заявника	<i>Сована Н. І.</i>		

\*) Якщо померлий українець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Антоні*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

4<sup>а</sup> числа *Квітня* м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Зігренко</i>		
2	Ім'я <i>Григорій</i>	3	По батькові	<i>Григорович</i>
4	Стать <i>чолов</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 березня 1940 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць — роки <i>4</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	<i>к-п "ДБЧ" с. Березани</i>		



10628

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Ферезань</u> Район <u>Ферезанський</u> Київська область селище
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>41 рік</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Пред'явлено довідку від Ферезанської Рай лікарні від 10/III - 1940р.</u>
14	Особливі позначки
5	Прізвище і адрес заявника <u>Зінченко Леона Кирилівна с Ферезань Ферезанського р-ну Київської обл.</u>
3	Підпис заявника <u>Зінченко</u>



\*) Якщо померлий є громадянин, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС Дішовод Діловод

5 квітня 40  
20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

5 числа квітня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Максюта			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Тавлюкна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 квітня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. 20 числа 27 місяці роки 1940			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкресляти) Милоштин			
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Милоштин			
9 <sup>б</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (у в.))	ст миколаївська			



10726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ферезань</u> селище	Район <u>Ферезанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Вроханням легким</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку від Ферезанської Райлікарні від 4 квітня 1940р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Німа</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Максимов Маруся Павлівна с Ферезань</u> <u>Ферезанський р-н Київська обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Максимов</u>		

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

М.М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Антим*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

10 квітня 40  
29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

10 числа квітня-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Нацменко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Григорович
4	Стать	чолов	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 квітня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа січня року 1940			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>батька</u>			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т.д.))	К-и "ДЖУ"			

10876

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березани</u> селище	Район <u>Березаниський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>		
2	Причина смерті	<u>Запалення околицинної залози</u>		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарську довідку від 6/IV-1940р.</u>		
4	Особливі позначки	<u>Німа</u>		
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Наумченко Григорій Іванович с. Березани</u> <u>Березаниський р-н Київська обл.</u>		
6	Підпис заявника	<u>Наумченко</u>		

\*) Якщо померлий угриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

109

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

13 числа Квітня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дученко</u>			
2	Ім'я	<u>Світлана</u>	3	По батькові	<u>Жиримова</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 квітня 1940 р.</u>			
7	Вік (літцями роками)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1940 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Дорожничий майстером</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>ст. Терезопіль</u>			

10928

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ферезансь	Район область	Ферезанський Київська	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць					
12	Причина смерті	от врожденной слабости					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлено лікарську свідоку від 9/II - 1940р.					
4	Особливі позначки	Німа					
5	Прізвище і адрес заявника	Дученко Тамара Іванівна с Ферезансь Ферезанський р-н Київська обл.					
3	Підпис заявника	Дученко					

\* Якщо померлий у громанець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Дученко*

17 квітня  
№ 31

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

17 числа квітня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Свистуненко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 квітня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>21</u>			
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)	Студент			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу ( I. L. ))	в Київ Геодетській технікумі			

1407

Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
	селище	область	АСРР

Ферезань  
Ферезанський  
Кілівська  
УРСР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

21 рік

Причина смерті

Туберкульоз легень

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Пред'явлено лікарську довідку від Ферезанської рай лікарні від 16 IV -чорноку.

Особливі позначки

Німає

Прізвище і адрес заявника

Євтушенко Іван Іванович с Ферезань Ферезанський р-н Кілівська обл.

Підпис заявника

*(Signature)*

\*) Якщо померлий - угорянець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*(Signature)*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20 квітня

32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

20 " числа квітня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шурба		
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові
4	Стать	Чолов	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 квітня 1940 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 7 числа січня роки 1940.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>матері</u>		
9°	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.д.))	К-и Індустрія с. Трзезових		



0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Турезань</i> селище	Район <i>Турезанський</i> область <i>Рівненська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>		
2	Причина смерті	<i>Воспалення легких</i>		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарську довідку від Турезанської Рай лікарні від 19 квітня 1940р.</i>		
4	Особливі позначки	<i>Записано через 18 днів</i>		
5	Прізвище і адрес заявника	<i>Мурба Соф'я Луківна с Турезань Турезанський р-н Рівненська обл.</i>		
6	Підпис заявника	<i>Мурба</i>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 5 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Анталіма*

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

26 квітня 33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

26 числа квітня-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Харченко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 квітня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. 10 числа VII місяця роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити) Галицька		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Переселений сторож			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	станція Тернопіль			

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гузляць	Район область	Гузляцький Київська	Країна АСРР	УРСР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців					
2	Причина смерті	Воспалення легких					
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	З'явлено довірку від Гузляцької Рай лікарні від 23/IV - 1940р.					
4	Особливі позначки	Німає					
5	Прізвище і адрес заявника	Карпенко Іван Метеревич с Гузляць Гузляцький р-н Київська обл.					
	Підпис заявника	Карпенко					

\*) Якщо померлий угриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Карпенко*

М. П.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

30 числа Квітня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гадаюка</u>			
2	Ім'я	<u>Євгенія</u>	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 Квітня 1940 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>10</u> місяця роки <u>1940</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>батька</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Спозимвге твввр.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. л.))	<u>Будівельне септ.</u>			

11376

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Іздебамь</i> селище	Район <i>Іздебамьський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
Причина смерті	<i>Врожденна недостатність</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарську довідку № 9 28/IV - 1940р.</i>		
Особливі позначки	<i>Відсутні</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>Надана Оксана Миколаївна</i>		
Підпис заявника	<i>Зд</i>		

\*) Якщо померлий угорянець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Вітман*

Діловод

Березанське Районне Бюро ЗАГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

3 числа травня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Горезиний			
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові	Андрійович
4	Стать	чолов	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 квітня 1940 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяці роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити)	матері		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Калюсницю			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіату)	к-и Шук Леміна			

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горезань</u> селище	Район область	<u>Горезанський?</u> <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АССР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 5 днів</u>			
Причина смерті	<u>Туберкульоз кісток лімфа і востаннє легких</u>			
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено свідоцтво від Горезанської рай-лікарні від 27/III-1940р</u>			
Особливі позначки	<u>Німа</u>			
Прізвище і адрес заявника	<u>Мазуркевич Зінока Іванівна с Горезань Горезанський р-н Київська обл.</u>			
Підпис заявника	<u>За Мазуркевич</u>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Антон*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

7 числа травня 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гетько			
2	Ім'я	Ліна	3	По батькові	Генчукова
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 травня 1940 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць роки — 9			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби (підкреслити)		<input type="checkbox"/> На утриманні	
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Володимир			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	к-п Яроминська Гравда с. Гудзівка			



215 96

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Здзислав</u>	Район <u>Здзиславський</u>	Край <u>УРСР</u>
	селище	область <u>Київська</u>	АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 років</u>		
Причина смерті	<u>туберкульозний менингіт</u>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарську довідку від 6 / I - 1940р.</u>		
Особливі позначки	<u>Немає</u>		
Прізвище і адрес заявника	<u>Ясько Марія Валерівна с. Здзислав</u> <u>Здзиславський р-н Київська обл.</u>		
Підпис заявника	<u>Ясько</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Явченко*

Діловод

116

Борезанське  
Регістральне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

11 числа травня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Глушак			
2	Ім'я	Наталя	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 травня 1940 року			
7	Вік (минуло років),	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць роки — 16			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сін городок			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (у к.))	сін городок Тарезанськ			

11676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гузляне</u> селище	Район <u>Гузляницький</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарську довідку від</u> <u>11/12-1940 р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Німа.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гушак Іван Григорович с. Гузляне</u> <u>Гузляницький р-н Київська обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гушак</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Гушак

Діловод



Березаньське

Районне бюро АГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

11 числа травня-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сарченко			
2	Ім'я	Явло	3	По батькові	Данилович
4	Стать	чолов	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 травня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коди народився _____ числа _____ місяця роки 29			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9°	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочегаром Фортек			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму тощо)	г. Київ.			

147/6

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гезресань</u> селище	Район <u>Гезресанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>29 років</u>		
Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено довідку Київської центральної державної лікарні від 6 IV - 1940р.</u>		
Особливі позначки	<u>Немає</u>		
Прізвище і адрес заявника	<u>Марченко Іван Олександрович с. Гезресань</u> <u>Гезресанський р-н Київська обл.</u>		
Підпис заявника	<u>Марченко</u>		

\*) Якщо померлий у громанець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

И. П.

Завід. бюро ЗАГС Сидоренко Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

11 числа травня-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Волошин			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Андрійович
4	Стать	чолов	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 травня 1940 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць роки — 26			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бригадир тракторної бригади			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.х.))	М.П. Борзослав			

41878

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Горезамь</i> селище	Район <i>Горезамський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АССР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>36 років</i>		
Причина смерті	<i>Переворот кишок</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено довідку від Горезамської Райлікарні від 8/1-1940 року</i>		
Особливі позначки	<i>Німа</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>Дмитренко Іван Іванович с Горезамь Горезамський р-н Київська обл.</i>		
Підпис заявника	<i>— Іван</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Іванченко* Діловод

4 П.

119

Березанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

17 числа травня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Роздобутко			
2	Ім'я	Мобка	3	По батькові	Свирідюкова
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 травня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 20 числа квітня місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.в.))	к-п Пролетарська Армія			



11986

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березань</i> селище	Район <i>Березанський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Укр.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено свідоцтво від Березанської райлікарні від 17 травня 1940р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Німа</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Роздобуцько Осипа Івановича с Березань Березанський р-н Київська обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Роздобуцько</i>		



\*) Якщо померлий угорянець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Анфашин* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

23 числа травня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Калосов			
2	Ім'я	Юриська	3	По батькові	Димитрова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 травня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 43			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>матері</u>			
9	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегспу і т. д.)	к-н Шехівська			

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Грузинське</i>	Район <i>Грузинський</i>	Край <i>УРСР</i>
		селище	область <i>Київська</i>	АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>43 роки</i>		
2	Причина смерті	<i>Кліпотозне запалення легких</i>		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарську свіідку від <i>Грузинської</i> лікарні № 22/У - 1940р.</i>		
4	Особливі позначки	<i>Німа</i>		
5	Прізвище і адрес заявника	<i>Осипен Григорий Антонович с Грузинське Київська обл.</i>		
6	Підпис заявника	<i>Осипен</i>		

\*) Якщо померлий утримаець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Осипен* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

д 11 числа червня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зарамік			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Макарович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 травня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 8 місяця роки 1940			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	м. Гролецький Завод			

12178

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Хмельницька</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Вроджена недостатність</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено свідоцтво від Березанської Рай лікарні від 24 травня</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Баранів Гля Кирилівна с Березань</u> <u>Березанський р-н Хмельницька обл</u>		
16	Підпис заявника	<u>Баранів</u>		

\*) Якщо померлий угриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Дуботин

Діловод



120

Борозанське  
Районне бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

У 4 числа червня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Завленко			
2	Ім'я	Ольга	3.	По батькові	Литовна
4	Стать	Жінка	5.	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 червня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>17</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>чужих</u>			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колосницька			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. в.))	кп. Тралецька Заводу			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Березань</i>	Район <i>Березанський</i>	Край <i>УРСР</i>
		селище	область <i>Київська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>17 років</i> <i>Григорукілов</i>		
12	Причина смерті	<i>Григорукілов</i> <i>легкий</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Григорукілов</i> <i>об'яву</i> <i>від</i> <i>лікаря</i> <i>від</i> <i>3/12-1949.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Німа</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Табачко</i> <i>Мико</i> <i>Григор'єв.</i> <i>с. Березань</i> <i>Березанський</i> <i>р-н</i> <i>Київська обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Табачко</i>		

\*) Якщо померлий угриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Григорукілов* Діловод

перезаказано  
Районна Влада Житомирської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

123  
43

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

7 числа червня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Охріменко			
2	Ім'я	Лисовенко	3	По батькові	Курзьківна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 / V - 1940 року			
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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
8*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	дир. консул. магаз.			



12326

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Гуцулат</u> Район <u>Гуцулатський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Кливівка</u> область <u>Кливівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>62 роки</u>
12	Причина смерті <u>Рак шийного</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Пред'явлено лікарем</u> <u>доброту</u> <u>від</u> <u>6/VI - 1960 року</u>
14	Особливі позначки <u>Налла</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Гуцман</u> <u>Зрина</u> <u>Лавришівна</u> <u>с. Гуцулат</u> <u>Гуцулатський</u> <u>р-н</u> <u>Кливівська</u> <u>обл.</u>
16	Підпис заявника <u>Я Гуцман</u>

\*) Якщо померлий угриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Дубин Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

4 числа червня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коломієць			
2	Ім'я	Аїна	3	По батькові	Земаровна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 червня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа III місяця роки 1940			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	аудитор			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.к.))	Сільгосп Врешань			

120426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Резерват	Район область	Резерватський	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці					
12	Причина смерті	Резюме					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено лікарським довідку від 7 червня 1940 року					
14	Особливі позначки	Німає					
15	Прізвище і адрес заявника	Ковалюк Маруся Ренієвна с. Резерватський р-н Київська об.					
16	Підпис заявника	Ковалюк					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Діловод* Діловод

135  
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ \_\_\_\_\_  
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

8<sup>а</sup> числа червня м-ця 1980 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гуцмак			
2	Ім'я	Володя	3	По батькові	Самійовича
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 червня 1980 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>71</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
9 <sup>б</sup>	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. п.)	к-п Чидусирія			

12576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Терезопіль</i>	Район область <i>Терезопільський Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>41 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Внутрішнє кровоотечення після чумба милої</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарем у відділі від Терезопільської рай лікарні від 6 лютого 1940 року</i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Клемент Сидор Степанов с Терезопіль Терезопільського району Київської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

\* Якщо померлий у громанець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

8<sup>а</sup> числа червня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тесіша			
2	Ім'я	Гали	3	По батькові	Ігнатівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 червня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — 21			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (т.к.))	м-н ДНЧ			

126 жб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ізюмськ</i> селище	Район <i>Ізюмський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>ч/ср</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>21 рік</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарський довідку від Ізюмської район лікарні від 6/VI-1940р</i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кеселішій Іван Антонович с Ізюмськ Київська обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Чесот</i>		

\*) Якщо померлий українець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Чесот*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

№ 19 числа *чэрвія* м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мерещенко</i>			
2	Ім'я	<i>Уліана</i>	3	По батькові	<i>Ушатишина</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 чэрвія 1940 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки — <i>58</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <i>єдино</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Восителювання</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	<i>в Камени-Подольскі</i>			



22736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Іржавськ	Район область	Іржавський Київська	Країна	Україна	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 днів						
12	Причина смерті	Туберкульоз						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено	Вовіду	Віра	Іржавської	рай	лікарні	№1/11 - 1940 р.
14	Особливі позначки	Німа						
15	Прізвище і адрес заявника	Ванушешко	Оредос	Романовна	с Іржавськ	Іржавський	р-н	Київська обл
16	Підпис заявника	Ванушешко						

\*) Якщо померлий українець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Душин* Діловод

127a

# ЛІКАРСЬКЕ СВИДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

по книзі ЗАГС'у № запису \_\_\_\_\_

Ч. | Ж.  
непотрібне  
закреслити

1. Земь Мишка Олександрович  
(прізвище, ім'я та по батькові)

2 Дата смерті:  
рік 1940

4. Місце постійного проживання померлого(ої) (обл., край, АРСР)  
У.С.Р. Київська

м-ць липень  
число 28

Місто, село Березань район Березанський  
(підкреслити)  
вулиця \_\_\_\_\_ буд. № \_\_\_\_\_

5. Скільки часу жив померлий(ла) у місці реєстрації смерті \_\_\_\_\_

3. Вік  
сповнилось  
28 років

6. Смерть сталася: вдома, в лізакладі (якому саме та його адреса) Обласна лікарня, Київ, Корольківська 47  
чи в іншому місці (в якому) \_\_\_\_\_

Для дітей  
до 5 років  
Дата народж.

Причини смерті: 7. Хвороба, що була за безпосередню причину смерті туберкульоз легеней

рік \_\_\_\_\_  
м-ць \_\_\_\_\_  
число \_\_\_\_\_

8. Попередні хвороби, зв'язані з безпосередньою причиною смерті \_\_\_\_\_

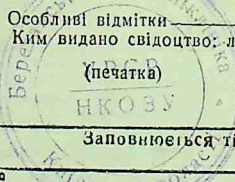
9. Інші важливіші захворювання, що ними хворів померлий \_\_\_\_\_

Видається особам, що ховають померлого тільки один раз (для передавання в ЗАГС) БЕПЛАТНО.

27 а 36

- 10. Якщо смерть сталася від зовнішнього впливу, підкреслити: самогубство, вбивство, нещасливий випадок чи травма на виробництві.
- 11. Причина смерті встановлена:
  - а) лікарем, що лікував померлого; лікарем, що тільки констатував смерть; судово-медичним експертом (підкреслити);
  - б) на підставі секції тіла, без секції, на підставі огляду трупа (підкреслити).

12. Особливі відмітки \_\_\_\_\_  
 Ким видано свідоцтво: лікарем, лікарем (підкреслити) \_\_\_\_\_



(печатка)

число \_\_\_\_\_

м-ця 19 40 р.

Підпис \_\_\_\_\_

*В. Селігін*

(розбіливо)

Заповнюється тільки медзакладом, якщо ним провадиться поховання померлого

Про померлого, або того, хто його утримував

13. Чи здобував прожиток померлий сам, а як не сам, то хто утримував \_\_\_\_\_

(батько, чоловік тощо)

14. Де працював \_\_\_\_\_

(назва підприємства, установи, колгоспу тощо)

15. Заняття \_\_\_\_\_

(спеціальність, посада, ремесло)

16. Соцстан: робітник, службовець, колгоспник, одноосібник, кооперований ку-стар, кустар-одинак, пенсіонер (підкреслити).

17. Національність (померлого) \_\_\_\_\_

120

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

«21» числа червня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ганжа			
2	Ім'я	Кіна	3	По батькові	Григоровна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 червня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>VI</u> місяця роки <u>1939</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9°	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грузчик			
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспунт. д.)	ст. Чорнозів			

12896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Горезань	Район область	Горезаньский Клі-воно	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік					
12	Причина смерті	Тяжка гниена					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено лікарську довідку від 21 вересня.					
14	Особливі позначки	Німа					
15	Прізвище і адрес заявника	Ганжа Григорій Володимирович с Горезань Горезаньский р-н					
16	Підпис заявника	- Ганжа					

\* Якщо померлий угриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

22 числа червня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Найденко			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Андрійович
4	Стать	чолов	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 червня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — 7 числа 1 місяця роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспсу (т.к.))	к-п ЖБЧ			

129 ф

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Черезань</u> селище	Район <u>Черезанський</u> область <u>Київська</u>	Краї <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Три 6 місяць</u>		
12	Причина смерті	<u>Шляхом</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарському свідоцтву від д-ра Червік 1948р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Німа</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кайденко Євген Михайлович с.Черезань Черезанський р-н Київська обл</u>		
16	Підпис заявника	<u>За</u>		

\*) Якщо померлий у гримаєць, то-обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Андрій Діловод



130

Березинський  
Радянська Народна Армія

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

25 числа червня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жешуик			
2	Ім'я	Евмен	3	По батькові	Тригорович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 червня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>66</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колегесу (у.к.))	м.ч. ДРЧ			



120%

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гузирів</i> селище	Район <i>Гузирівський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>66 днів</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарем <i>Григор'ю</i> від <i>Гузирівської рай лікарії</i> від <i>24 червня 1940 року</i></i>		
14	Особливі позначки	<i>Німа</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Демчук Присєко Гавриловича с <i>Гузирівський р-н Київська обл</i></i>		
16	Підпис заявника	<i>За Демчук</i>		

\*) Якщо померлий українець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Демчук*

Діловод

131

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

29 числа червня м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Круть			
2	Ім'я	Сергій	3	По батькові	Марш
4	Стать	чолов	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 червня 1946 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 45			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колегесу (т. в.))	м. і в. Ружиче			

13196

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вербаш</u> селище	Район <u>Терезавський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>45 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено свідоцтво від лікарів віз 29 IV - 1940 року</u>		
14	Особливі позначки	<u>Німа</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Круть Євдокія Кадетівна с. Терезавський район Київська обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Круть</u>		

\*). Якщо померлий уgrimанець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Борозаньське районне бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

132

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 103  
Борозань, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

25 числа липня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Милушешко			
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові	Богданович
4	Стать	чолов	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 липня 1940 року			
7	Вік (у вітло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>80</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>колгоспу</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>колгоспу ім. Шех Микола</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (т.к.))	<u>к-п Шех Микола с. Гудзівське</u>			

13296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зарезань</u> селище	Район <u>Зарезанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АССР
----	---------------------------------	---------------------------------	--	--------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 років</u>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Вегетативна декомпенсація</u>		
----	----------------	----------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарську свідоцтво від Зарезанської рай лікарні від 25/12 - смерті</u>		
----	--	--	--	--

14	Особливі позначки	<u>Німа</u>		
----	-------------------	-------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Журко Александр Михайлович с Зарезань</u> <u>Зарезанський р-н Київська обл</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>Журко</u>		
----	-----------------	--------------	--	--

\*) Якщо померлий українець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Журко

Діловод



Березанський

№ 103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

29 числа липня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шатован			
2	Ім'я	Раїса	3	По батькові	Трокоповна
4	Стать	жінки	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 липня 1940 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 11 місяця роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		матері	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (у к.))	к-п 2914 с. Гуреза			

13326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Турезомь</i> селище	Район <i>Турезомський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Прік 5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>макеція дитинія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарську довідку від Турезомської Рай лікарні від 29/IV 1940 року</i>		
14	Особливі позначки	<i>Німа</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шалова Марина Григорівна Турезомський р-н Київська обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>За - Шалова</i>		

\*) Якщо померлий українець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Диртис*

Діловод



Борозаньське  
Районне бюро ЗАГС

134  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

193

№

М. Борозань, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

29 а числа листо м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Охріменко</u>			
2	Ім'я	<u>Тимофій</u>	3	По батькові	<u>Лисинівич</u>
4	Стать	<u>чолов</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 листопада 1934 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. <u>1</u> числа <u>III</u> місяця роки <u>1930.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>			
9 <sup>б</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	<u>К-п ЗНУ с. Фурієшів</u>			



13076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Зарезань	Район область	Зарезанський Рибівне	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці					
12	Причина смерті	Воспалити легкія					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено свідоцтво від Зарезанського рай лікарні від 29 липня 1960р.					
14	Особливі позначки	Німа					
15	Прізвище і адрес заявника	Охріменко Василь Дмитрович. С Зарезань Рибівне обл					
16	Підпис заявника	За Зарезь					

\*) Якщо померлий угриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

135

Бориславський  
Районний Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

193

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

Сп. Зареєстрація, Миколаївська обл.

20<sup>го</sup> числа листопада м-ця 1939р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дзень</u>		
2	Ім'я	<u>Хариско</u>	3 По батькові	<u>Олексійовича</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 листопада 1939 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>28</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <input checked="" type="checkbox"/> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))			

13596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Зьєрезань	Район область	Зьєрезанський Київська	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	29 років					
12	Причина смерті	Сенеч					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено довізку Київської лікарні вч 29 липня 1920 року					
14	Особливі позначки	Німа					
15	Прізвище і адрес заявника	Земь Сергій Олександрович					
16	Підпис заявника	Земь					

\*) Якщо померлий у громанець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

СССР  
НАРОДНИЙ  
КОМИСАРІАТ ВНУТРІШНІХ  
ДІЛ

НАРОДНИЙ КОМИСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

УПРАВЛЕНИЕ НКВД

КИЕВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

6 числа серпня 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище <u>Бородин</u>			
2	І.я <u>Марія</u>	3	По батькові <u>Ковшикова</u>	
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 серпня 1940 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця роки <u>48</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>єїма</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (т.к.))	<u>к-п Швейз Лемна</u>		

13676

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Горішань</u> Район <u>Горішанський</u> Край <u>1920</u> селище <u>Київська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>48 років</u>
12	Причина смерті <u>Некомпенсований міокардит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Прод'явлено лікарську довідку від загальної</u> <u>Замської рай лікарні від 6/III/51</u>
14	Особливі позначки <u>Чоло</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Горюхін</u> <u>Мико</u> <u>Микитович</u> <u>с. Горішань</u> <u>Горішанський р-н Київська обл.</u>
16	Підпис заявника <u>Горюхін</u>

15/III/51  
 [Signature]  
 [Signature]

\* Якщо померлий у гриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

12

Київська область  
Городнянський район  
Городнянська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

9 числа серпня 1980 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Рибалка	
2	Ім'я	Канциско	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	6 числа серпня місяця 1980 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 5 числа серпня 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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	К-и 294	

13776

Адреса, де постійно жив померлий

Місто селище

Городище

Район

Городище Край ЧРРР область Київська АРСР

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років

місяців

10

Причина смерті

Діагноза - диспенсія

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення

Згідно з лікарем довідку від 6/III 1990 року

Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Німа

15/III-4  
1990

Прізвище і адрес завізника

Рибалко Ірина Іванівна  
Городище Городищенський р-н Київська обл

Підпис завізника

Рибалко

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

Звід. бюро ЗАГС

Діловод



Дніпровська область  
Дзержинський район  
Дзержинсько- сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

10 " числа серпня \_\_\_\_\_ м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Богдан</u>	
2	Ім'я <u>Таша</u>	3	По батькові <u>Павловича</u>
4	Стать <u>жіночка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>67</u> років 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	<u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сільське господарство</u>	
10	Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-п Ардузе</u>	



11876

Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Турезомсь</u> Район <u>Турез</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Київська</u> область <u>АРСР</u>
Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>64</u> місяців _____
3 Причина смерті	<u>Максимно диспенсія</u>
14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Прегіс Влемо довірку від Турезомської Рай лікарні від 10/VIII 1940 року</u>
15 Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німа.</u>
16 Прізвище та адрес заявника	<u>Торган Арпад Носимович Турезомсь</u> <u>Турезомський при Київсько обл</u>
Підпис заявника	<u>Торган</u>



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

Підп. Завід. бюро ЗАГС Діловод

4  
Львівська область  
Гусятинський район  
Гусятинська сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 00

16 числа серпня 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Харченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Горинь		Ванович
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	15 числа серпня місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло 67 років Рік народження _____ числа _____ місяця 1933 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошті іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Зав. пунктом	
10	Місце роботи (різ приміщення, колективу і т. д. та назва)	Львів шкільного	

13926

Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тузлась</u> Район <u>Тузлась</u> Край <u>УРСР</u> селище _____ область <u>Київ.</u> АРСР
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>64</u> місяців _____
Причина смерті	<u>Катаральне вогняне захворювання</u>
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Пред'явлено лікарську довідку в/г Тузласької лікарні в/г 15/III - 1948.</u>
Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Щодо _____</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Куринко Іван Іванович</u> <u>Брошів</u> <u>с. Тузлась</u> <u>Тузласький</u> <u>р-н</u> <u>Київ обл.</u>
Підпис заявника	<u>Хофен</u>

якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

1.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис

Хофен

Кіровоградська область  
Вездасамський район  
Вездасамсько сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

23 " числа серпня \_\_\_\_\_ м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Димитренко</u>	
2	Ім'я <u>Ніна</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
4	Стать <u>жіноча</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>46</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>23</u> числа <u>квітня</u> місяця 19 <u>40</u> 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) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Восіть акумуляторів</u>	
10	Місце роботи (від підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>Вездасамь Восіть Воздушний порт</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Гуляйполе</u> Район <u>Гуляй</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Київ</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>Недоносок</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Пред'явлено лікарську свідоцтво від Гуляйпольської рай лікарні від 25/IV - 1940 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Величуринко Михайло Федорович</u> <u>Гуляйпольський р-н Київщина</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. М. П. <u>Звід. бюро ЗАГС</u> <u>[Підпис]</u> Ціловод		



Київська область  
Роздольський район  
Роздольське сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

29 числа серпня 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Галубко			
2	Ім'я	Юрій	3 По батькові	Федорович	
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті	29 числа серпня місяця 1940 р.			
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 15 числа серпня місяця 1940 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		<u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Лаборант			
10	Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Роздольсь Загот зерно			

Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львів.</u> Край <u>Львівський</u> селище _____ область _____ АРСР _____
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>12 днів</u>
Причина смерті	<u>Запалений легені</u>
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Пред'явлено лікарську довідку</u> <u>Л. Г. Лещенко</u> рай лікарні.
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німа</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Лукінець Тамара Микитівна</u> <u>с. Львів</u> <u>Львівський</u> р-н <u>Львів об-</u>
Підпис заявника	<u>Лукінець</u>

Інше померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ціловод

*[Handwritten signature]*



Київська область  
Печерський район  
Позвиське сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

31 числа серпня м.ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Млигалова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Синклітія		Ансимовна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	31 числа серпня місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло 48 років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти інших особи і кого.	Мав свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Ассесор	
10	Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Вагопостройсінво	



1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Турмань</u> селище	Район <u>Турмань</u> Край <u>УРСР</u> область <u>Київ</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>48</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Атеросклероз</u> <u>серця</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Директор мед. довідку</u> <u>Від Турмань-Селької Рай. лікарні</u> <u>Від 31/ІІІ-1949р.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ніщо</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Михалов Дмитрій</u> <u>с. Турмань</u> <u>Турманьський р-н</u>	
17	Підпис заявника	<u>Михалов</u>	

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

№ П. Завід. бюро ЗАГС Михалов Підпис

Київська область  
Ружинський район  
Ружинська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

3 " числа вересня

м.ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Камелічук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Євген		Данилович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	2 числа вересня місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло 27 років	
		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	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	млічонув Ружинський Пол	
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Ружинськ Пол.	

49326

1	Адреса, де постійно живе померлий Місто <u>Душмань</u> Район <u>Душмань</u> Край <u>ЧРСР</u> селище <u>Міст</u> області <u>АРСР</u>
2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місяці реєстрації смерті Років <u>27</u> місяців _____
13	Причина смерті <u>Зартурився</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення <u>Пред'явлено свідоцтво від Трудзашемської рай лікарні.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.) <u>Німає</u>
16	Прізвище і адрес заявника <u>Тиминичко Олександра Яковича с Труд-</u> <u>зашемський р-н Київська обл</u>
17	Підпис заявника <u>[Підпис]</u>

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

№ П. Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Ш. [Підпис]



Київська область  
Булгачівський район  
Булгачівська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

9 числа вересня 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Марченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Валерій		Іванович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	9 числа вересня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 9 числа липня 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	На утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	агроном	
10	Місце роботи (ріа підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Рай. залізнич. с. Булгачів	

1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Гусятин</u> Район <u>Гусятин</u> Край <u>ЛРСР</u> селище <u>Гусятин</u> область <u>ЛРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Дезинтерія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Пред'явлено лікарську довідку від Гусятинської Рай лікарні від 29/VIII. 1946р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і инш.)	<u>Немає</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Магренко Євдокія Олександрівна - с Гусятин Гусятинський р-н Київська обл</u>
17	Підпис заявника	<u>Магренко</u>

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Магренко Діловод

Київська область  
 Ружичанський район  
 Ружичанська сільрада  
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

24 числа вересня 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Навляско	
2	Ім'я	Василь	3 По батькові
4	Стать	Чоловік	5 Національність
6	Час смерті	22 числа вересня місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 80 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби <span style="float: right;">На утриманні</span> (підкреслити)	
10	Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Сторожі	
		Власник торгова розробка	

79526

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Гуляшань</u> селище	Район <u>Звенигородський</u> область <u>Київ</u>	Край <u>УРСР</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>80</u> місяців _____		
13	Причина смерті	<u>Воспалення легких і корона серця</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Немає</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Проявлено доброту в г. Гуляшань</u> <u>Фай лікарні в г. 24/IX (1959)</u>		
16	Прізвище і адрес заповідача	<u>Табаско</u>	<u>Торшина</u>	<u>Тамівна</u> с. <u>Гуляшань</u>
17	Підпис заповідача	<u>Гуляшанський</u>	<u>р.и</u>	<u>Рибська</u> <u>бн.</u>



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

№ П. \_\_\_\_\_

Завід. бюро ЗАГС \_\_\_\_\_

Діловод \_\_\_\_\_

Табаско

Львівська область  
Березанський район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

5 числа листопада м.ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Грозимко</u>	
2	Ім'я <u>Андрій</u>	3	По батькові <u>Олександрович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>7</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>47</u> років 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 На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (ріа підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		



14628

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Фурісань</u> селище <u>Фурісань</u>	Район <u>Фурісань</u> область <u>Київ</u>	Край <u>УРСР</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Обще острозагрозне всего организма</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мурівский Фурісань Фурісанський район</u>		
17	Підпис заявника	<u>Мурівский</u>		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П. Забіє бюро ЗАГС

Діловод

Жито́вська область

Березанський район

Березанська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

5 числа листопада м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ленеха</u>	
2	Ім'я <u>Марко</u>	3	По батькові <u>Федорович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1940</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>51</u> років Рік народження „ <u>    </u> “ числа „ <u>    </u> “ місяця <u>193</u> 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	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

14798

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище	Район <u>Львів.</u> Край <u>УРСР</u> область <u>Львів.</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців _____
13	Причина смерті	<u>Пожила старість</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Львівський район Львівська область</u>	
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>	

\*) Якщо померлий утримувався, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Львівське бюро ЗАГС

Підпис

Львівська область  
Буделанський район  
Буделанська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

14 числа Шовшич м.ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Торси	
2	Ім'я	3	По батькові
	Бабо		Якимович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	13 числа Шовшич місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло 46 років 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	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (від підприємства, колективу і т. д. та назва)	Гресань к-п Шех Микола	

14826

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Турисамб</u> Район <u>Турис.</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Клиб</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>46</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Декомпенсований порок серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Пред'явлено довірку від Турисамб-ської рай лікарні від 13/8-1940г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Породиш Нікітор Іванович є Турисамб Турисамбский р-н Кіиб обл</u>
17	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

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



М. П. Давид, бітра ЗАГС [Signature] Ціловод [Signature]

Київська область  
 Володимирський район,  
 Володимирська міськрада  
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

14 числа жовтня м. ц. 1930 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Домоладенко	
2	Ім'я	Оксана	3 По батькові Олександрівна
4	Стать	жіноча	5 Національність Українка
6	Час смерті	14 числа жовтня місяця 1930 р.	
7	Вік	Минуло 63 років 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)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Домохазкиня.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та адреса)	с. Грезань К-и Драгунської ст.	

14928

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Турезань</u> селище	Район <u>Турез</u> область <u>Київ</u>	Край <u>УРСР</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>63</u> місяців _____		
13	Причина смерті	<u>Бронхоектазія</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Пред'явлені довіду з Турезанької рай лікарні від 18/Х-40.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Домошаренко Леонтій Іванович с Турезань Турез. р-н</u>		
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

\* Якощо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Ціловод

Хмельницька область  
 Пирятинський район  
 Пирятинська сільрада  
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

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

1	Прізвище	Макеюта	
2	Ім'я	Демитро	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	14 числа Любимий місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 25 числа травня місяця 1930 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) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сільське господарство	
10	Місце роботи (ріа підприємства, когоспну і т. д. та назва)	К-м ДДУ	



11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Звенизав</u> Район <u>Звенизав</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Київ</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців <u>4 м.</u>
13	Причина смерті	<u>Диспенсія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видали. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Дуєд'явимо довірку від Пре-замської рай лікарні від 15 IX - 1940 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Диспенсія</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мокерсто Іван Якимович</u> <u>с. Звенизавський р-н Мокерсто</u>
17	Підпис заявника	<u>Мокерсто</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Сидор Ціловод

Київська область  
Горішань район  
Горішанська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

10-го числа липня 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ляшок	
2	Ім'я	3	По батькові
	Горішань		Архиповна
4	Стать	5	Національність
	жіноча		Українська
6	Час смерті	8-го числа липня місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло 86 років	
		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	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-и ДДУ с. Горішань	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Турисань</u> Район <u>Турис.</u> Край <u>УРСР</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>86</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Декомпенсуючий міокардит</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Др. Шевченко довідку від лікаря</u>
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німає</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Косишак Михайло Давид</u> <u>с. Турисань Турисанський р-н</u>
17	Підпис заявника	<u>Косишак</u>

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Ціловод



Хмельницька область  
Хмельницький район  
Хмельницька сільрада  
Хмельницька міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

10 числа жовтня м.ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Деліяченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Роздос		Потомовна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українська
6	Час смерті	6 числа жовтня місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло 29 років	
		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	<u>Мав свої засоби</u>  (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Швейрмонти	
10	Місце роботи (від підприємства, колективу і т. д. та назва)	Хмельниць	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Турезамь</u> селище	Район <u>Турез.</u> Край область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>29</u>	місяців _____
13	Причина смерті	<u>Акушерський левкас</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Пред'явлено довічку від Валі лікарки Турезамього р-ну в 19 10/41 - чотирьох</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німа</u>	
16	Прізвище і адрес заваника	<u>Авремченко Данило Дмитрович с. Турезамь Турезамський р-н</u>	
17	Підпис заваника	<u>— [Підпис]</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Цікасов

Житомирська область  
Тернопільський район  
Тернопільська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

13 числа місяця вересня р. 1940

(перший примірник)

1	Прізвище	Снісаренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вал		Макарович
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українська
6	Час смерті	9 числа місяця вересня 1940 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 28 числа вересня місяця 1940 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) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Кладовище	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Тернопільський район міськрада	

153 76

1	Адреса, де постійно жив померлий Місто <u>Турисамь</u> Район <u>Турм</u> Край <u>УРСР</u> селище _____ область _____ АРСР _____
2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті Років <u>7</u> місяців <u>1</u>
3	Причина смерті <u>Недорослою</u>
14	Які лікарські документи про смерть представлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення <u>Др. Яковлев лікарський зовідку від Турисамької рай лікарни</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.) <u>Німає</u>
16	Прізвище і адрес заявника <u>Снісаренко Микола Давидович с Турисамь Турисамьский р-н Львівська обл</u>
17	Підпис заявника <u>Ленченко</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графу 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П. \_\_\_\_\_ Завід. бюро ЗАГС \_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_



Київська область  
Перемиський район  
Перемиська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

16 числа липня 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Соболь	
2	Ім'я	3	По батькові
	Навло		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		<del>Українська</del> Руський
6	Час смерті	16 числа липня місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло 47 років	
		Рік народження _____ числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав помераний свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Керівник музики	
10	Місце роботи (рід підприємства, коопгоспу і т. д. та назва)	Перемиське народське	



15426

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тарезамь</u> Район <u>Тарез.</u> Край <u>Удмурт.</u> селище <u>Кинь</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>47</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Міокардит</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Яришвін</u> <u>Морозку</u> <u>Добруку</u> <u>Віг</u> <u>16 / XI - 1960 року</u>
15	Особливі позначки (причини неспроможної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Аліма</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Соболь</u> <u>Василь</u> <u>Давидович</u> <u>е</u> <u>Тарезамь</u> <u>Тарезамьский р-н</u>
17	Підпис заявника	<u>Віг</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ціловод

Аліма



Житомирська область  
Березанський район  
Березанська сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

16 числа листопада місяця 1980 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Боранік	
2	Ім'я	3	По батькові
	Сергій		Федосович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українська
6	Час смерті	12 числа листопада місяця 1980 р.	
7	Вік	Минуло 27 років	
		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	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні	
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Десимувруктор	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Тришань саншашув	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бершань</u> Район <u>Бершань</u> Край <u>ЧССР</u> селище <u>Київ</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>27</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Нудьбуєцький левізм</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Пред'явлено довідку від Терезанської рай лікарні від 16/хІІ-1954</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Аліма</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Баранник Тамара Турманова с. Турмань</u> <u>Замк Турманьши 2 с-и Київ обл</u>
17	Підпис заявника	<u>Баранник</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Лубчик

Підпис

116  
56

Київська область  
Черкаський район  
Черкаський міськрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44  
77

25 числа листопада місяця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шурба</u>	
2	Ім'я <u>Левко</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>41</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сільське господарство</u>	
10	Місце роботи (різ підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>К-и Індустрія</u>	

15626

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тарасамь</u> Район <u>Турин</u> Край <u>УРСР</u> селище _____ область <u>Київ</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>71</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Запалений легенів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Пред'явлено лікарську довідку від 23/VI - 1940 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та взяті заходи і інш.)	<u>Шли</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шурба Олексій Якович с. Турин</u> <u>Замь Тарасамьский р-н Київ.</u>
17	Підпис заявника	<u>Шурба</u>

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

М. П.

Заяв. бюро ЗАГС

Ціловод

Шурба

Житомирська область  
 Ружанський район  
 Ружанська сільрада  
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

26 числа липня 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Солокаш	
2	Ім'я	Марія	3 По батькові Редорова
4	Стать	Жінка	5 Національність Українка
6	Час смерті	25 числа липня місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло 66 років 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) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господар.	
10	Місце роботи (різ підприємства, когоспу і т. д. та назва)	К.и Школя Млина	

157/26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тузлів</u> селище	Район <u>Тузлів</u> область <u>Київ</u>	Край <u>УРСР</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>66</u> місяців _____		
13	Причина смерті	<u>М. Паранік серця</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Зрештою довідаю від Тузлівської рай лікарні від 29 XI - 1940 року.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німа</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Трохим Михайло Архипов</u> <u>с Тузлів Тузлівський р-н</u>		
17	Підпис заявника	<u>Томаш</u>		

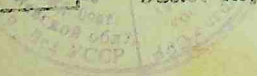
\*) Якщо померлий утримаець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Ціловод

*[Handwritten signature]*



18 157

Київська область  
Київський район  
Гирзівська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

27 числа липня 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гракущенко	
2	Ім'я	Василь	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	26 числа липня 1940 р.	
7	Вік	Минуло 79 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
10	Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Сільське господарство	
		К-ч Гуденчук	



15816

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Турисам</u> селище	Район <u>Турисам</u> область <u>Київ</u>	Край <u>Україна</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>79</u>	місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Катаральне запалення легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Преп'явлено довідку біг рай лікарні біг 27/xi - 1940 року</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німає</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мешковець Тамара Василівна</u> <u>с. Турисам Турисамський р-н Київ. обл.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Мешковець</u>		

\* Якіто померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

А. М. М.

Діловод

Дніпровська область  
Березанський район  
Березанська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

2 числа Грудня 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жуковський	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анна		Антонівна
4	Стать	5	Національність
	жіноча		Українська
6	Час смерті	28 числа листопада місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло 47 років	
		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) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	різні роботи	
10	Місце роботи (ріа підприємства, колективу і т. д. та назва)	Березанське морське розробка	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Турешинь</u> селище	Район <u>Турес</u> Край <u>УРСР</u> область <u>Київ</u> СРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>42</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Кровоотлив</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Людська медична довідка від Турешинської рай лікарні від 2 грудня 1940 року</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Жукаченко Генрих Турешинський с Турешинь</u> <u>Замь Турешинький р-н Київська обл</u>	
17	Підпис заявника	<u>Жукаченко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Handwritten signature*

Підозвод

120/160

Київська область  
Березанський район  
Березанська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

6 числа *Грудня* м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гончарова</i>	
2	Ім'я <i>Вера</i>	3	По батькові <i>Ванович</i>
4	Стать <i>жіноча</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>4</i> числа <i>Грудня</i> місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <i>15</i> числа <i>Вересня</i> місяця 193 <i>8</i> 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) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>різні роботи</i>	
10	Місце роботи (підприємства, колгоспу і т. д та назва)	<i>р-г. Воюшичови Грудя. р-г.</i>	

16026

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> Район <u>Брид.</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Київ</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>9</u> місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>кам'яракове виснаження мозку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Пред'явлено довідку №9 Бриданинської рай лікарні від 6/хІІ-1940 року</u>
15	Особливі позначки (причини несовчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>НІМА</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гончарови Анна Григорівна</u> <u>Березань Березанський р-н Київ. обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>ГОНЧАРОВИ</u>

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

П. П.

Завід. бюро ЗАГС

Цілогод

*[Handwritten signature]*



У цій книзі прошито, пронумеровано та  
скріплено печаткою 160 /сто

(зазначити кількість

шістдесят)

цифрами і літерами)

аркушів.

М.П.

Григор. А.В. Григоренко

(підпис керівника відділу реєстрації актів цивільного стану)

АРКУШ \_ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 2923

+ 16138 + 1 ви. см = 322

У справі підшито і пронумеровано 160 (сто шістьдесят) аркушів

у т. ч. літерні аркуші 127а,

пропущені номери \_\_\_\_\_

+ аркуші внутрішнього опису 1 (орки)

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
<i>Збереті</i>	
	<i>1-127, 128-160 = 160</i>
<i>На списув. 07.11.2022</i>	<i>Є. Вел Лемешко Д.І.</i>

(найменування посади працівника архіву)

(підпис)

(ініціали (ініціал імені), прізвище)

20 року

*Вікторіано ІІІ*  
*фідит 10.07.2023*

*Лемешко Д.І.*