

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ  
Київської області

Справа № \_\_\_\_\_  
Опис № 1 (прод.)  
Фонд № 5634  
Державний архів Київської області

Державний архів Київської області

Фонд № 5634

Опис № 1 (прод.)

Справа № 2287

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ  
Київської області

Справа № \_\_\_\_\_  
Опис № 1 (прод.)  
Фонд № 5634  
Державний архів Київської області

Державний архів Київської області

Фонд № 5634

Опис № 1 (прод.)

Справа № 2287

Відділ реєстрації актів громадянського  
стану Фастівського районного управління  
юстиції Київської області

КНИГА  
РЕЄСТРАЦІЇ АКТИВ ПРО СМЕРТЬ  
за 1958 - 1959

РОЗПОЧАТА: «16» січня 1958р.

ЗАКІНЧЕНА: «10» лютого 1959р.

Записи актів з \_\_\_ по \_\_\_

Всього аркушів 165

Відділ реєстрації актів громадянського  
стану Фастівського районного управління  
юстиції Київської області

КНИГА  
РЕЄСТРАЦІЇ АКТИВ ПРО СМЕРТЬ  
за 1958 - 1959

РОЗПОЧАТА: «16» січня 1958р.

ЗАКІНЧЕНА: «10» лютого 1959р.

Записи актів з \_\_\_ по \_\_\_

Всього аркушів 165





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

16 січня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|  |  |                |            |
|--|--|----------------|------------|
| Прізвище   | Шерашко  |                |            |
| Ім'я   | 3  | По-батькові    | Миколаєвич |
| Стать  | 5  | Національність | українець  |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 1 січня  |                |            |
| Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 28 числа 1937 року |                |            |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) <u>на коштів батьків</u>   |                |            |
| Професія, заняття (спеціальність, посада, ремесло)                   | дима   |                |            |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | с. В-Голубки   |                |            |

В-Г ОЛКІВСЬКА  
РАДА  
районного району  
Хмельницької області

14

2

9

90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

16 січня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|  |  |                |            |
|--|--|----------------|------------|
| Прізвище   | Шереметюк  |                |            |
| Ім'я   | 3  | По-батькові    | Миколаєвич |
| Стать  | 5  | Національність | українець  |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 1 січня  |                |            |
| Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 28 числа 1937 року |                |            |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) <u>на коштів батьків</u>   |                |            |
| Професія, заняття (спеціальність, посада, ремесло)                   | дима   |                |            |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | с. В-Голубки   |                |            |

В-Г ОЛКІВСЬКА  
РАДА  
районного району  
Хмельницької області

14

2

9

90



136

|    |  |  |
|----|--|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>С В-Золот</u> Район <u>Коржів</u> Край <u>Львівський</u><br>селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>три місяці</u>  |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>від паразиту</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <u>не було</u>   |
| 14 | Особливі позначки                                    | <u>✓ Шия - Вена</u>  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Шчабот Олена Яроковна</u>   |
| 16 | Підпис заявника                                      | <u>Шчабот Олена Яроковна</u>   |

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві сторони громадян повинні погодитися щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС № 124/125541 Відділ № 15  
КАМЕННО П. С.

136

|    |  |  |
|----|--|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>С В-Золот</u> Район <u>Коржів</u> Край <u>Львівський</u><br>селище область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>три місяці</u>  |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>від паразиту</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <u>не було</u>   |
| 14 | Особливі позначки                                    | <u>✓ Швед - Венг</u>   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Шчабон Олена Яроковна</u>   |
| 16 | Підпис заявника                                      | <u>Шчабон Олена Яроковна</u>   |

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві сторони громадян повинні погодитися щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС № 124/125541 Відділ № 15  
 Шчабон Олена Яроковна  
 КАРМЕННО І. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

|  |   |                |           |
|--|---|----------------|-----------|
| внше   | Голово  |                |           |
| Жіна   | 3   | По батькові    | Восемівна |
| Жінка  | 5   | Національність | Україн.   |
| число смерті (число, місяць, рік)                                | 9 квітня 1938 року  |                |           |
| (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 14 числа 29-го місяця роки 1938р. |                |           |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u> Родичів (підкреслити)   |                |           |
| Професія (спеціальність, посада, ремесло)                        | Служб.  |                |           |
| роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                    | Вард. Трудовий м. Київ.   |                |           |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

|  |   |                |           |
|--|---|----------------|-----------|
| внше   | Голово  |                |           |
| Жіна   | 3   | По батькові    | Восемівна |
| Жінка  | 5   | Національність | Україн.   |
| число смерті (число, місяць, рік)                                | 9 квітня 1938 року  |                |           |
| (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 14 числа 29-го місяця роки 1938р. |                |           |
| Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u> Родичів (підкреслити)   |                |           |
| Професія (спеціальність, посада, ремесло)                        | Служб.  |                |           |
| роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                    | Вард. Трудовий м. Київ.   |                |           |

276

|    |   |   |  |
|----|---|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто Район <i>Горноальпійський</i><br>селище <i>Вікторівськ.</i> , область <i>Дніпропетровська</i> | <i>Львівська</i><br>Кр. <i>Львівська</i><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>26 днів</i>  |  |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від запалення легень</i>   |  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Трунну смерті отверджено 1) Шмигаль<br/>Світлич 2) Шмигаль</i>                                   |  |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Паспортну про смерть видано</i>  |  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Толовко Тамара Осип. Св. Дмитро Львівська</i>  |  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Толовко</i>  |  |

ВНЕСЕНО В ЦЕРКОВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

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

М. П.

10. числа

Завід. бюро ЗАГС  
...-ця 1938 р.

*Львівська* Ділавод *Сіду*

Місц  
при  
За  
п

276

|    |   |   |  |
|----|---|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто Район <i>Горноальпійський</i><br>селище <i>Вікторівськ.</i> , область <i>Дніпропетровська</i> | <i>Львівська</i><br>Кр. <i>Львівська</i><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>26 днів</i>  |  |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від запалення легень</i>   |  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Трунну смерті отверджено 1) Шмигаль<br/>Світлич 2) Шмигаль</i>                                   |  |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Паспортну про смерть видано</i>  |  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Толовко Тамара Осип. Св. Дмитро Львівська</i>  |  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Толовко</i>  |  |

ВНЕСЕНО В ЦЕРКОВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
10. лютого 1938 р.

*Львівська* Ділавод *Сіду*

Місц. при  
З. п.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

24 січня

1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|    |  |   |                |           |
|----|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Босенко   |                |           |
| 2  | ім'я   | 3   | По-батькові    | Увалівна  |
| 4  | Стать  | 5   | Національність | українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 8 січня 1938 р.   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці року.....<br>6 міс. VII-1937 |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так <u>ні</u><br>(підкреслити)  |                |           |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Колгоспниця 5   |                |           |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп. Нове життя 90  |                |           |

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

24 січня

1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|    |  |   |                |           |
|----|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Босенко   |                |           |
| 2  | Ім'я   | 3   | По-батькові    | Увалівна  |
| 4  | Стать  | 5   | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 8 січня 1938 р.   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці року.....<br>6 міс. VII-1937 |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так <u>ні</u><br>(підкреслити)  |                |           |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Колгоспниця 5   |                |           |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп. Нове життя 90  |                |           |



326

|    |   |   |                  |             |                                 |
|----|---|---|------------------|-------------|---------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище   | Район<br>область | Край<br>СОР | А. Шинка<br>Коростківський Р-Н. |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 6 місяців   |                  |             |                                 |
| 12 | Причина смерті                                      | перанія   |                  |             |                                 |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Н. -  |                  |             |                                 |
| 14 | Особливі позначки                                   | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>свѣдѣн</span> <span>Шин</span> <span>Гонч</span> </div> |                  |             |                                 |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Босенко<br>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН   |                  |             |                                 |
| 16 | Підпис заявника                                     | Заєлімаєв<br>№ 00124177702 Від 28.01.2015   |                  |             |                                 |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО З/ГС

Шин

ДІЛОВОД

ХАРЧЕНКО І. С.  
[Signature]

326

|    |   |   |                  |             |                                |
|----|---|---|------------------|-------------|--------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище   | Район<br>область | Край<br>СОР | А. Шолта<br>Коростівський Р-Н. |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 6 місяців   |                  |             |                                |
| 12 | Причина смерті                                      | перанію   |                  |             |                                |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Н. -  |                  |             |                                |
| 14 | Особливі позначки                                   | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>свѣдѣн</span> <span>Шолта</span> <span>Гонч</span> </div> |                  |             |                                |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Босишко<br>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№ 00124177702 Від 28.01.2015                       |                  |             |                                |
| 16 | Підпис заявника                                     | За елімален<br>ХАРЧЕНКО І. С.<br>ДІЛОВОД  |                  |             |                                |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО З/ГС

Шолта

ДІЛОВОД

Харченко І. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 4  
 Відділ Актів Громадянського Стану 4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

24

Січень

1938р

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |  |   |                |           |
|---|--|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище   | Рибшак  |                |           |
| 2 | Ім'я   | 3   | По-батькові    | Миколай   |
| 4 | Стать  | 5   | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 28 січень   |                |           |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа 28 січня 1937р |                |           |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) думя  |                |           |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <del>_____</del>  |                |           |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <del>_____</del>  |                |           |

е. В - Толдзи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 4  
Відділ Актів Громадянського Стану 4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

24

Січень

1938р

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |  |   |                |           |
|---|--|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище   | Рибшак  |                |           |
| 2 | Ім'я   | 3   | По-батькові    | Миколай   |
| 4 | Стать  | 5   | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 28 січень   |                |           |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа 28 січня 1937р |                |           |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) думя  |                |           |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <del>_____</del>  |                |           |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <del>_____</del>  |                |           |

е. В - Толдзи

|    |   |   |       |                    |
|----|---|---|-------|--------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище                                   | Район | Край               |
|    |   | В. Волки  | Львів | Львівського району |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 4 місяці  |       |                    |
| 12 | Причина смерті                                      | перетіг   |       |                    |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | лікарський документ Меча                          |       |                    |
| 14 | Особливі позначки                                   | Швабська  |       |                    |
| 15 | Прізвище і адрес записника                          | Рибинюк Мера Ком В. Волки                         |       |                    |
| 16 | Підпис записника                                    | Внесено в державний реєстр актів цивільного стану |       |                    |
|    |   | Рибинюк Мера Комова                               |       |                    |

Якщо померлий утримується в одній частині графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІДНИК  
ХАРЧЕНКО  
ВІС. 01. 2015

ДІЛОВОД  
[Підпис]

|    |   |   |       |                    |
|----|---|---|-------|--------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище                                   | Район | Край               |
|    |   | В. Волки  | Львів | Львівського району |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 4 місяці  |       |                    |
| 12 | Причина смерті                                      | перетіг   |       |                    |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | лікарський документ Меча                          |       |                    |
| 14 | Особливі позначки                                   | Шваб<br>Госсу                                     |       |                    |
| 15 | Прізвище і адрес записника                          | Рибинюк Мера Ком В. Волки                         |       |                    |
| 16 | Підпис записника                                    | Внесено в державний реєстр актів цивільного стану |       |                    |
|    |   | Рибинюк Мера Комова                               |       |                    |

Якщо померлий утримується в одній частині графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БУР. 124/86358  
 ВІДП. О. ДІТЯ  
 ХАРЧЕНКО

ДІЛОВОД  
 [Підпис]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

8 лютого

1938 (другий примірник)

Для ЦУНХУ

ІНСТРУКЦІЯ  
ПРО ВИКОНАННЯ  
ЗАДАЧ НА РАДІ  
НАРОДНИХ КОМІСАРІАТІВ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

|   |  |   |                |                |
|---|--|---|----------------|----------------|
| 1 | Прізвище   | Ю. О. Г а т и р о с к и   |                |                |
| 2 | Ім'я   | 3   | По-батькові    | Ю. О. Нько в о |
| 4 | Стать  | 5   | Національність | українська     |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 8 лютого 1938 року.   |                |                |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що доверли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... 1936 року |                |                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)  |                |                |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | 5   |                |                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп імені Шевченка  |                |                |

19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

8 лютого

1938 (другий примірник)

Для ЦУНХУ

ІНСТРУКЦІЯ  
ПРО ВИКОНАННЯ  
ЗАДАЧ НА РАДІ  
НАРОДНОГО КОМІСАРІАТУ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

|   |  |   |                |                     |
|---|--|---|----------------|---------------------|
| 1 | Прізвище   | Ю. О. Г а т и р е н к о   |                |                     |
| 2 | Ім'я   | 3   | По-батькові    | Ю. О. Н ь к о в о   |
| 4 | Стать  | 5   | Національність | у к р а ї н с ь к а |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 8 лютого 1938 року.   |                |                     |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що доверли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... року... 1936 року |                |                     |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)  |                |                     |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | 5   |                |                     |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп імені Шевченка  |                |                     |

19



28

|    |  |   |
|----|--|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>В-Толзківка</u> район <u>Кіровоградський</u> Край <u>Україна</u><br>селище <u>область</u> АСРР <u>Дніпропетровський обласний</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 3 дні 14 годин  |
| 12 | Причина смерті                                       | запалення легень  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | _____   |
| 14 | Особливі позначки                                    | свідки<br>Дітя. м. м. Терешко<br>Кривовська Олександра Васівна<br>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН        |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | Тогоштуренко Юлія Іванівна  |
| 16 | Підпис заявника                                      | Тогоштуренко Дарина Іванівна<br>№ 00124186931 ВІД 01.2015<br>ХАРЧЕНКО І.С.  |

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



МІНСЬКИЙ РАЙОН ЗАВІД ПІЛОГО ЗАГ

ДІЛОВОД

Handwritten signatures and notes: "Мінд", "Юлія Іванівна", "І.С. Харченко"

28

|    |  |   |
|----|--|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>В-Толзківка</u> район <u>Кіровоградський</u> Край <u>Україна</u><br>селище <u>Толзківка</u> область <u>Кіровоградська</u> АСРР <u>Дніпропетровський обласний</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>3 дні 3</u> <u>мар 09</u> <u>ч 15</u> <u>х 30</u>  |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>запалення легень</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | _____   |
| 14 | Особливі позначки                                    | <u>свідки</u><br><u>Дітя. м. м. м. Терешко</u><br><u>Кривовська Олександра Васівна</u><br><u>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ</u>  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Тогочиренко Юлія</u> <u>РЕЄСТР АКТІВ ДИВІЛЬНОГО</u><br><u>СТАНУ ГРОМАДЯН</u>   |
| 16 | Підпис заявника                                      | <u>Тогочиренко Дарина</u> <u>№ 00124186931</u> <u>Від 28.01.2015</u><br><u>ХАРЧЕНКО І. С.</u>   |

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



МІНСЬКИЙ РАЙОН ЗАВІД ПІЛОГО ЗАГ

ДІЛОВОД

Минд  
Г. Босенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

11 лютого (другий примірник) 1938 р.

|   |  |   |                |            |
|---|--|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище   | Колончук  |                |            |
| 2 | Ім'я   | 3   | По-батькові    | Уванович   |
| 4 | Стать  | 5   | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 1938 року лютого 2  |                |            |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що досягли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці року..... 1937 |                |            |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (шідкреслити)   |                |            |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Колгосп   |                |            |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Ім. Іскіма  |                |            |

Директор  
Відділу Актів Громадянського Стану  
Корнієв, Кулаков, Дубовиков  
П. П. ПУНХУ

X4  
5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

11 лютого (другий примірник) 1938 р.

|   |  |   |                |            |
|---|--|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище   | Колончук  |                |            |
| 2 | Ім'я   | 3   | По-батькові    | Уванович   |
| 4 | Стать  | 5   | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 1938 року лютого 2  |                |            |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що досягли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці року..... 1937 |                |            |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (шідкреслити)   |                |            |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Колгосп   |                |            |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Ім. Іскіма  |                |            |

Директор  
Відділу Актів Громадянського Стану  
Корнієв, Кулаков, Дубовиков  
П. П. ПУНХУ

X4  
5

10 Місце, де постійно жив померлий Місто В-Чоловеки Край Корнест. р-н  
селище Винон область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 4 місяці

12 Причина смерті вігдохлюму

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки офіційні (Березого вид В.)  
Харченко (Харченко банків)

15 Прізвище і адрес заявника Іванович ВНЕШНЕ В СЕРЖАНТІ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО

16 Ім'я заявника Жононович СТАНУ. ГРОМАДЯН  
№ 30124/187270

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб на утриманні яких померлий був.  
ЗАВД. БЮРО ЗАГС Іванов ДІЛОВО Іванов  
Босенко



10 Місце, де постійно жив померлий Місто В-Чоловків Край Корніш. р-н  
селище Винон область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 4 місяці

12 Причина смерті вігдохлюму

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки офіційні (Березого вид В.)  
Харченко (Харченко банків)

15 Прізвище і адрес заявника Іванович ВНЕШНЕ ДІЛОВА  
РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО

16 Ім'я заявника Жононович СТАНУ. ГРОМАДЯН  
№ 30124/187270



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

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

*Іванов*

ДІЛОВО

*Босенко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 193 Р.

СТРУКТОР  
Коруптського р-ну

12 лютого 1938р. (другий примірник) Для ЦУНХУ

|   |  |  |                |               |
|---|--|--|----------------|---------------|
| 1 | Прізвище   | С а м і л ю к  |                |               |
| 2 | Ім'я   | 3  | По-батькові    | В а с ч л і в |
| 4 | Стать  | 5  | Національність | українська    |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 5 лютого 1938 року   |                |               |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 9 місяця року 1937р. |                |               |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)  |                |               |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Колгоспник   |                |               |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп ім. Шевченка   |                |               |

74  
6а

X3

5

90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 193 р.

КОНСТРУКТОР  
Корпусу № 1

12 лютого 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНХУ

|   |  |   |                |               |
|---|--|---|----------------|---------------|
| 1 | Прізвище   | С а м і л ю к   |                |               |
| 2 | Ім'я   | 3   | По-батькові    | В а с ч л і в |
| 4 | Стать  | 5   | Національність | українська    |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 5 лютого 1938 року  |                |               |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 9 місяця року 1937 р. |                |               |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)   |                |               |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Колгоспник  |                |               |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп ім. Шевченка  |                |               |

74  
6а

13

5

90



10 Місце, де постійно жив померлий В-Голуки Район Норини Край Житомирський  
 селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 5 місяці

12 Причина смерті смерть хоромальна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки свідки  
Томашко - Жидиш

15 Прізвище і адрес заявника Самілюк Фроїєв Ко Степаново  
 Внесено в державний

16 Підпис заявника Самілюк РЕЕСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДИ



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

№ 121874015  
 ДАВІ БЮРО З/ГС Шинд ДАВОВА ХАРЧЕНКО І.С.  
1.500

0236

10 Місце, де постійно жив померлий В-Голуки Район Норини Край Житомирський  
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 5 місяців

12 Причина смерті смерть хоромальна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки свідки  
Томашко - Жидиш

15 Прізвище і адрес заявника Самілюк Фроїєв Ко Степаново  
 ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ

16 Підпис заявника Самілюк РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
 СТАНУ ГРОМАДИ



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

№ 1218/15-15-015  
 АВД БЮРО ЗГС Шинд ДАВОВА ХАРЧЕНКО І.С.  
1.500

область

район

сілрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1938 р. 29

Березня (Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                               |  |                                   |
|---|---|-------------------------------|--|-----------------------------------|
| 1 | Прізвище  | ГОЛІНКО                       |  |                                   |
| 2 | Ім'я  | 3                             | По-батькові  | Филимович                         |
| 1 | Проз.   | 5                             | Національність   | Українська                        |
| 2 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 14. березня 1938 р            |  |                                   |
| 7 | Вік померлого   | Минуло<br>— років             | Для дітей, що померли до 5 років, значити додатково: коли народився<br>1 числа січня 1938 року |                                   |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби               |  | Був на утриманні<br>(підкреслиги) |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Рядовий Р-К                   |  |                                   |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Конт. ч. Шевченка с. В-Голуби |  |                                   |

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

8

12

5

51

область

район

сілрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1938 р. 29

Березня (Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                                |  |                                   |
|---|---|--------------------------------|--|-----------------------------------|
| 1 | Прізвище  | ГОЛІНКО                        |  |                                   |
| 2 | Ім'я  | 3                              | По-батькові  | Філімонович                       |
| 1 | Проз.   | 5                              | Національність   | Українська                        |
| 2 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 14. березня 1938 р.            |  |                                   |
| 7 | Вік померлого   | Минуло<br>— років              | Для дітей, що померли до 5 років, значити додатково: коли народився<br>1 числа січня 1938 року |                                   |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби                |  | Був на утриманні<br>(підкреслиги) |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Рядовий Р-К                    |  |                                   |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Конт. ч. Шевченка, с. В-Голуби |  |                                   |

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

7

8

12

5

51

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто В-Голівка Район Коринський Кр й АСРР  
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 3, місяці

12 Причина смерті | від поносу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки | Коліхотин Нили пор Шевчук Юхим

15 Прізвище і адрес заявника | Голінка Внесено в Державний Реєстр актів цивільного

16 Підпис заявника | [Signature] стану громадян

М. П.

29 числа березня

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

[Signature] Харченко І. С.  
Діловод

[Signature]



10 Місце, де постійно жив померлий | Місто В-Голівка Район Коринський Кр й АСРР  
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 3, місяці

12 Причина смерті | від поносу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки | Колієри Ними пор Шевчук Юхим

15 Прізвище і адрес заявника | Голівка Внесено в Державний Реєстр актів цивільного

16 Підпис заявника | [Signature] Стану громадян № 00124184764 Від 201.2015



М. П.

29 числа березня

Завід бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

[Signature]

Харченко І. С. Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

область

район

сільрада

міськрада

29 Березня 1938 (Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                     |  |                  |
|---|---|---------------------|--|------------------|
| 1 | Прізвище  | Бобренко            |  |                  |
| 2 | Ім'я  | Майора              | 3  | По-батькові      |
| 4 | Стать   | жіноча              | 5  | Національність   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 16. Березня 1938 р  |  |                  |
| 7 | Вік померлого   | 46 років            | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився<br>— числа — місяця — року |                  |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби     |  | Був на утриманні |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Колгоспниця         |  |                  |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Колгосп ім Шевченка |  |                  |

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

область

район

сільрада

міськрада

29 Березня 1938 (Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                        |  |                  |
|---|---|------------------------|--|------------------|
| 1 | Прізвище  | Бобренко               |  |                  |
| 2 | Ім'я  | Майора                 | 3  | По-батькові      |
| 4 | Стать   | жіноча                 | 5  | Національність   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 16. Березня 1938 р     |  |                  |
| 7 | Вік померлого   | 46 років               | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився<br>— числа — місяця — року |                  |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | <u>Мав свої засоби</u> |  | Був на утриманні |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Колгоспниця            |  |                  |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Колгосп ім Шевченка    |  |                  |

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



10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто В-Болзти Район Корний. р-н Кр й АСРР  
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
15 років

12 Причина смерті  
від паралічу серця і туберкульозу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки свідки  
Босенко Василь Сем. — Шмотон  
Шмотон Максим Гавр. — Шмотон

15 Прізвище і адрес заявника  
Босенко / Андрій  
ВЕРХОВНА ДЕРЖАВНА РЕЄСТРАЦІЯ АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124187989 Від 28.01.2015

16 Підпис заявника  
Андрій Босенко

М. П.  
29

числа

Березня

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

Шмотон

ХАРЧЕНКО  
Діловод

Шмотон

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто В-Болзти Район Корний. р-н Кр й АСРР  
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
15 років

12 Причина смерті  
від паралічу серця і туберкульозу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки свідки  
Босенко Василь Сем. — Шмотон  
Шмотон Максим Гавр. — Шмотон

15 Прізвище і адрес заявника  
Босенко / Андрій  
Внесено в Державний Реєстр актів цивільного

16 Підпис заявника  
Ю. А. Босенко  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124187989 Від 28.01.2015

М. П.  
29

числа

Босенко

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 193 8 р.

Шмотон

ХАРЧЕНКО  
Діловод

Шмотон

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

область \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_  
сільрада \_\_\_\_\_  
міськрада \_\_\_\_\_

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

29 березня 1938 (Другий примірник) Для ЦУНГО

|   |   |                      |   |                                |
|---|---|----------------------|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище  | Друшак               |   |                                |
| 2 | Ім'я  | 3                    | По-батькові   | Юхчмєвца                       |
| 4 | Стать   | 5                    | Національність  | Українська                     |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 28. березня 1938 р   |   |                                |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 46 років      | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року |                                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби      |   | Був на утриманні (підкреслити) |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Колгоспник           |   |                                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Колгосп ім. І. Стіла |   |                                |

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

90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

область \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_  
сільрада \_\_\_\_\_  
міськрада \_\_\_\_\_

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

29 березня 1938 (Другий примірник) Для ЦУНГО

|   |   |                      |   |                                |
|---|---|----------------------|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище  | Груша                |   |                                |
| 2 | Ім'я  | 3                    | По-батькові   | Груша                          |
| 4 | Стать   | 5                    | Національність  | українська                     |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 28 березня 1938 р    |   |                                |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 46 років      | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року |                                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби      |   | Був на утриманні (підкреслити) |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Колгоспник           |   |                                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Колгосп ім. І. Стіла |   |                                |

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

90

336

10 Місце, де постійно жив померлий Місто В. Голубки Район Корніївський кр й АСРР  
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 дн я Народне

12 Причина смерті вдома замикаючи ріднич

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі означки Мадамський Михайло Шевчук Юхим  
свідки Ураїш Шенюк

15 Прізвище і адрес заявника Груша Родико

16 Підпис заявника Груша Родико

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 0012488098 Відав. 2015

М. П. 29

числа

Вересень

Завід бюро ЗАГС м-ця 193 д.

Харченко І. С.

Діловод

Груша Родико

336

10 Місце, де постійно жив померлий Місто В. Голубки Район Корніївський кр й АСРР  
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 дн я Народне

12 Причина смерті вдома замикаючи ріднич

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі означки Мадамський Михайло Шевчук Юхим  
свідки Ураїш Шенюк

15 Прізвище і адрес заявника Груша Родико

16 Підпис заявника Груша Родико

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 0012488098 Відав. 2015

М. П. 29

числа вересня Завід бюро ЗАГС Харченко І. С. Діловод Гривас  
м-ця 193 Д.

14 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 10  
Відділ Актив Громадянського Стану

\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

29 березня 1938 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

|   |   |                   |   |               |
|---|---|-------------------|---|---------------|
| 1 | Прізвище  | Береговий         |   |               |
| 2 | Ім'я  | 3                 | По-багькові   | Олександрович |
| 4 | Стать   | 5                 | Національність  | українська    |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 2 березня 1938 р. |   |               |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 19 років   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року |               |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби   | Був на утриманні (підкреслити)  |               |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Колгоспник        |   |               |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Колгосп ім. Ілліч |   |               |

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

20

14 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 10  
Відділ Актив Громадянського Стану

\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

29 березня 1938 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

|   |   |                   |   |               |
|---|---|-------------------|---|---------------|
| 1 | Прізвище  | Береговий         |   |               |
| 2 | Ім'я  | 3                 | По-багькові   | Олександрович |
| 4 | Стать   | 5                 | Національність  | українська    |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 2 березня 1938 р. |   |               |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 19 років   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року |               |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби   | Був на утриманні (підкреслити)  |               |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Колгоспник        |   |               |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Колгосп ім. Ілліч |   |               |

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

20



1038

10 Місце, де постійно жив померлий Місто В-Голомчи Район Корчицький Кр й АСРР  
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 дні народився

12 Причина смерті з туберкульозу Леген

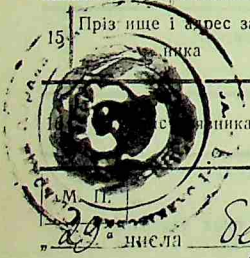
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Лепський Степан Іванович Смешко  
Шмагон Іван Климов Ліфет

15 Прізвище і адрес заявника Берегова Державний  
Сергій РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО

34 Ленек ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 012418244 Від 28.01.2015

Берегов Завід бюро ЗАГС Діловод  
м-ця 1938 р.



1038

10 Місце, де постійно жив померлий Місто В-Голомч Район Корчицький Кр й АСРР  
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 дні народився

12 Причина смерті з туберкульозу Леген

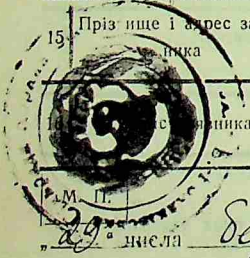
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Лепський Степан Іванович Смешко  
Шмагон Іван Климов Ліфет

15 Прізвище і адрес заявника Берегова Державний  
Сергій РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО

34 Ленек ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 012418244 Від 28.01.2015

Берегов Завід бюро ЗАГС Діловод  
м-ця 1938 р.



\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

29 березня 1938 (Другий примірник) Для ЦУНГО

|   |   |                      |   |            |
|---|---|----------------------|---|------------|
| 1 | Прізвище  | Богатиренко          |   |            |
| 2 | Ім'я  | 3                    | По-багькові   | Тетяна     |
| 4 | Стать   | 5                    | Національність  | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 20. березня 1938 р   |   |            |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 70 років      | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року |            |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби      | Був на утриманні (підкреслити)  |            |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Колгоспник           |   |            |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Колгосп ім. Шевченка |   |            |

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

60

\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

29 березня 1938 (Другий примірник) Для ЦУНГО

|   |   |                      |   |            |
|---|---|----------------------|---|------------|
| 1 | Прізвище  | Богатиренко          |   |            |
| 2 | Ім'я  | 3                    | По-багькові   | Тетяна     |
| 4 | Стать   | 5                    | Національність  | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 20. березня 1938 р   |   |            |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 70 років      | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року |            |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби      | Був на утриманні (підкреслити)  |            |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Колгоспник           |   |            |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Колгосп ім. Шевченка |   |            |

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

60

1138

10 Місце, де постійно жив померлий Місто В-Голубки Район Королицький Кр й область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 дні Н а р о д и л е н и з

12 Причина смерті від старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі відзначки Рідний Петро Береговий Кучумов Дмитро  
Свідки Березовий Кучумов Березовий

15 Прізвище і адрес заявника Черношточ М Внесено в державний реєстр актів цивільного стану громадян

16 Підпис заявника Зє Тосец №00124188620 Від 21.2015



Березовий

Завід. бюро ЗАГО М м-ця 1938 р.

Менз

Діловод Тосецкий

1138

10 Місце, де постійно жив померлий Місто В-Голубки Район Королицький Кр й область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 дні Народився в

12 Причина смерті від старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі відзначки Рідний Петро  
Береговий Кузьма  
Мерноштов

15 Прізвище і адрес заявника Мерноштов

16 Підпис заявника За Гощ



Берези

Завід. бюро ЗАГО Мерноштов  
м-ця 1938 р.

Мерноштов Діловод Гощ

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЧИЖИВНОГО  
СТАНУ ГРОМАДИН  
№00124188620 ВІД 24.12.2015  
КАРЧЕНСЬКИЙ РАЙОН

В-Голанківська область  
 Зильська район  
 Координського району сільрада  
 Київської міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актив Громадянського Стану

12  
 13

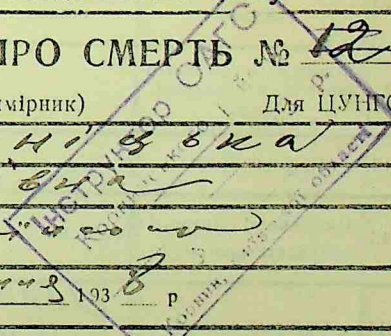
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

1938 р.

7 клитня (Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                                |   |                                |
|---|---|--------------------------------|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище  | Губанішвіца                    |   |                                |
| 2 | Ім'я  | 3                              | По-багькові   | Василівна                      |
| 4 | Стать   | 5                              | Національність  | українська                     |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 6. клитня 1938 р.              |   |                                |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 88 років                | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року |                                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби                |   | Був на утриманні (підкреслити) |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Колгосп                        |   |                                |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Колгосп ім. Голанків В-Голанку |   |                                |



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

60

В-Голанківська область  
 Зильська район  
 Координського району сільрада  
 Київської міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

12  
 13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

1938 р.

7 клитня (Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                                |   |                                |
|---|---|--------------------------------|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище  | Губанієв                       |   |                                |
| 2 | Ім'я  | 3                              | По-багькові   | Василівна                      |
| 4 | Стать   | 5                              | Національність  | українська                     |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 6. клитня 1938 р.              |   |                                |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 88 років                | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року |                                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби                |   | Був на утриманні (підкреслити) |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Колгосп                        |   |                                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Колгосп ім. Голанків В-Голанку |   |                                |



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

60



1238

10 Місце, де постійно жив померлий Місто В-Гольки Район Королицький Кр і  
селище область Хмельницька АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 дні наркозом

12 Причина смерті лог столроети

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть не предзвлекі

14 Особливі позначки Ленський Степан С. М. Мельник  
свідок Курочко Софія Вукоп

15 Прізвище і адрес заявника Мороз Убога ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН

16 Підпис заявника Г. Мороз № 0012418984 Від 28.01.2015



М. П. 7

числа

Квітка

Завід бюро ЗАГС 8 м-ця 1938 р.

Шенд

ХАРЧЕНКО І. С.  
Діловод

То А С М

1238

10 Місце, де постійно жив померлий Місто В-Гольки Район Королицький Королицький Хмельницька область Україна АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 дні наркозом

12 Причина смерті вс стопорості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть не предзвлекі

14 Особливі позначки Ленський Степан Семський  
свідок Курочко Софія Вукоп

15 Прізвище і адрес заявника Мороз Убога **ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН**

16 Підпис заявника Г. Мороз **№ 0012418984 Від 28.01.2015**

М. П. 7

числа

Квітень

Завід бюро ЗАГС 8 м-ця 1938 р.

Шенд

ХАРЧЕНКО І. С. Діловод

То А С М



В.Голлівська область  
 Вільська район  
 Коринського району сільрада  
 Київської області міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1314

8 квітня 1938р. (Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                               |  |                  |
|---|---|-------------------------------|--|------------------|
| 1 | Прізвище  | Босенко                       |  |                  |
| 2 | Ім'я  | 3                             | По-батькові  | Юрментавич       |
| 4 | Стать   | 5                             | Національність   | українська       |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 7 квітня 1938 р.              |  |                  |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 62 років               | Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився — числа — місяця — року |                  |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) |  | Був на утриманні |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Колгоспник                    |  |                  |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | К. и ім. Шевченка             |  |                  |

Інструмент  
 Корнинський район

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

60

В.Голлівська область  
Вільська район  
Коринського району сільрада  
Київської області міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1314

8 квітня 1938р. (Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                        |  |                                |
|---|---|------------------------|--|--------------------------------|
| 1 | Прізвище  | Босенко                |  |                                |
| 2 | Ім'я  | 3                      | По-батькові  | Юрментавич                     |
| 4 | Стать   | 5                      | Національність   | українська                     |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 7 квітня 1938 р.       |  |                                |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 62 років        | Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився — числа — місяця — року |                                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | <u>Мав свої засоби</u> |  | Був на утриманні (підкреслити) |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Колгоспник             |  |                                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | К. и ім. Шевченка      |  |                                |

Інструмент  
Корнин, Київської області

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

60

1376

|    |   |  |              |
|----|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>В-Гочьки</u> Район <u>Іроричи</u><br>селище область                                   | Кр й<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>3 дия</u> <u>Народження</u>   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>вд</u> <u>старість</u>  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Непред'явлено</u>   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>курієць місце</u> <u>Мур</u><br><u>Босенко</u>  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Шубон</u> <u>Дерезин</u><br><u>Внесено в державний акт ідентифікаційного стану громадян</u> |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Шубон</u> <u>№00124211849</u> <u>Від 29.06.2015</u>   |              |



М. П.  
З

числа

Клітуня

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1937 р.

Шубон

Діловод

Босенко

1376

|    |   |  |              |
|----|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>В-Голыки</u> Район <u>Іроричи</u><br>селище область                           | Кр й<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>3 дия</u> <u>Народження</u>   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>вд</u> <u>старість</u>  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Непред'явлено</u>   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>курієць місце</u> <u>Мур</u><br><u>Босенко</u>                                      |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Шубон</u> <u>Дерзет</u><br><u>Внесено в державний акт цивільного стану громадян</u> |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Шубон</u> <u>№00124211849</u> <u>Від 29.06.2015</u>                                 |              |



М. П.  
З

числа

Клітуня

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1937 р.

Шубон

Діловод

Босенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

16 травня 1938 р. (Другий примірник)

Для ЦУНГО

|                |   |                            |  |                                |
|----------------|---|----------------------------|--|--------------------------------|
| 1              | Прізвище  | Богатирчук                 |  |                                |
| 2              | Ім'я  | 3                          | По-батькові  | Гелодорівна                    |
| 4              | Стать   | 5                          | Національність   | українка                       |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 15. травня 1938 р.         |  |                                |
| 7              | Вік померлого   | Минуло 42 років            | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився<br>— числа — місяця — року |                                |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби            |  | Був на утриманні (підкреслити) |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Колгоспниця — різні роботи |  |                                |
| 9 <sup>b</sup> | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Колгосп ім. Шевченка       |  |                                |

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

16 травня 1938 р. (Другий примірник)

Для ЦУНГО

|                |   |                            |  |                                |
|----------------|---|----------------------------|--|--------------------------------|
| 1              | Прізвище  | Богатирчук                 |  |                                |
| 2              | Ім'я  | 3                          | По-батькові  | Геленоріївна                   |
| 4              | Стать   | 5                          | Національність   | українка                       |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 15. травня 1938 р.         |  |                                |
| 7              | Вік померлого   | Минуло 42 роки             | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився<br>— числа — місяця — року |                                |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби            |  | Був на утриманні (підкреслити) |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Колгоспниця — різні роботи |  |                                |
| 9 <sup>b</sup> | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Колгосп ім. Шевченка       |  |                                |

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



1436

10 Місце, де постійно жив померлий Місто В.Голуки Район Коринський кр й м.п.м.у.р.к.к. АСРР  
 селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з дня народження

12 Причина смерті він туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Немає

14 Особливі позначки свідки стовбур шоків - старий  
наконник волітур - Держур

15 Прізвище і адрес заявника Головатирчук  
 ВІДСЕНА В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН  
 № 00124212180 Від 29.01.2015

16 Підпис заявника Головатирчук



Головатирчук

Завід bureau ЗАГС м-ця 1938 р.

Харченко І.С. Діловод Головатирчук

1436

10 Місце, де постійно жив померлий Місто В.Голуки Район Коринський кр й м.п.м.п.с.к.к. АСРР  
 селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з дня народження

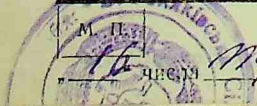
12 Причина смерті він туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Немає

14 Особливі позначки свідки стовбур шоків - старий  
Нюконник Володимир - Держуп

15 Прізвище і адрес заявника Головатирчук  
 ВІДСЕНЕ В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН  
 № 00124212180 Від 29.01.2015

16 Підпис заявника Головатирчук



Травас

Завід бюро ЗАГС  
 м-ця 1938 р.

Шваб - Ділово  
 ХАРЧЕНКО І.С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

18 травня 1938 р. (Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                     |   |                                |
|---|---|---------------------|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище  | Богатиренко         |   |                                |
| 2 | Ім'я  | 3                   | По-батькові   | Федорович                      |
| 4 | Стать   | 5                   | Національність  | українська                     |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 17. травня 1938 р.  |   |                                |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 1 рік        | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа 1937 року |                                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби     |   | Був на утриманні (підкреслити) |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | дитини              |   |                                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | в с. імені Шевченка |   |                                |

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

18 травня 1938 р. (Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                     |   |                                |
|---|---|---------------------|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище  | Богатиренко         |   |                                |
| 2 | Ім'я  | 3                   | По-батькові   | Федорович                      |
| 4 | Стать   | 5                   | Національність  | українська                     |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 17. травня 1938 р.  |   |                                |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 1 рік        | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа 7 березня 1937 року |                                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби     |   | Був на утриманні (підкреслити) |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | дитини              |   |                                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | в с. імені Шевченка |   |                                |

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

1536

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Ватолзк Район Коричинський Кр й Харківська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 дні нагороджені

12 Причина смерті вн наслідком

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть небуло

14 Особливі <sup>своє</sup>позначки столбун Кокотин Г. Стовбун Коричинський

15 Прізвище і адрес заявника Тосенко Умань Внесено в державний реєстр актів цивільного стану громадян

16 Підпис заявника Тосенко № 00124212394 Від 29.01.2015 Харченко І. С.



Тосенко

Завідуючий ЗАГС Шинь  
м-ця 1938 р.

Діловодство Тосенко

1536

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Ватолзк Район Коричинський Кр й Харківська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 дні нагороджені

12 Причина смерті вн наслідком

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть небуло

14 Особливі <sup>своє</sup>позначки стобуи Коконик Г. Стобду Коричинський

15 Прізвище і адрес заявника Тосенко Умань Внесено в державний реєстр актів цивільного стану громадян

16 Підпис заявника Тосенко № 00124212394 Від 29.01.2015 Харченко І.С.



Тосенко

Завідуючий ЗАГС Шинь  
м-ця 1938 р.

Ділово Тосенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

область  
район  
сільрада  
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

29 травня 1938 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

|   |   |                         |   |                                |
|---|---|-------------------------|---|--------------------------------|
| 1 | Прізвище  | Голуб                   |   |                                |
| 2 | Ім'я  | 3                       | По-батькові   | Степанівна                     |
| 4 | Стать   | 5                       | Національність  | Українська                     |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 26 травня 1938 р.       |   |                                |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 12 років         | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року |                                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби         |   | Був на утриманні (підкреслити) |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Лібарко                 |   |                                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Колгосп ім. Веровського |   |                                |

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

53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

область  
район  
сільрада  
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

29 травня 1938 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

|   |   |                         |   |                  |
|---|---|-------------------------|---|------------------|
| 1 | Прізвище  | Голуб                   |   |                  |
| 2 | Ім'я  | 3                       | По-батькові   | Степанівна       |
| 4 | Стать   | 5                       | Національність  | Українська       |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 26 травня 1938 р.       |   |                  |
| 7 | Вік померлого   | Минуло                  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився |                  |
|   |   | років                   | числа   | місяця року      |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби         |   | Був на утриманні |
|   |   |                         |   | (підкреслити)    |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Лібарко                 |   |                  |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Колгосп ім. Веровського |   |                  |

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

53



10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Район область

Корюківський м.р. Київська обл. Кр.п. АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 дні 4 години 15 хв

12 Причина смерті

вн. параліч печені

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

не було

14 Особливі позначки

Гоним Володимир Іванович

15 Прізвище і адрес заявника

Гоним Сілевська

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН



Гоним

Завід. бюро ЗАГС м.ця 1938 р.

№ 0012121669 Від 29.01.1938 Харківська обл. Гоним

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Район  
селище *В-Городи* область

*Коринський* Кр й  
*Житомирська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті

*3 дні 4 години 15 хв*

12 Причина смерті

*вн параличу печені*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

*Не було*

14 Особливі позначки

*Гоним Володимир Іванович*

15 Прізвище і адрес заявника

*Гоним Сілевська*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАЯН

*Гоним*

№ 0012121669 Від 20.01.1938

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*Шваб*

ХАРНИЦЬКИЙ

*Гоним*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

область \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_  
сільрада \_\_\_\_\_  
міськрада \_\_\_\_\_

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

26 травня 1938р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

|    |   |  |  |            |
|----|---|--|--|------------|
| 1  | Прізвище  | Шнуренко   |  |            |
| 2  | Ім'я  | 3  | По-батькові  | Степанович |
| 4  | Стать   | 5  | Національність   | українець  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | січня 15. 1938р.   |  |            |
| 7  | Вік померлого   | Минуло 64 років  | Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився — числа — місяця — року |            |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | <input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> Був на утриманні<br>(підкреслити) |  |            |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Хлібороб   |  |            |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Колгосп ім. Леніна   |  |            |

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

область \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_  
сільрада \_\_\_\_\_  
міськрада \_\_\_\_\_

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

26 травня 1938р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

|    |   |  |  |            |
|----|---|--|--|------------|
| 1  | Прізвище  | Шнуренко   |  |            |
| 2  | Ім'я  | 3  | По-батькові  | Степанович |
| 4  | Стать   | 5  | Національність   | українець  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | січня 15. 1938р.   |  |            |
| 7  | Вік померлого   | Минуло 64 років  | Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився — числа — місяця — року |            |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | <input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> Був на утриманні<br>(підкреслити) |  |            |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Хлібороб   |  |            |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Колгосп ім. Леніна   |  |            |

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Район Кр й  
селище область АСРР  
В-Голубки Моршинський Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з дня народження

12 Причина смерті вн старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Небуло

14 Особливі позначки Андрій Філіп Андрій  
Куренко с.в.в. Куренко

15 Прізвище і адрес заявника Куренко Віктор Державин

16 Підпис заявника Віктор Державин РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
ГОРОДА ГРОМАДИ

М. П. Трачук № 00126213082 ВЛД.01.2015  
Трачук Завід бюро ЗАГС М. П. КАРЧЕНКО І.С. Діловод  
числа Трачук м-ця 193

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Район Кр й  
селище область АСРР  
В-Голубки Морницький Олеитомурський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з дня народження

12 Причина смерті вн старецькі

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Небуло

14 Особливі позначки Андрій Филип Андр  
Киринський савва Курієвський

15 Прізвище і адрес заявника Рижуренко Віктор Державний Степанович

16 Підпис заявника Григор'ян РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
ГРОМАДЯН

М. П. Травень № 00126213082 Від 01.2015  
Завід буро ЗАГС Ілля ЖАРЧЕНКО І.С. Діловод  
числа Травень м-ця 193 Люд



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

18

область  
район  
сільрада  
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

26 травня 1938 р. (Другий примірник)

Для ЦУНГО

|    |   |                               |   |                  |
|----|---|-------------------------------|---|------------------|
| 1  | Прізвище  | Ремаренко                     |   |                  |
| 2  | Ім'я  | 3                             | По-батькові   | Восилівна        |
| 4  | Стать   | 5                             | Національність  | українська       |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 10. лютого 1938 р.            |   |                  |
| 7  | Вік померлого   | Минуло 70 років               | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) |   | Був на утриманні |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Хліборобство                  |   |                  |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Колгосп ім. Ворова            |   |                  |

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

60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

18

область  
район  
сільрада  
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

26 травня 1938 р. (Другий примірник)

Для ЦУНГО

|    |   |                    |   |            |
|----|---|--------------------|---|------------|
| 1  | Прізвище  | Ремаренко          |   |            |
| 2  | Ім'я  | 3                  | По-батькові   | Восилівна  |
| 4  | Стать   | 5                  | Національність  | українська |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 10. лютого 1938 р. |   |            |
| 7  | Вік померлого   | Минуло 70 років    | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року |            |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби    | Був на утриманні (підкреслити)  |            |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Хліборобство       |   |            |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | Колгосп ім. Ворова |   |            |

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

60



|    |   |                                  |                  |               |      |      |
|----|---|----------------------------------|------------------|---------------|------|------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище                     | Район            | Коринківський | кр й | АСРР |
|    |   | 13-Толзківська                   | Київська область | Житомирська   |      |      |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 3 дні Народилися                 |                  |               |      |      |
| 12 | Причина смерті                                      | вг старості                      |                  |               |      |      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Не було                          |                  |               |      |      |
| 14 | Особливі позначки                                   | Сторони<br>Сторони<br>Д. Сторони |                  |               |      |      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Тосенко Леонід                   |                  |               |      |      |
| 16 | Підпис заявника                                     | Тосенко                          |                  |               |      |      |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ВИБІВНОГО СТАНУ ГРОМАДИ №00121213440 ВІД 29.12.1933



М. П. 26 числа Тосенко

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1933 р.

Харченко І. Діловод Харченко І.

|    |   |                                  |                  |               |      |
|----|---|----------------------------------|------------------|---------------|------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище                     | Район            | Коринківський | кр й |
|    |   | 13-Толзківська                   | Київська область | Житомирська   | УРСР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 3 дні Народилися                 |                  |               |      |
| 12 | Причина смерті                                      | вн старості                      |                  |               |      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Не було                          |                  |               |      |
| 14 | Особливі позначки                                   | Сторони<br>Сторони<br>Д. Сторони |                  |               |      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Тосенко Леонід                   |                  |               |      |
| 16 | Підпис заявника                                     | Тосенко                          |                  |               |      |



ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ВИБІВНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00121213440 ВІД 29.10.1933

М. П. 26 числа Тосенко

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1933 р.

Харченко І. Діловод Харченко І.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

Для ЦУНГО

область В.-Галицька  
район Ольсона Рада  
сільрада Корнинського райо  
Корнинського райо  
Княвської області

3 червня 1938 р. (Другий примірник)

|   |   |                                |  |
|---|---|--------------------------------|--|
| 1 | Прізвище  | <u>193</u>                     | <u>Голуш</u>   |
| 2 | Ім'я  | <u>Гісч</u>                    | 3 По-батькові <u>Свирядовна</u>  |
| 4 | Стать   | <u>жінки</u>                   | 5 Національність <u>українська</u>   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | <u>13. Червня 1938 р.</u>      |  |
| 7 | Вік померлого   | <u>42</u> роки                 | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився<br>— числа — місяця — року |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби                | Був на утриманні (підкреслити)   |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | <u>Доліборство</u>             |  |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | <u>СВ. Голуш Оп "Шевченко"</u> |  |

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

90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

Для ЦУНГО

|   |   |                           |  |                  |
|---|---|---------------------------|--|------------------|
| 1 | Прізвище  | 193                       | •  | Голушчи          |
| 2 | Ім'я  | Нісичи                    | 3  | По-батькові      |
|   |   |                           |  | Свирядовичи      |
| 4 | Стать   | жінки                     | 5  | Національність   |
|   |   |                           |  | українська       |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 13. Червня 1938 р.        |  |                  |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 42 роки            | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився<br>— числа — місяця — року |                  |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби           |  | Був на утриманні |
|   |   |                           |  | (підкреслити)    |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Хліборобство              |  |                  |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | СВ. Голушчи Оп "Шевченко" |  |                  |

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

1938

|    |                                 |                                |  |              |
|----|---------------------------------|--------------------------------|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто<br>селище <i>Взгодки</i> | Район <i>Кордунський</i><br>область <i>Житомирська</i> | Кр й<br>АСРР |
|----|---------------------------------|--------------------------------|--|--------------|

|    |   |            |
|----|---|------------|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>42р</i> |
|----|---|------------|

|    |                |                     |
|----|----------------|---------------------|
| 12 | Причина смерті | <i>від паролізу</i> |
|----|----------------|---------------------|

|    |  |           |
|----|--|-----------|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Ні</i> |
|----|--|-----------|

|    |                   |                                     |
|----|-------------------|-------------------------------------|
| 14 | Особливі позначки | <i>свідки, Жванець -<br/>2 роки</i> |
|----|-------------------|-------------------------------------|

|    |                           |                            |  |
|----|---------------------------|----------------------------|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Ленський с. Взгодки</i> | <i>Кордунський район</i><br>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО |
|----|---------------------------|----------------------------|--|

|    |                 |                 |   |
|----|-----------------|-----------------|---|
| 16 | Підпис заявника | <i>Ленський</i> | СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№ 20127 21006 В 129.01.15 |
|----|-----------------|-----------------|---|

|                               |                  |                          |
|-------------------------------|------------------|--------------------------|
| М. П.                         | Заявід бюро ЗАГС | <i>Харчидинов, Курко</i> |
| <i>13</i> числа <i>сервня</i> | м-ця 1938 р.     |                          |

1938

|    |                                 |                                 |  |              |
|----|---------------------------------|---------------------------------|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто<br>селище <i>Взболяки</i> | Район <i>Коридицький</i><br>область <i>Житомирська</i> | Кр й<br>АСРР |
|----|---------------------------------|---------------------------------|--|--------------|

|    |   |            |
|----|---|------------|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>42р</i> |
|----|---|------------|

|    |                |                     |
|----|----------------|---------------------|
| 12 | Причина смерті | <i>від паролізу</i> |
|----|----------------|---------------------|

|    |  |           |
|----|--|-----------|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Ні</i> |
|----|--|-----------|

|    |                   |                                     |
|----|-------------------|-------------------------------------|
| 14 | Особливі позначки | <i>свідки, Жванець -<br/>2 роки</i> |
|----|-------------------|-------------------------------------|

|    |                           |                             |  |
|----|---------------------------|-----------------------------|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Ленський с. Взболяки</i> | <i>Коридицький район</i><br>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН |
|----|---------------------------|-----------------------------|--|

|    |                 |                 |                                    |
|----|-----------------|-----------------|------------------------------------|
| 16 | Підпис заявника | <i>Ленський</i> | <i>№ 20127 21006 В 129.01.1938</i> |
|----|-----------------|-----------------|------------------------------------|

|                               |                  |                            |
|-------------------------------|------------------|----------------------------|
| М. П.                         | Заявід бюро ЗАГС | <i>Харчидицький, Курко</i> |
| <i>13</i> числа <i>сервня</i> | м-ця 1938 р.     |                            |

область  
 а-Голішівська район  
 СІЛЬСЬКА РАДА  
 сільрада  
 Кармянського району  
 міськрада  
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

14. вересня 1938 (Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                          |   |
|---|---|--------------------------|---|
| 1 | Прізвище  | Куронів                  |   |
| 2 | Ім'я  | 3                        | По-батькові   |
|   | Антін   |                          | Григорій  |
| 4 | Стать   | 5                        | Національність  |
|   | Чоловік   |                          | українська  |
| 6 | Мас смерті (число, місяць, рік)                                       | 15. вересня 1938 р       |   |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 66 років          | Для дітей, що померли до 5 років, значити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби          | Був на утриманні (підкреслити)  |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Хлібороб                 |   |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | с. В.Толдичи сп. "Львів" |   |

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

60

область  
 а-Голішівська район  
 СІЛЬСЬКА РАДА  
 сільрада  
 Кармянського району  
 міськрада  
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

14. вересня 1938 (Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                          |  |
|---|---|--------------------------|--|
| 1 | Прізвище  | Куронів                  |  |
| 2 | Ім'я  | 3                        | По-батькові  |
|   | Антін   |                          | Григорій   |
| 4 | Стать   | 5                        | Національність   |
|   | Чоловік   |                          | українська   |
| 6 | Мас смерті (число, місяць, рік)                                       | 15. вересня 1938 р       |  |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 66 років          | Для дітей, що померли до 5 років, значити додатково: коли народився<br>числа місяця року |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби          | Був на утриманні   |
|   |   | (підкреслити)            |  |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Хлібороб                 |  |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | с. В.Толдичи сп. "Львів" |  |

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

60



10 Місце, де постійно жив померлий Місто Коржаківський Район Коржаківський Кр. й АСРР  
селище В. Голіки область Житомирська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 6,6 р

12 Причина смерті Від старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Ні

14 Особливі позначки Відка. *Всімелітний* *Мусенко*

15 Прізвище і адрес заявника Куроний С. В. Голіки ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДИН  
Коржаківського району

16 Підпис заявника Куроний Іван Ант. № 124214397 Від 29.01.2015

М. П.

" 11 " числа червня

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*Влас*

Діловод Терещук



10 Місце, де постійно жив померлий Місто Коржаківський Район Коржаківський Кр. й АСРР  
селище В. Голіки область Житомирська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 6,6 р

12 Причина смерті Від старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Ні

14 Особливі позначки Відка. *Всімелітний* *Мусенко*

15 Прізвище і адрес заявника Куроний С. В. Голіки ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДИН  
Коржаківського району

16 Підпис заявника Куроний Іван Анатолійович № 124214397 ВІД 29.01.2015

М. П. Завід бюро ЗАГС Харченко І. Б.  
" 11 " числа червня м-ця 1938 р. Діловод Харченко

область

В.Т. Олександрівська

район

ВІЛЬСЬКА РАДА

сільрада

Коритинського району

Київської області

4/5 Червоний

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                 |   |
|---|---|-----------------|---|
| 1 | Прізвище  | •               | Григорук  |
| 2 | Ім'я  | 3               | По-батькові   |
|   | Петро   |                 | Григорук  |
| 4 | Стать   | 5               | Національність  |
|   | чоловік   |                 | українець   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       |                 |   |
|   |   |                 | 10. Червня 1938 р   |
|   | Вік померлого   | Минуло          | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився |
|   |   | 23 років        | числа місяця року   |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби | Був на утриманні  |
|   |   |                 | (підкреслити)   |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              |                 |   |
|   |   |                 | рабочий колгоспник  |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   |                 |   |
|   |   |                 | с. Вогоньки кв. "Львів"   |

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

23

область

В.Т. Олександрівська

район

ВІЛЬСЬКА РАДА

сільрада

Коритинського району

Київської області

4/5 Червоний

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                 |   |
|---|---|-----------------|---|
| 1 | Прізвище  | •               | Григорук  |
| 2 | Ім'я  | 3               | По-батькові   |
|   | Петро   |                 | Григорук  |
| 4 | Стать   | 5               | Національність  |
|   | чоловік   |                 | українець   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       |                 |   |
|   |   |                 | 10. Червня 1938 р   |
|   | Вік померлого   | Минуло          | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився |
|   |   | 23 років        | числа місяця року   |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби | Був на утриманні  |
|   |   |                 | (підкреслити)   |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              |                 |   |
|   |   |                 | рабочий колгоспник  |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   |                 |   |
|   |   |                 | с. Вогоньки кв. "Львів"   |

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

23

2126

|    |                                 |                             |  |           |
|----|---------------------------------|-----------------------------|--|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>В-Толка</i> | Район <i>Корнішівський</i><br>область <i>Житомирська</i> | Кр й АСРР |
|----|---------------------------------|-----------------------------|--|-----------|

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*23 р*

12 Причина смерті

*Від туберкульозу*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

*1 шт*

14 Особливі позначки

*В відмітку - Екмотан*

15 Прізвище і адрес заявника

*Москаленко С. Володимир*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

16 Підпис заявника

*М. Москаленко*

№ 00121215017 ВІД 02.2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

М. П.

*15* числа *серпня*

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*Шед*

Діловод

*Серод*

2126

|    |                                 |                             |  |           |
|----|---------------------------------|-----------------------------|--|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>В-Толка</i> | Район <i>Корнішівський</i><br>область <i>Житомирська</i> | Кр й АСРР |
|----|---------------------------------|-----------------------------|--|-----------|

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*23 р*

12 Причина смерті

*Від туберкульозу*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

*1 шт*

14 Особливі позначки

*В відмітку -  
еліотан*

15 Прізвище і адрес заявника

*Москаленко С. Володимир*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

16 Підпис заявника

*М. Москаленко*

№ 00121215017  
Від 02.2015  
Харченко І. С.

М. П.

*15* а числа *сервня*

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*Шед*

Діловод

*Серод*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

22

Житомирська область  
Рівненський район  
Ольська РАДА  
Корнинського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник) Для ЦУНГО

|   |  |
|---|--|
| 1 Прізвище <i>Домогирів</i>   |  |
| 2 Ім'я <i>Дарто</i>   | 3 По-батькові <i>Ничипорів</i>   |
| 4 Стать <i>чоловік</i>  | 5 Національність <i>українець</i>  |
| 6 Час смерті (число, місяць, рік) <i>30. червня 1935</i>                |  |
| 7 Вік померлого   | Минуло <i>60</i> років<br>Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився<br>числа _____ місяця _____ року |
| 8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | <u>Мав свої засоби</u> Був на утриманні (підкреслити)  |
| 9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | <i>Рядовий колгоспник</i>  |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                     | <i>с. В. Зелена к-п "М. Пестун"</i>  |

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

25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

22

Житомирська область  
Рівненський район  
Ольська РАДА  
Корнинського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник) Для ЦУНГО

|   |  |
|---|--|
| 1 Прізвище <i>Домогирів</i>   |  |
| 2 Ім'я <i>Дарко</i>   | 3 По-батькові <i>Ничипорів</i>   |
| 4 Стать <i>чоловік</i>  | 5 Національність <i>українець</i>  |
| 6 Час смерті (число, місяць, рік) <i>30. червня 1935</i>                |  |
| 7 Вік померлого   | Минуло <i>60</i> років<br>Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився<br>числа _____ місяця _____ року |
| 8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | <u>Мав свої засоби</u> Був на утриманні (підкреслити)  |
| 9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | <i>Рядовий колгоспник</i>  |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                     | <i>с. В. Зелена к-п "М. Мелитин"</i>   |

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

25



|    |   |   |  |           |
|----|---|---|--|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <u>В.Толдік</u>                      | Район <u>Кордунський</u><br>область <u>Житомирська</u> | Кр й АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>60 р</u>                                       |  |           |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>від туберкульозу</u>                           |  |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Ні</u>   |  |           |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Відомі: <u>Дитина</u><br/><u>Лікарсько</u></u> |  |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Рамошнік с.Володимир</u>                       |  |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Рамошнік</u>                                   |  |           |

Внесено в Державний  
РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 001212/5443 Від 20.01.2015

Харченко І.С.

М. П. 27

числа березня

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*[Handwritten signature]*

Діловод *[Handwritten signature]*

|    |   |                                  |  |           |
|----|---|----------------------------------|--|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <u>В.Толдік</u>     | Район <u>Кордунський</u><br>область <u>Житомирська</u> | Кр й АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>60 р</u>                      |  |           |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>від туберкульозу</u>          |  |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Ні</u>                        |  |           |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Відомі: Дружина Лімаренко</u> |  |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Раїшонюк с.Володимир</u>      |  |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Раїшонюк</u>                  |  |           |

Внесено в Державний реєстр актів цивільного стану громадян

№ 001212/5443 Від 20.01.2015

Харченко І.С.

М. П. 27 числа березня

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*[Handwritten signature]*

Діловод *[Handwritten signature]*

Житомирська область  
Коростенький район  
В. Голубківська сільрада  
Ворожяного міськрада  
Ворожяної області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                               |  |                  |
|---|---|-------------------------------|--|------------------|
| 1 | Прізвище  | Богатеренко                   |  |                  |
| 2 | Ім'я  | 3                             | По-батькові  | Фигурів          |
| 4 | Стать   | 5                             | Національність   | Українець        |
| 6 | Нас смерті (число, місяць, рік)                                       | 26 червня 1938 р              |  |                  |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 3 років                | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 21 числа червня місяця 1938 року |                  |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) |  | Був на утриманні |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Ордовий колгоспник            |  |                  |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | с. В. Голубки вп. Ворожяного  |  |                  |

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

ХЗ

S

90

Житомирська область  
 Коростівський район  
 В. Голубківська сільрада  
 м. Вовчанськ  
 м. Вовчанськ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |  |  |           |
|---|---|--|--|-----------|
| 1 | Прізвище  | Богатеренко                                    |  |           |
| 2 | Ім'я  | 3  | По-батькові  | Фігурів   |
| 4 | Стать   | 5  | Національність   | Українець |
| 6 | Нас смерті (число, місяць, рік)                                       | 26 червня 1938 р                               |  |           |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 3 років                                 | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 21 числа червня місяця 1938 року |           |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні |  |           |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Ордовай колгоспник                             |  |           |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | с. В. Голубківка в. Вовчанського               |  |           |

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

3  
 S  
 90

2326

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Район Кордунська к-за Кр й  
селище В-Толуки область Житомирська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 місяці

12 Причина смерті виг бірудки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть ні

14 Особливі позначки Свідки Гимель-Толуки

15 Прізвище і адрес заявника В. В. БЕРЖАВНИЙ  
В. В. Бержавний с. В-Толуки Кордунської к-зи  
**РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО**



**СТАНУ ГРОМАДЯН**  
 16 0002421833 Відр. 01.2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

Завід бюро ЗАГС  
М-ця 1934 р.  
 Діловод Гимель-Толуки

2326  
10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Корнішівське к-з Район Житомирська Кр й АСРР  
селище В-Толочи область Житомирська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 3 місяці

12 Причина смерті: виг бізурди

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Ні

14 Особливі позначки: Свідки Гимель-Толочи

15 Прізвище і адрес заявника: В. В. БЕРЖАВНИЙ с. В-Толочи Корнішівського к-зу  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО



СТАНУ ГРОМАДЯН  
0002421833 ВІДР. 01.2015

ХАРЧЕНКО І. С.  
Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1934 р.

Гимель-Толочи

Міш

Діловод Гимель-Толочи

Житомирська область  
 Корнішівський район  
 Володарська сільрада  
 Ольсона міськрада  
 Корнішівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                         |  |                  |
|---|---|-------------------------|--|------------------|
| 1 | Прізвище  | Шматок                  |  |                  |
| 2 | Ім'я  | 3                       | По-батькові  | Пилипова         |
| 4 | Стать   | 5                       | Національність   | українка         |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 17. Серпня 1938 р.      |  |                  |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 38 років         | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився<br>числа — місяця — року |                  |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби         |  | Був на утриманні |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Рядова розгоспінця      |  |                  |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | с. Мольки в п. Шевченки |  |                  |

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

РАЙОННО-КОРМІНСЬКЕ  
 ЗАКОННО-РЕСУДНО  
 № 150/38  
 1938

8

25

Житомирська область  
Корнішівський район  
Володарська сільрада  
Сільська рада  
Карнацького району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                        |  |                  |
|---|---|------------------------|--|------------------|
| 1 | Прізвище  | Шматок                 |  |                  |
| 2 | Ім'я  | 3                      | По-батькові  | Пилипово         |
| 4 | Стать   | 5                      | Національність   | українка         |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 17. Серпня 1938 р.     |  |                  |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 38 років        | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився<br>числа місяця року |                  |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби        |  | Був на утриманні |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Рядова розгоспінця     |  |                  |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | с. Мольки в "Шевченко" |  |                  |

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



2436  
10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Кордунський Район Кордунський Кр й АСРР  
селище Взголяки область Хмельницька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 38 років

12 Причина смерті: увисав

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: ні

14 Особливі позначки: свідки: Раденко С. П. Євдоким

15 Прізвище і адрес заявника: Шматов с. Взголяки

16 Підпис заявника: Шматов

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ МІВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 416034 Від 29.01.2015

М. П. Сергій  
числа 29

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

Шматов  
ХАРЧЕНКО Сергій

2436  
10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Кордунський Район Кордунський Кр й АСРР  
селище Взголяки область Хмельницька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 38 років

12 Причина смерті: увисав

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: ні

14 Особливі позначки: свідки: Раденко С. П. Євдоким

15 Прізвище і адрес заявника: Шматов с. Взголяки

16 Підпис заявника: Шматов

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ МІВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 16034 від 29.01.2015

М. П. Сергій  
числа 29

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

Шматов  
ХАРЧЕНКО Сергій

25

Житомирська область  
Коростянський район  
Сидорівська сільрада  
Коростівська міськрада  
с. Калінінське

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник) Для ЦУНГО

|   |   |                             |  |                |
|---|---|-----------------------------|--|----------------|
| 1 | Прізвище  | Догенко                     |  |                |
| 2 | Ім'я  | Таро                        | 3  | По-батькові    |
| 4 | Стать   | чол.                        | 5  | Національність |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 2 лютого 1938 р.            |  |                |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 5 років              | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився<br>числа місяця року |                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби             | Був на утриманні (підкреслити)   |                |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | владовий карговець          |  |                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | с. Поголів р-н Калінінський |  |                |

Handwritten red mark resembling a stylized 'X' or '22'.

Handwritten blue mark resembling the number '5'.

19

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

25

Житомирська область  
 Народно-демократичний район  
 Сидирівська сільрада  
 Корніївська міськрада  
 2-Корніївська с.п.г.т.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник) Для ЦУНГО

|   |   |                          |   |
|---|---|--------------------------|---|
| 1 | Прізвище  | Догенко                  |   |
| 2 | Ім'я  | Таро                     | 3 По-батькові   |
| 4 | Стать   | чол.                     | 5 Національність  |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 2 лютого 1938 р.         |   |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 35 років          | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби          | Був на утриманні  |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | владовий карговець       |   |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | с. Поголів р-н 2-го Таро |   |

Handwritten red mark resembling a stylized 'X' or '22'.

19

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

2576

|    |   |   |   |              |
|----|---|---|---|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Вологда</i>                                       | Район <i>Корніївський</i><br>область <i>Житомирська</i> | Кр й<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>5 років</i>  |   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>від запалення легень</i>                                       |   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>іди</i>  |   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>свід. Кошик, Рамки</i>   |   |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Внесено в Державний реєстр актів цивільного стану громадян</i> |   |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>№ 001242179dd Від 29.01.2015</i><br><i>ХАРЧЕНКО І.С.</i>       |   |              |



Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1935 р.

*Хв. Москаля* Діловод *Береза*

2576

|    |   |   |   |              |
|----|---|---|---|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Вологда</i>                                       | Район <i>Корніївський</i><br>область <i>Житомирська</i> | Кр й<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>5 років</i>  |   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>від запалення легень</i>                                       |   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>їди</i>  |   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>свід. Кошик, Рамки</i>   |   |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Внесено в Державний реєстр актів цивільного стану громадян</i> |   |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>№ 001242179dd Від 29.01.2015</i><br><i>ХАРЧЕНКО І.С.</i>       |   |              |



Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1935 р.

*Л. Москаля* Діловод *Береза*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                          |  |
|---|---|--------------------------|--|
| 1 | Прізвище  | Савицький                |  |
| 2 | Ім'я  | 3                        | По-батькові  |
| 4 | Стать   | 5                        | Національність   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 8 жовтня 1937 р.         |  |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 46 років          | Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби          | Був на утриманні (підкреслити)   |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Радище радгоспівця       |  |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | с. Моголиве Р.п. Шиботин |  |

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

56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                            |  |
|---|---|----------------------------|--|
| 1 | Прізвище  | Савченко                   |  |
| 2 | Ім'я  | 3                          | По-батькові  |
| 4 | Стать   | 5                          | Національність   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 8 жовтня 1937 р.           |  |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 46 років            | Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби            | Був на утриманні (підкреслити)   |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Радищева радгоспівця       |  |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | с. Моголівка в. п. Шибівка |  |

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

56



2636

|    |   |                                  |  |           |
|----|---|----------------------------------|--|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Володимир</i>    | Район <i>Ковшинський</i>                                   | Кр-й АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>25 р</i>                      |  |           |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від захворювання</i>          |  |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>ні</i>                        |  |           |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідок С. М. А. Коваленко</i> |  |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Самійло С. Володимир</i>      | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН |           |
| 16 | Підпис заявника                                     |                                  | № 0012421800 Від 01.2015                                   |           |



Завід бюро ЗАГС  
м-ця 193 д.

*В. М. Коваленко*  
ХАРЧЕНКО І. Г.  
Діловод

2636

|    |   |   |                          |           |
|----|---|---|--------------------------|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Володимир</i>               | Район <i>Ковшинський</i> | Кр-й АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>25р</i>                                  |                          |           |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від захворювання печінки</i>             |                          |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>ні</i>                                   |                          |           |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідки: С. М. Аксент'єв, Р. М. Сидор</i> |                          |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Самійло С. Володимирівна</i>             |                          |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Самійло С. Володимирівна</i>             |                          |           |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ГРОМАДСЬКОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 0012421800 Від 01.2015



Завід бюро ЗАГС  
м-ця 193 д.

*В. М. Кошар*  
ХАРЧЕНКО І. П.  
Діловод

область

В.Т. Славгородська

район

Славгородська РАДА

сільрада

Кіровоградського району

міськрада

Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                              |   |
|---|---|------------------------------|---|
| 1 | Прізвище  | 193                          | Нагойко   |
| 2 | Ім'я  | 3                            | По-батькові   Осодорова   |
| 4 | Стать   | 5                            | Національність   Українця   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 16 грудня 1938 р             |   |
| 7 | Вік померлого   | Минуло<br>років              | Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився<br>16 числа грудня 1937 року |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби              | Був на утриманні<br>(підкреслити)   |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | радова каменярка             |   |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | с. Малиш Кіровоградський р-н |   |

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

19

область

В.Т. Славгородська

район

Славгородська РАДА

сільрада

Кіровоградського району

міськрада

Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                              |   |
|---|---|------------------------------|---|
| 1 | Прізвище  | 193                          | Нагойко   |
| 2 | Ім'я  | 3                            | По-батькові   Осодорова   |
| 4 | Стать   | 5                            | Національність   Українка   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 16 грудня 1938 р.            |   |
| 7 | Вік померлого   | Минуло<br>років              | Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився<br>16 числа грудня 1937 року |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби              | Був на утриманні<br>(підкреслити)   |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | радова казначки              |   |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | с. Малиш Кіровоградський р-н |   |

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

19

2726

|    |   |                             |  |           |
|----|---|-----------------------------|--|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Вголь</i>   | Район <i>Коржанський</i><br>область <i>Житомирська</i> | Кр й АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>15 місяців</i>           |  |           |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від запалення легень</i> |  |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Ні</i>                   |  |           |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Святий Євродуш Ресур</i> |  |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Ногойса Євген</i>        |  |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Ногойка</i>              |  |           |



ВНЕСЕНО В ДЕРЖАЗНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124218209 ВІД 19.01.2015

М. П.

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*М. Коляда*  
ХАРЧЕНКО І.С.  
Діловод

а ЧИСЛО

2726

|    |   |                             |  |           |
|----|---|-----------------------------|--|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <u>Вголь</u>   | Район <u>Коржанський</u><br>область <u>Житомирська</u> | Кр й АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>15 місяців</u>           |  |           |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Від запалення легень</u> |  |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Ні</u>                   |  |           |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Святий Євродуш Ресур</u> |  |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Ногойса Євген</u>        |  |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Ногойка</u>              |  |           |



ВНЕСЕНО В ДЕРЖАЗНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124218209 ВІД 29.01.2015

М. П.

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

М. Коєва  
ХАРЧЕНКО І.С.  
Діловод

а ЧИСЛО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

*Миколаївська* область  
*Вознесенський* район  
*Сільська* сільрада  
*СІЛЬСЬКА РАДА* міськрада  
*Вознесенського* району

14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                                 |  |
|---|---|---------------------------------|--|
| 1 | Прізвище  | <i>Богатеренко</i>              |  |
| 2 | Ім'я  | 3                               | По-батькові <i>Григор'єв</i>   |
| 4 | Стать   | 5                               | Національність <i>українці</i>   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | <i>17 лютого</i> 193 <i>8</i> р |  |
| 7 | Вік померлого   | Минуло <i>35</i> років          | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився<br>_____ числа _____ місяця _____ року |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби                 | Був на утриманні (підкреслити) <span style="color:red">✓</span>  |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | <i>Рядовий радистки</i>         |  |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | <i>с. Мадун Р.п. ім. Леніна</i> |  |

54

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

*Миколаївська* область  
*Вознесенський* район  
*Сільська* сільрада  
*СІЛЬСЬКА РАДА* міськрада  
*Вознесенського* району

14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| 1 | Прізвище  | <i>Богатеренко</i>                         |  |
| 2 | Ім'я  | 3  | По-батькові <i>Григор'єв</i>   |
| 4 | Стать   | 5  | Національність <i>Українець</i>  |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | <i>17</i> . <i>лютого</i> . 193 <i>8</i> р |  |
| 7 | Вік померлого   | Минуло <i>35</i> років                     | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився<br>_____ числа _____ місяця _____ року |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби                            | Був на утриманні (підкреслити) <span style="color:red">✓</span>  |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | <i>Рядовий Кавказський</i>                 |  |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | <i>с. Мадунь Ри. ім. Тараса</i>            |  |

54

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



2836

|    |                                 |                            |   |           |
|----|---------------------------------|----------------------------|---|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Молода</i> | Район <i>Корнішівський</i> область <i>Житомирська</i> | Кр й АСРР |
|----|---------------------------------|----------------------------|---|-----------|

|    |   |                 |  |  |
|----|---|-----------------|--|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>35 років</i> |  |  |
|----|---|-----------------|--|--|

|    |                |                            |  |  |
|----|----------------|----------------------------|--|--|
| 12 | Причина смерті | <i>від комах шкідливих</i> |  |  |
|----|----------------|----------------------------|--|--|


|    |  |           |  |  |
|----|--|-----------|--|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>ні</i> |  |  |
|----|--|-----------|--|--|

|    |                   |                         |  |  |
|----|-------------------|-------------------------|--|--|
| 14 | Особливі позначки | <i>в селі Боготурин</i> |  |  |
|----|-------------------|-------------------------|--|--|

|    |                            |                            |  |  |
|----|----------------------------|----------------------------|--|--|
| 15 | Пріз. ище і адрес заявника | <i>Боготурин с. Молода</i> |  |  |
|----|----------------------------|----------------------------|--|--|

|    |                 |                  |  |  |
|----|-----------------|------------------|--|--|
| 16 | Підпис заявника | <i>Боготурин</i> |  |  |
|----|-----------------|------------------|--|--|

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124218520 ВІД 01.12.2015  
ХАРЧЕНКО І.С.

М. П.  *Завід бюро ЗАГС* *М. Коєва* Діловод *Боготурин*  
числа *жовтня* м-ця 193 *д.*

2836

|    |                                 |                            |   |           |
|----|---------------------------------|----------------------------|---|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Молода</i> | Район <i>Корнішівський</i> область <i>Житомирська</i> | Кр й АСРР |
|----|---------------------------------|----------------------------|---|-----------|

|    |   |                 |  |  |
|----|---|-----------------|--|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>35 років</i> |  |  |
|----|---|-----------------|--|--|

|    |                |                         |  |  |
|----|----------------|-------------------------|--|--|
| 12 | Причина смерті | <i>від комах шлунку</i> |  |  |
|----|----------------|-------------------------|--|--|


|    |  |           |  |  |
|----|--|-----------|--|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>ні</i> |  |  |
|----|--|-----------|--|--|

|    |                   |                      |  |  |
|----|-------------------|----------------------|--|--|
| 14 | Особливі позначки | <i>вдома в Митас</i> |  |  |
|----|-------------------|----------------------|--|--|

|    |                            |                           |  |  |
|----|----------------------------|---------------------------|--|--|
| 15 | Пріз. ище і адрес заявника | <i>Боготурин с Молода</i> |  |  |
|----|----------------------------|---------------------------|--|--|

|    |                 |                  |  |  |
|----|-----------------|------------------|--|--|
| 16 | Підпис заявника | <i>Боготурин</i> |  |  |
|----|-----------------|------------------|--|--|

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124218520 ВІД 01.12.2015  
ХАРЧЕНКО І.С.

М. П.  Завід бюро ЗАГС *М. Коєва* Діловод *Боготурин*  
числа *жовтня* м-ця 193 *д.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                          |  |                  |            |
|---|---|--------------------------|--|------------------|------------|
| 1 | Прізвище  | Селенко                  |  |                  | Позв'ичини |
| 2 | Ім'я  | Віктор                   | 3  | По-батькові      | Григорів   |
| 4 | Стать   | Чол                      | 5  | Національність   | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 1 листопада 1938 р       |  |                  |            |
| 7 | Вік померлого   | Минуло років             | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився<br>числа місяця року |                  |            |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби          |  | Був на утриманні |            |
|   |   | (підкреслити)            |  |                  |            |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Водій                    |  |                  |            |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | С. Володимирівна Н. Шеня |  |                  |            |

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

19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

*Київська* область  
*Київський* район  
*Київська* сільрада  
*Київського* міськрада  
Київської області

14

|   |   |  |
|---|---|--|
| 1 | Прізвище <i>Селан</i>   | <i>Позв'ичкин</i>  |
| 2 | Ім'я <i>Віктор</i>  | 3 По-батькові <i>Григорів</i>  |
| 4 | Стать <i>Чол</i>  | 5 Національність <i>Українська</i>   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | <i>1 листопада 1938</i> р  |
| 7 | Вік померлого   | Минуло <i>10</i> років<br>Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився<br>_____ числа _____ місяця _____ року |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби<br>Був на утриманні (підкреслити)  |
| 9 | Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Водій</i>   |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | <i>С. Володимирівна Н. Шиман</i>   |

КИЇВСЬКИЙ РАЙОННИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

5

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

19

2938

|    |   |  |               |                             |               |
|----|---|--|---------------|-----------------------------|---------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище   | Район область | Коритківський<br>Полтавська | Кр. й<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 рік. Вилідував   |               |                             |               |
| 12 | Причина смерті                                      | від захворювання легенів   |               |                             |               |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | 1д   |               |                             |               |
| 14 | Особливі позначки                                   | Свідки: Рогов  |               |                             |               |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Лозовичуків с. Молочанське<br>Внесено в Державний реєстр актів цивільного стану громадян |               |                             |               |
| 16 | Підпис заявника                                     | Моздін<br>№ 00121219224 ВІД 29.01.2015<br>Карченко І.С.                                  |               |                             |               |

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

"3" числа лютого

м-ця 1938 р.

*Шиб*

*Берез*

2938

|    |   |  |               |                                |               |
|----|---|--|---------------|--------------------------------|---------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище   | Район область | Корніштинський<br>Психолічарка | Кр. й<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 рік. Вилідував   |               |                                |               |
| 12 | Причина смерті                                      | від захворювання легенів   |               |                                |               |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Ід   |               |                                |               |
| 14 | Особливі позначки                                   | Свідки: Родюк  |               |                                |               |
| 15 | Пріз іще і адрес заявника                           | Лозовичуків с. Молочанське<br>Внесено в Державний реєстр актів цивільного стану громадян |               |                                |               |
| 16 | Підпис заявника                                     | Моздін<br>№ 00121219224 ВІД 29.01.2015<br>Карченко І.С.                                  |               |                                |               |

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

"3" числа лютого

м-ця 1938 р.

*Шиб*

*Берез*

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область  
район  
сільрада  
міськрада  
Кіровоградської області

14

КОРМУЩЕ БІЛЛО  
№ 133  
м. Київ

|   |                            |  |          |
|---|----------------------------|--|----------|
| Прізвище  | Москаленко                 |  |          |
| Ім'я  | 3                          | По-батькові  | Васильов |
| Стать   | 5                          | Національність   | Українка |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 4 листопада 1938 р.        |  |          |
| Вік померлого   | Минуло                     | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народилася |          |
|   | років                      | 20 числа червня 1938 року  |          |
| Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби            | Був на утриманні   |          |
|   |                            | (підкреслити)  |          |
| Заняття (спеціальність, просада, ремесло)                             | Рядовий комуніст           |  |          |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | с. Вільки р.п. Н. Шевченка |  |          |

XH

19

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

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Волинська область  
Сторожинецький район  
Сторожинецька сільрада  
Сторожинецька міськрада  
Сторожинецької обласної

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |                                    |   |  |
|---|------------------------------------|---|--|
| Прізвище <u>Москаленко</u>  |                                    |   |  |
| Ім'я <u>Василь</u>  | 3                                  | По-батькові <u>Васильович</u>   |  |
| Стать <u>чоловік</u>  | 5                                  | Національність <u>українська</u>  |  |
| Час смерті (число, місяць, рік)                                       | <u>4 листопада</u> 19 <u>38</u> р. |   |  |
| Вік померлого   | Минуло <u>20</u> років             | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>червня</u> місяця <u>1938</u> року |  |
| Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби                    | Був на утриманні <u>5</u>   |  |
| Заняття (спеціальність, просада, ремесло)                             | <u>рядовий комсомольця</u>         |   |  |
| Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | <u>с. Вільки р.п. Н. Пестунів</u>  |   |  |

КОМУНАЛЬНИЙ РАЙОН "С. П. П. БІЛОДО" № 133 м. Київ

**XH**

19

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



30 26

|    |   |   |   |           |
|----|---|---|---|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Владки</i>                      | Район область <i>Корсунський Миколаївська</i> | Кр й АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>4 місяці</i>                                 |   |           |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>від запалення легенів</i>                    |   |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>1 шт.</i>                                    |   |           |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідки Шмига Шмига</i>                       |   |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Москаленко в. Владки Корсунського району</i> |   |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Москаленко</i>                               |   |           |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАЗНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00724219308 ВІД 01.10.13

ХАРЧЕНКО І. С.

М. П.

" *1* " числа *листопада*

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*Шмига*

Діловод *Харченко*

30 26

|    |   |   |  |           |
|----|---|---|--|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Владки</i>                      | Район область <i>Кордунського Миколаївська</i> | Кр й АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>4 місяці</i>                                 |  |           |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>від запалення легенів</i>                    |  |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>1 шт.</i>                                    |  |           |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідки Шмига Шмига</i>                       |  |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Москаленко в. Владки Кордунського району</i> |  |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Москаленко</i>                               |  |           |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАЗНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00724219308 ВІД 01.10.13

ХАРЧЕНКО І. С.

М. П.

" *1* " числа *листопада*

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1938 р.

*Шмига*

Діловод *Харченко І. С.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

10 листопада.

|   |   |                                 |  |                  |
|---|---|---------------------------------|--|------------------|
| 1 | Прізвище  | Цетієнко                        |  |                  |
| 2 | Ім'я  | 3                               | По-батькові  | Степанів.        |
| 4 | Стать   | 5                               | Національність   | українець.       |
| 6 | Діас смерті (число, місяць, рік)                                      | 8 листопада 1938 р.             |  |                  |
| 7 | Вік померлого   | Минуло<br>80 років              | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився<br>числа місяця року |                  |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби                 |  | Був на утриманні |
|   |   | (підкреслити)                   |  |                  |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Рядовий колгоспник.             |  |                  |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | с. В-Големки н.п.ім. Стев Тігча |  |                  |

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

60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область

район

сільрада

міськрада

10 листопада.

|   |   |                                 |  |   |
|---|---|---------------------------------|--|---|
| 1 | Прізвище  | Цетієнко                        |  |   |
| 2 | Ім'я  | 3                               | По-батькові  | Степанів.   |
| 4 | Стать   | 5                               | Національність   | українець.  |
| 6 | Діас смерті (число, місяць, рік)                                      | 8 листопада 1938 р              |  |   |
| 7 | Вік померлого   | Минуло<br>80 років              | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився<br>числа місяця року |   |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби                 |  | Був на утриманні <span style="color:red">5</span> |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Рядовий колгоспник.             |  |   |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | с. В-Големки н.п.ім. Стев Тігча |  |   |

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

60

31/26

|    |   |   |   |              |
|----|---|---|---|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>В-Голляки</i>          | Район<br>область <i>Корнитувський<br/>Житомирська</i> | Кр й<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>80 років.</i>                          |   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Віг.Старості</i>                       |   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Ні.</i>                                |   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідки <i>Григор</i> <i>Григор</i></i> |   |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Четверко с В-Голляки</i>               |   |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Четверко</i>                           |   |              |

РЕЄСТР В ДЕРЖАВНИЙ  
 РЕЄСТР КОМУНАЛЬНО-ВИКОНАВНОГО  
 СТАНУ ГРОМАДЯН  
 № 00121219391 від 20.01.2015

М. П.  
 10 числа *лютого*

Завід бюро ЗАГС  
 М-ця 193 *8* р.

*Харченко І.С.*  
 Діловод *Григор*

31/26

|    |   |   |   |              |
|----|---|---|---|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>В-Голляки</i>          | Район<br>область <i>Корнитувський<br/>Житомирська</i> | Кр й<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>80 років.</i>                          |   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Віг.Старості</i>                       |   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Ні.</i>                                |   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідки <i>Григор</i> <i>Григор</i></i> |   |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Четверко с В-Голляки</i>               |   |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Четверко</i>                           |   |              |

РЕЄСТР В ДЕРЖАВНИЙ  
 РЕЄСТР КОМУНАЛЬНОГО  
 СТАНУ ГРОМАДЯН  
 № 00121219391 від 20.01.2015

*ХАРЧЕНКО І.С.*  
 Діловод *Григор*

М. П.  
 10 а числа *листопада*

Завід бюро ЗАГС  
 М-ця 193 *8* р.

*Александр*

32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

14

20 грудня.

|   |   |                              |   |
|---|---|------------------------------|---|
| 1 | Прізвище  | Ющенко                       |   |
| 2 | Ім'я  | 3                            | По-батькові Яковлева  |
| 4 | Стать   | 5                            | Національність українка   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 18 грудня 1938 р             |   |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 26 років              | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | <u>Мав свої засоби</u>       | Був на утриманні _____ (підкреслити)  |
| 9 | Зв'язтя (спеціальність, посада, ремесло)                              | Рядова колгоспниця           |   |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | с. Я-голяки К-ч. ім. Тіміча. |   |

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

22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

14

20 грудня.

|   |   |                             |   |
|---|---|-----------------------------|---|
| 1 | Прізвище  | Ющенко                      |   |
| 2 | Ім'я  | 3                           | По-батькові Яковлева  |
| 4 | Стать   | 5                           | Національність українка   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 18 грудня 1938 р            |   |
| 7 | Вік померлого   | Минуло 26 років             | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | <u>Мав свої засоби</u>      | Був на утриманні _____ (підкреслити)  |
| 9 | Зв'язтя (спеціальність, посада, ремесло)                              | Рядова колгоспниця          |   |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | с. Я-голяки К-ч. ім. Тішча. |   |

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

22



3236  
10 Місце, де постійно жив померлий: Місто селище В-Гольки Район Корніївський Кр й Митомирська область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 26 років.

12 Причина смерті: повісився.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Ні.

14 Особливі позначки: свідки Микола Терешко

15 Прізвище і адрес заявника: Вяченко с. В-Гольки РЕЄСТР АКТИВ УМЕРЛИХ В КЕРЖАЗНИЙ РАЙОН КОРНІЙСЬКОГО Р-НУ. СТАНУ ГРОМАДЯН

16 Підпис заявника: Вяченко № 124219480 ВІД 20.01.2015

М. П. Вяченко Завід бюро ЗАГС Вяченко І.С. Діловод Терешко  
" 20 " числа лютого м-ця 1931 р.

3236  
10 Місце, де постійно жив померлий: Місто селище В-Гольки Район Корніївський Кр й Мчитомирська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 26 років.

12 Причина смерті: повісився.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Ні.

14 Особливі позначки: свідки Мили Терши

15 Прізвище і адрес заявника: Вяченко с. В-Гольки

16 Підпис заявника: Вяченко

М. П. Вяченко  
Завід бюро ЗАГС  
м-ця 1931 р.  
№ 124219480  
ВІД 20.01.2015  
ХАРЧЕНКО І.С.  
Діловод Терши

..... область  
..... район  
..... сільрада  
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

24 грудня

|   |   |                                 |  |          |
|---|---|---------------------------------|--|----------|
| 1 | Прізвище  | Шматюк.                         |  |          |
| 2 | Ім'я  | 3                               | По-батькові  | Петрова  |
| 4 | Стать   | 5                               | Національність   | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 22. грудня                      |  | 1938 р   |
| 7 | Вік померлого   | Минуло<br>2. років              | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився<br>31. числа січня 30 року |          |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби                 | Був на утриманні<br>(підкреслити)  |          |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | рідовий колгоспник.             |  |          |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | с. В-Голішки н.п. ім. Шевченка. |  |          |

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

19

..... область  
..... район  
..... сільрада  
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

24 грудня

|   |   |                                 |  |          |
|---|---|---------------------------------|--|----------|
| 1 | Прізвище  | Шматюк.                         |  |          |
| 2 | Ім'я  | 3                               | По-батькові  | Петрова  |
| 4 | Стать   | 5                               | Національність   | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | 22. грудня                      |  | 1938 р   |
| 7 | Вік померлого   | Минуло<br>2. років              | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився<br>31. числа січня 30 року |          |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби                 | Був на утриманні<br>(підкреслити)  |          |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | рідовий колгоспник.             |  |          |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                   | с. В-Голішки н.п. ім. Шевченка. |  |          |

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

19

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>В-голяки</u> область <u>Житомирська</u> Район <u>Корніївський</u> Кр й <u>АСРР</u>                                   |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>2 роки</u>   |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>від замаху на життя.</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>ні.</u>  |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>свідки</u> <u>Беніш Милиш</u>  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Шматок. с. В-голяки</u> <u>Житомирська р-н.</u><br><small>ВІСЕСУ В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР МІСЬКОГО ЗАКОННОСТАНУ ГРОМАДЯН</small> |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Шматок</u> <small>№00126219539 Від 19.01.2015</small>  |

М. П.

числа 24 листопада

Завід бюро ЗАГС  
 м-ця 1938 р.

Шматок

Діловод Берези

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>В-голяки</u> селище <u>В-голяки</u> область <u>Житомирська</u> Район <u>Корніївський</u> Кр й <u>АСРР</u>            |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>2 роки</u>   |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>від замаху на життя.</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>ні.</u>  |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>свідки</u> <u>Бені Міш</u>   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Шматок. с. В-голяки</u> <u>Житомирська р-н.</u><br><small>ВІСЕСУ В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР МІСЬКОГО ЗАКОННОСТАНУ ГРОМАДЯН</small> |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Шматок</u> <small>№00126219539 Від 29.01.2015</small>  |

М. П.

числа 24 листопада

Завід бюро ЗАГС  
 м-ця 1938 р.

Шматок

Діловод Берези

34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

8 "число січня 1938 р. (перший примірник).

|    |  |   |                                   |  |
|----|--|---|-----------------------------------|--|
| 1  | Прізвище<br><u>Мостатенко</u>  |   |                                   |  |
| 2  | Ім'я<br><u>Явдохі</u>  | 3   | По батькові<br><u>Романова</u>    |  |
| 4  | Стать<br><u>жінки</u>  | 5   | Національність<br><u>Українка</u> |  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>5 січня 1938 р.</u>  |                                   |  |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року <u>1938</u> . |                                   |  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)  |                                   |  |
| 9° | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>рядова комсомолка</u>  |                                   |  |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>Комсомол ім. Дмитрова с. в. Ордіна<br/>с/растворькозов-пу.</u>                                     |                                   |  |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

8 "число січня" місяць 1938 р. (перший примірник).

|                |  |  |                |
|----------------|--|--|----------------|
| 1              | Прізвище   | Мостатенко   |                |
| 2              | Ім'я   | 3  | По батькові    |
|                | Григор   |  | Романова       |
| 4              | Стать  | 5  | Національність |
|                | жінка  |  | Українка       |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 5 січня 1938 р.  |                |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року..... |                |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)  |                |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Рядова комсомітка  |                |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Комсом ім. Димитрова с. в. Ордіна сфастовськ. о-во р-ну.                                     |                |



УЗБ

|  |   |
|--|---|
| 1) Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>с. В. Огородна</u> Район <u>Спасів</u> об-сть <u>Київська</u> Укр. СРР |
| 2) Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 20 років  |
| 3) Причина смерті                                      | Рак на мотузі   |
| 4) Пред'явлені лікарські документи про смерть          |   |
| 5) Особливі позначки                                   | Про смерть стверджують свідки<br>{ 1. В. Федосін<br>2. М. Сидор                 |
| 6) Прізвище і адрес заявника                           | Мошчаненко М. В. с. В. Огородна Спасівський район                               |
| 7) Підпис заявника                                     | Мошчаненко Микола<br>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН<br>Харченко І. С.   |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ХАРЧЕНКО І. С.

УЗБ

|  |  |
|--|--|
| 1) Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>с. В. Огородна</u> Район <u>Спасів</u> об-сть <u>Київська</u> Укр. СРР  |
| 2) Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 20 років   |
| 3) Причина смерті                                      | Рак на мотузі  |
| 4) Пред'явлені лікарські документи про смерть          |  |
| 5) Особливі позначки                                   | Про смерть стверджують<br>свідки <span style="font-size: 2em;">}</span> <span style="font-size: 2em;">1. В. Федосенко</span><br><span style="font-size: 2em;">2. Мешко</span>                  |
| 6) Прізвище і адрес заявника                           | Мощаненко М. В. с. В. Огородна <span style="font-size: 1.5em;">РЕСПУБЛІКА УКРАЇНА</span> <span style="font-size: 1.5em;">ВІСЬМА ОБЛАСТЬ</span> <span style="font-size: 1.5em;">С. ПАСИВ</span> |
| 7) Підпис заявника                                     | Мощаненко <span style="font-size: 1.5em;">СТАНУ ГРОМАДЯН</span>  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

№ 0012419880 МІСЦЕ СМЕРТІ  
ХАРЧЕНКО І. С.

Відділ Управління  
Міської Ради  
Факельного рону  
Київської Обласної

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

18 число 1938 р. місяць

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |           |
|----|--|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Тимчук   |   |                |           |
| 2  | Ім'я   | Борис  | 3 | По батькові    | Матвій    |
| 4  | Стать  | Чол.   | 5 | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 23 лютого 1938 р.  |   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 7 місяця року 1937 р. |   |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)  |   |                |           |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Вартобник  |   |                |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Київ матеріальний склад Південно-Західних залізниць  |   |                |           |

Відділ Управління  
Міської Ради  
Факельного рону  
Київської Обласної

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

18 число 1938 р. місяць

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |           |
|----|--|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Тимчук   |   |                |           |
| 2  | Ім'я   | Борис  | 3 | По батькові    | Матвій    |
| 4  | Стать  | Чол.   | 5 | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 23 лютого 1938 р.  |   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 7 місяця року 1937 р. |   |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)  |   |                |           |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Вартобник  |   |                |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Київ матеріальний склад Південно-Західних залізниць  |   |                |           |

|    |  |   |
|----|--|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>селище В. Острин</u> Район <u>Срещів</u> Край <u>Хмельницький</u> АСРР             |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>7 місяців</u>  |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>Дряхлість</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <u>ні</u>   |
| 14 | Особливі позначки                                    | <u>Про смерть стверджують сестри і</u><br><u>пасторка про смерть видана 28.11.93 р. в 2</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Григорук Максим Іванович В. Острин</u>   |



Якщо померлий утримувався, то обидві частини графи 9 заповнюються іменами осіб, які утримували його померлий був

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 0012424092 ВІД 30.01.2015

ХАРЧЕНКО І. С.

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>селище В. Острів</u> Район <u>Списів</u> Край <u>Хмельницький</u><br>область <u>Хмельницька</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>7 місяців</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Дряхлість</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>ні</u>   |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Про смерть стверджують сестри і</u><br><u>пасторка про смерть видана 28.11.93р. в 2</u>                    |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Григорук Максим Ів. с. В. Острів</u>   |



Якщо померлий утримується, то обидві частини графи 9 заповнюються іменами осіб, які утримували його померлий був

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 0012424092 ВІД 30.01.2015

ХАРЧЕНКО І. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Венг. Соц. Рад.  
Ділячка Рад.  
Державного р-ну  
К. Обласн.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

28 число Лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |           |
|----|--|---|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище №   | Заїць   |   |                |           |
| 2  | Ім'я   | Сергій  | 3 | По батькові    | Христонів |
| 4  | Стать  | Чоловік   | 5 | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 24 лютого 1938 р.   |   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 1923..... |   |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)   |   |                |           |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Спостереження   |   |                |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                  | У своєму господарстві с. В. Сергіїв. с. Сергіїв. р. н. с.   |   |                |           |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Венг. Соц. Рад.  
Ділянка Рад.  
Кіровоградського району  
Кіровоградської Обласної

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

28 число Лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |                |           |
|----|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище №   | Заїць   |                |           |
| 2  | Ім'я   | 3   | По батькові    | Христонів |
| 4  | Стать  | 5   | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 24 лютого 1938 р.   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 1923..... |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити)   |                |           |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Спостереження   |                |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                  | У своєму господарстві с. В. с. р. п. н.   |                |           |



|    |  |  |
|----|--|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>С. В. Овручи</u> Район <u>Градоград</u> Край <u>Удмуртський</u><br>селище область <u>Кіровська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 14 років   |
| 12 | Причина смерті                                       | нові свідки  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | ні   |
| 14 | Особливі позначки                                    | Про смертні свідоцтва свідки 1 <u>Філіпп</u><br>2<br>Посвідки про свідання 28/11/98р. н.з.                       |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | Зайцев Христини Ан. С. В. Овручи   |
|    | Підпис заявника                                      | <u>Зайцев</u>  |



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

ХАРЧЕНКО І. С.

07.2015

3636

|  |  |   |
|--|--|---|
| 10   | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>С. В. Дарниця</u> Район <u>Градоград</u> Край <u>Укр.</u><br>селище область <u>Київська</u> АСРР |
| 11   | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 14 років  |
| 12   | Причина смерті                                       | нові синев  |
| 13   | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | ні  |
| 14   | Особливі позначки                                    | Про смерть повідомлено свідки 1 дружина<br>2 діти<br>Повідомлено родичами 28/11/98р. н.з.                 |
| 15   | Прізвище і адрес заявника                            | Зайцев Христини Ан. С. В. Дарниця   |
| 16. Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був |  | Зайцева   |



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Філіпп*

ДІЛОВОД

*Степан*

РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

#0000042754

01.10.2015

ХАРЧЕНКО І. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

число 10 місяць Листопада 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |                  |
|----|--|---|---|----------------|------------------|
| 1  | Прізвище   | <u>Тимчук</u>   |   |                |                  |
| 2  | Ім'я   | <u>Керимо</u>   | 3 | По батькові    | <u>Олександр</u> |
| 4  | Стать  | <u>Чоловік</u>  | 5 | Національність | <u>Українець</u> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>28 Листопада 1938 р.</u>   |   |                |                  |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року <u>1882</u> |   |                |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)  |   |                |                  |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>роздобити К.К.</u>   |   |                |                  |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                  | <u>К-п і м. Віллітросс с.в. с.у.м.</u>  |   |                |                  |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

число 10 місяць Листопада 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |                  |
|----|--|---|---|----------------|------------------|
| 1  | Прізвище   | <u>Тимчук</u>   |   |                |                  |
| 2  | Ім'я   | <u>Керимо</u>   | 3 | По батькові    | <u>Олександр</u> |
| 4  | Стать  | <u>Чоловік</u>  | 5 | Національність | <u>Українець</u> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <u>28 Листопада 1938 р.</u>   |   |                |                  |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року <u>1882</u> |   |                |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)  |   |                |                  |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>розробник К.К.</u>   |   |                |                  |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                  | <u>К-п і м. Відрітвас с.в. с.п.у.</u>   |   |                |                  |

3738

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Б.Одирки</u> Район <u>Фастів</u> Край <u>УСРР</u><br>селище <u>Б.Одирки</u> область <u>Київ.</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>56 років</u> ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Простуда носом</u> РЕЕСТР АКТИВ ЧИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>ні</u> №0012449618 Від 05.01.2015<br>ХАРЧЕНКО І.С.  |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Свідки крі стверне. про смерть 2</u> <u>свідок. про смерть аудіомаг/0.</u>                                  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Тимошук Іван Іванович с. В. Веруна граєтос</u>  |
|    | Адрес заявника                                      | <u>Тимошук Іван Іванович с. В. Веруна граєтос</u>  |



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

3738

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Б.Одирки</u> Район <u>Фастів</u> Край <u>УСРР</u><br>селище <u>Б.Одирки</u> область <u>Київ.</u> АСРР        |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>56 років</u> <span style="float: right;">ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН</span>         |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Простуда носом</u> <span style="float: right;">№0012449618 Від 05.01.2015</span>                                   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>ні</u> <span style="float: right;">ХАРЧЕНКО І.С.</span>  |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Свідки крі стверне. про смерть 2</u> <sup>Курман</sup><br><u>свідок. про смерть андешко/О.</u> <sup>Григорук</sup> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Тимошук Дмитро С. В. вулиця Драгоманова</u>  |
|    | Адрес заявника                                      | <u>Тимошук Дмитро С. В. місце, а саме вулиця</u><br><u>Київ</u>   |



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

4 "число" Березня 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |                |           |
|----|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Куцунко   |                |           |
| 2  | Ім'я   | 3   | По батькові    | Тимошів   |
| 4  | Стать  | 5   | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 2 Березня 1938 р.   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 3 місяця року 1937 |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)  |                |           |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Вартовий  |                |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Квіт завод М.С.У.   |                |           |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

4 "число" Березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |                |           |
|----|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Куцуско   |                |           |
| 2  | Ім'я   | 3   | По батькові    | Тимошів   |
| 4  | Стать  | 5   | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 2 Березня 1938 р.   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 3 місяця року 1937 |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)   |                |           |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Вартовий  |                |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Квіт завод М.С.У.   |                |           |



|    |  |   |
|----|--|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто _____ Район <u>Раєво</u> Край _____<br>селище <u>В. Огородна</u> область <u>Калуж</u> АСРР <u>УСДР</u>                |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>11 місяців</u>   |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>Від простуды</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <u>ні</u>   |
| 14 | Особливі позначки                                    | Про смерть <u>зввертають свідки</u> } <u>Бригада</u><br><u>свідство про смерть відомо 3/III. 938 р. в н</u> } <u>матері</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Куценко Гринь М. с. В. Огородна район Раєво</u>  |



ПІСНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
 РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
 СТАНУ ГРОМАДЯН  
 № 001278 від 11.08.2015  
 ХАРЧЕНКО І.С.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Гринь*

336

|    |  |   |
|----|--|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>Радехів</u> Район <u>Радехів</u> Край <u>Ужгород</u><br>селище <u>В. Огородна</u> область <u>Закарпатська АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>11 місяців</u>   |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>Від простуды</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <u>ні</u>   |
| 14 | Особливі позначки                                    | <u>Про смерть відповідають свідки } 1 Брушчин</u><br><u>Свідство про смерть відомо 3/III. 938 р. в н } 2 Математ</u>        |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Кученко Триво М. с. В. Огородна район Радехів</u>  |

16 Підпис заявника

Кученко

Якщо померлий утримаєць, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осібно уповноваженої особи, яку уповноважив померлий буа

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Харченко ДІЛОВОД

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 001278 від 17.08.2015

ХАРЧЕНКО І. С.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Сільська Рада

Кіровоградського р-ну  
Кіровоградської Обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

18 (число Квітня) місяць 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |                |          |
|----|--|---|----------------|----------|
| 1  | Прізвище №   | Куценко   |                |          |
| 2  | Ім'я   | 3   | По батькові    | Димитров |
| 4  | Стать  | 5   | Національність | Українки |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 15 Квітня 1938 р.   |                |          |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 8 місяця року 1932 |                |          |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)   |                |          |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Роботи колгоспник   |                |          |
| 9* | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп К-тп ім. Димитрова с. В. Олександрівського району Кіров. обл.                             |                |          |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Сільська Рада

Кіровоградського р-ну  
Кіровоградської Обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

18 (число Квітня) місяць 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |                |          |
|----|--|---|----------------|----------|
| 1  | Прізвище №   | Куценко   |                |          |
| 2  | Ім'я   | 3   | По батькові    | Димитров |
| 4  | Стать  | 5   | Національність | Українки |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 15 Квітня 1938 р.   |                |          |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 30 числа 8 місяця року 1932 |                |          |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)   |                |          |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Роботи колгоспник   |                |          |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп К-тп ім. Димитрова с. В. Олександрівського району Кіров. обл.                           |                |          |

3986

|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто селище <u>В. Остриня</u>  | Район <u>Орастів</u> Край <u>У СРСР</u>                    |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>6 років</u>  | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАЗНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>Вну Корю</u>   |  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <u>ні</u>   |  |
| 14 | Особливі позначки                                    | Свідчення про смерть видано <u>В. О. З. В. 5</u><br>Про смерть стверджують свідки { 1. <u>Тришук</u><br>2. <u>Лазуцької</u> |  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Хуценок Дмитро В. о. В. Остриня Орастів. р-ну</u>  |  |
| 16 | Підпис заявника                                      | <u>Хуценок</u>  |  |



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

ЗАБЕД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

3986

|    |  |  |
|----|--|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто селище <u>В. Остриня</u> Район <u>Орастів</u> Край <u>У СРСР</u><br>область <u>Київська</u> СРР                      |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>6 років</u><br>Внесено в Державний  |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>Вну Корю</u><br>РЕЕСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <u>ні</u><br>№0012486333 Від 24.08.2015<br>ХАРЧЕНКО І. С.  |
| 14 | Особливі позначки                                    | Свідство про смерть видано <u>В. О. З. В. 5</u><br>Про смерть стверджують свідки { 1. <u>Тришук</u><br>2. <u>Лазуцької</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Кученко Анатолій В. о. В. Остриня Орастів. р-ну</u>   |
| 16 | Підпис заявника                                      | <u>Кученко</u>   |



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

ЗАБЕД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Handwritten signature*

40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Сіверська Районна Рада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

5 число травня 1938 року (перший примірник)

|                |  |  |                |          |
|----------------|--|--|----------------|----------|
| 1              | Прізвище   | Сербин   |                |          |
| 2              | Ім'я   | 3  | По батькові    | Макарова |
| 4              | Стать  | 5  | Національність | Українка |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 2 травня 1938р.  |                |          |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року: 1916..... |                |          |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)   |                |          |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Продавчиня   |                |          |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).                | Борова Фастівської р-ну М. П. О.   |                |          |

Сіверська Районна Рада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

5 число травня 1938 року (перший примірник)

|                |  |  |                |          |
|----------------|--|--|----------------|----------|
| 1              | Прізвище   | Сербин   |                |          |
| 2              | Ім'я   | 3  | По батькові    | Макарова |
| 4              | Стать  | 5  | Національність | Українка |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 2 травня 1938р.  |                |          |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року: 1916..... |                |          |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)   |                |          |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Продавчиня   |                |          |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).                | Борова Фастівської р-ну М. П. О.   |                |          |



4036

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто Район <i>Граєїв</i> Край<br>селище <i>Г. Митовна</i> , область <i>Київська СРСР</i>   |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>6 днів</i>   |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Гострої простуди.</i>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>ні</i>   |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>про смерть стверджують свідки</i><br><i>свідчать про смерть свідки</i> { <i>Григоренко</i><br><i>Гр. Зайченко</i><br><i>№ 938 р. № 6</i> |
| 15 | Прізвище і адрес вальника                           | <i>Кученко Іванов В. с. В. Офірна граєвоб. р.</i>   |
| 16 | Підпис вальника                                     | <i>Кученко Іванов</i>   |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Кученко* ДІЛОВОД *Григоренко*

РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДИ

№ 05724 812718 ВІС 24.02.2015

ХАРЧЕННО 1,6.

4036

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто Район <i>Граєїв</i> Край<br>селище <i>Г. Митовна</i> , область <i>Київська СРСР</i>   |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>6 днів</i>   |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Гострої простуди.</i>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>ні</i>   |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>про смерть стверджують свідки</i><br><i>свідчать про смерть свідки</i> { <i>Григоренко</i><br><i>Гр. Зайченко</i><br><i>№ 938 р. № 6</i> |
| 15 | Прізвище і адрес вальника                           | <i>Кученко Іванов В. с. В. Офірна граєвоб. р.</i>   |
| 16 | Підпис вальника                                     | <i>Кученко Іванов</i>   |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Кученко* ДІЛОВОД *Григоренко*

РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДИ

№ 05724 *812718* ВІС 24.02.2015

ХАРЧЕННО 1,6.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Офірянська  
Сільська Рада  
Олександрійського р-ну  
Кіровоградської Облaсти

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

5 "число травня 1938" р.

(перший примірник)

|                |  |   |                |               |
|----------------|--|---|----------------|---------------|
| 1              | Прізвище<br>№  | Вал. Олександрівна Майсурська   |                |               |
| 2              | Ім'я<br>Средоська  | 3   | По батькові    | Олександрівна |
| 4              | Стать<br>Жінка   | 5   | Національність | Укр.          |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 26 травня 1938 р.   |                |               |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року 1864 р. |                |               |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкресліть)  |                |               |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Охоронник   |                |               |
| 9 <sup>b</sup> | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | Орасторівський завод Червоної-Мовчан  |                |               |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Офірянська  
Сільська Рада  
Олександрівського р-ну  
Кіровоградської Обласі

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

5 "число травня 1938" р.

(перший примірник)

|                |  |   |                |            |
|----------------|--|---|----------------|------------|
| 1              | Прізвище<br>№  | Майстеренко   |                |            |
| 2              | Ім'я<br>Средоска   | 3   | По батькові    | Омельчовна |
| 4              | Стать<br>Жінка   | 5   | Національність | Укр.       |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 26 травня 1938 р.   |                |            |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року 1864 р. |                |            |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкресліть)  |                |            |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Охоронник   |                |            |
| 9 <sup>b</sup> | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Срасторь завод Червоної-Мовжені   |                |            |

4136

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>В. Освітрян</u> Район <u>Трасетський</u> селище <u>Трасетський</u> область <u>Київська</u> <u>УРСР</u>    |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>74 роки</u>   |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Від удару блискави</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |  |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Про смерть стверджують сестри 1. М. Бушман</u><br><u>2.</u><br><u>Свідчення про смерть медико / д. здр. № 7</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Мисісіренко Т. В. Освітрян</u><br><u>Трасетський</u>  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Мисісіренко</u>   |



ПРЕСНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

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

№ П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Сидор ДІЛОВОД Сидор

№ 00174834015 Від 20.01.2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

4136

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>В. Освітри</u> Район <u>Грассет</u> Край <u>Удмурт</u><br>селище область <u>Кировская ССР</u>     |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 74 роки  |
| 12 | Причина смерті                                      | Від удару бички  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |  |
| 14 | Особливі позначки                                   | Про смерть <u>Степануца Саєва</u> і <u>М. Бушні</u><br>2<br>Свідчення про смерть медико <u>Г. Зор. в 7</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Масісіренко Олександр М. с. В. Освітри</u><br><u>Грассет-р-н</u>  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Масісіренко</u>   |



ПРЕСНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

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

№ П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Сидор ДІЛОВОД Сидор

№00174834015 ВІД 2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

Зелико-Офірянська  
Сільська Рада

Фастівського р-ну

Київської Облaсті

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

6 ~~Травня~~ 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |  |
|----------------|--|--|
| 1              | Прізвище   | <del>Василь</del> Демтюр-Куценко   |
| 2              | Ім'я   | Степанько  |
| 3              | По батькові  | Петрович   |
| 4              | Стать  | Чоловік  |
| 5              | Національність   | Українець  |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 30 Квітня 1938 р.  |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року - 1902 |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)   |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Розробка Коштових  |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).                | Комп'ютер. Витриває с. в. Офірня Фастів. р-ну  |

Зелико-Офірянська  
Сільська Рада

Фастівського р-ну

Київської Облaсті

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

6 ~~Травня~~ 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |  |
|----------------|--|--|
| 1              | Прізвище   | <del>Василь</del> Демтер-Куценко   |
| 2              | Ім'я   | Степанько  |
| 3              | По батькові  | Петрович   |
| 4              | Стать  | Чоловік  |
| 5              | Національність   | Українець  |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 30 Квітня 1938 р.  |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року - 1902 |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)  |
| 9 <sup>а</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Робота Комітету  |
| 9 <sup>б</sup> | Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).                | Комітет ім. Дмитрава с. В. Офірянського р-ну   |



1238

|    |  |  |
|----|--|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                    | Місто селище <u>В. Остриня</u> Район <u>Оршан</u> Край <u>Удес</u><br>область <u>Київська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив прирлий у місці реєстрації смерті | <u>36 років</u>  |
| 12 | Причина смерті                                     | <u>Митростина хвороба туберкульоза</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть         | <u>Лікарське свідоцтво про смерть Київ. вул. Артемівка 44<sup>а</sup> кв 25/11-38р.</u>            |
| 14 | Особливі позначки                                  | <u>Свідоцтво про смерть видана 6/11-38р. № 9</u>   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                          | <u>Доктор-хірург Микола П. С. В. Остриня</u>   |
| 16 | Підпис заявника                                    | <u>М. Остриня</u>  |

РЕСНО В ДЕРЖАЗНИЙ  
РЕЕСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 00134837607 2015

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД САДІС

ХАРЧЕНКО І. С.

1238

|    |  |  |
|----|--|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто селище <u>В. Остриня</u> Район <u>Оршот</u> Край <u>Удес</u><br>область <u>Київська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив примерлий у місці реєстрації смерті | <u>36 років</u>  |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>Митростинна хвороба туберкульоза</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <u>Лікарське свідоцтво про смерть Київ. вул. Артемівка 44<sup>а</sup> кв 25/11-38р.</u>            |
| 14 | Особливі позначки                                    | <u>Свідоцтво про смерть видана 6/11-38р. № 9</u>   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Доктор-хірург Микола П. С. В. Остриня</u>   |
| 16 | Підпис заявника                                      | <u>М. Остриня</u>  |

РЕСНО В ДЕРЖАЗНИЙ  
РЕЕСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 00134837607 2015

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ХАРЧЕНКО І. С.

Остриня

43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Земляківська  
Ділова Рада  
...ого р-ну  
... Обл.

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Число травень 1938 р.

(перший примірник)

|    |   |         |                                      |           |
|----|---|---------|--------------------------------------|-----------|
| 1  | Прізвище  | Зубович |                                      |           |
| 2  | Ім'я  | 3       | По батькові                          | Гаврилова |
| 4  | Стать   | 5       | Національність                       | Українка  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).  |         |                                      |           |
|    | 15 травень 1938 р.  |         |                                      |           |
| 7  | Вік (минуло років).   |         |                                      |           |
|    | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 4 числа XII місяця року 1936 р. |         |                                      |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи                                  |         | Так, ні<br>(підкреслите)             |           |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)  |         | Окремитт                             |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)   |         | м. Київ завод ім. Петровського № 215 |           |

43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Земляківська  
Ділова Рада  
...ого р-ну  
... Обл.

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Число 14 травня 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |                |           |
|----|--|--|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Зубович  |                |           |
| 2  | Ім'я   | 3  | По батькові    | Гаврилова |
| 4  | Стать  | 5  | Національність | Українка  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 15 травня 1938 р.  |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>XII</u> місяця року <u>1936</u> р. |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслите)   |                |           |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Окреміст   |                |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | м. Київ завод ім. Петровського № 215   |                |           |

4336

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>В.Варти</u> Район <u>аресі</u> Край <u>УРСР</u><br>селище <u>Б.Варти</u> область <u>Київ</u>         |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>1 рік і 5 місяців</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Застаєння Легені</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | —   |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Про смерть стверджує свідок <u>Коробов</u></u><br><u>Посвідка про смерть видано <u>14/IV-38 р. в 9</u></u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Коробов Гаврил І. С. В.Варти</u>   |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>[Підпис]</u>   |

ВІСНОВАНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 20174 В/40176 ВІА 25.02.2018  
ХАРЧЕНКО І. С.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Підпис] ДІЛОВОД [Підпис]

4336

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>В.Варти</u> Район <u>аресі</u> Край <u>УРСР</u><br>селище <u>Б.Варти</u> область <u>Київ</u>         |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>1 рік і 5 місяців</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Заставлення Легені</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | —   |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Про смерть стверджує свідок <u>Коробов</u></u><br><u>Посвідка про смерть видано <u>14/IV-38 р. в 9</u></u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Коробов Гаврил І. С. В.Варти</u>   |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>[Signature]</u>  |

ВІСНОВАНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 20174 В/40176 ВІА 25.02.2018  
ХАРЧЕНКО І. С.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Signature] ДІЛОВОД [Signature]

44

Українська  
Рада  
1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

19 16 числа травня 1938 р. (перший примірник)

|   |  |  |   |                |           |
|---|--|--|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище   | Зайченко.  |   |                |           |
| 2 | Ім'я   | Серій  | 3 | По батькові    | Костів    |
| 4 | Стать  | Чоловік  | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 16 травня 1938 р.  |   |                |           |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 8 місяця роки 1937 |   |                |           |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)   |   |                |           |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Вантажник  |   |                |           |
|   | Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (т.к.))                   | ст. Лукіянівка Д. 33   |   |                |           |

44

Українська  
Рада  
1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

19 16 числа травня 1938 р. (перший примірник)

|   |  |  |   |                |           |
|---|--|--|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище   | Зайченко.  |   |                |           |
| 2 | Ім'я   | Серій  | 3 | По батькові    | Костів    |
| 4 | Стать  | Чоловік  | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 16 травня 1938 р.  |   |                |           |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 8 місяця роки 1937 |   |                |           |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)   |   |                |           |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Вантажник  |   |                |           |
|   | Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (т.к.))                   | ст. Лурківка Д. 33   |   |                |           |



7136

|    |                                 |                        |                  |                          |              |
|----|---------------------------------|------------------------|------------------|--------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто<br>селище В.Варш | Район<br>область | Дзержинський<br>Київська | Край<br>АСРР |
|----|---------------------------------|------------------------|------------------|--------------------------|--------------|

|    |   |                     |  |  |  |
|----|---|---------------------|--|--|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 9 місяців і 13 днів |  |  |  |
|----|---|---------------------|--|--|--|

|    |                |      |  |  |  |
|----|----------------|------|--|--|--|
| 12 | Причина смерті | Кір. |  |  |  |
|----|----------------|------|--|--|--|

|    |   |                             |  |  |  |
|----|---|-----------------------------|--|--|--|
| 13 | Пред'явлені лікарями документи про смерть | Про смерть отруєної сарди 2 |  |  |  |
|----|---|-----------------------------|--|--|--|

|    |                   |  |  |  |  |
|----|-------------------|--|--|--|--|
| 14 | Особливі позначки | Про смерть отруєної сарди<br>Посвідки про смерть видамо 18/11-38р. №11 |  |  |  |
|----|-------------------|--|--|--|--|

|    |                           |  |  |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Зайченко Ростислав В. В. державна грама-ре-р-р |  |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|--|

|  |                |             |  |  |  |
|--|----------------|-------------|--|--|--|
|  | Ім'я померлого | М. Зайченко |  |  |  |
|--|----------------|-------------|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  | Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був | Внесено в Державний реєстр актів цивільного стану громадян |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

|  |                  |   |  |  |  |
|--|------------------|---|--|--|--|
|  | Засід. бюро ЗАГС | Підпис: [підпис]<br>Діловод: [підпис]<br>15.11.2015 |  |  |  |
|--|------------------|---|--|--|--|



Внесено в Державний реєстр актів цивільного стану громадян  
 15.11.2015  
 Діловод [підпис]

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Дзержинськ Район Дзержинський Край АСРР  
 селище В. Дарів область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 9 місяців і 13 днів

12 Причина смерті Кію.

13 Пред'явлені лікарями документи про смерть Про смерть отруєної саргки 2

14 Особливі позначки Про смерті отруєної саргки В. Дзержинський

Посвідки про смерть видамо № 1/р. 38р. № 11

15 Прізвище і адрес заявника Зайченко Ростислав В. в. державна грає. н. р.

М. Зайченко

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



Засід. бюро ЗАГС [Signature]

**ВНЕСЕНО В КЕРЖАЗИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДИ**  
 КОД 124 8/0241 **Від 25.01.2015**  
 Ціловод [Signature]

У. С. Р. Р.  
Велико-Офяринська  
Сільська Рада  
Фастівського району  
Київської області

45  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

25 числа травня 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |  |                |           |
|----------------|--|--|----------------|-----------|
| 1              | Прізвище <del>Велико-Офяринська</del>                                | Отсакевич  |                |           |
| 2              | Ім'я Ольга   | 3  | По батькові    | Васильова |
| 4              | Стать жінка  | 5  | Національність | Українка  |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 25/5/1938р   |                |           |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 3 місяця роки 1938р |                |           |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)   |                |           |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Торговець  |                |           |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | фасховісіст.   |                |           |

У. С. Р. Р.  
Велико-Офяринська

Сільська Рада

Фастівського району

Київської області

45  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

25 числа травня 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |  |                |           |
|----------------|--|--|----------------|-----------|
| 1              | Прізвище <del>Велико-Офяринська</del>                                | Отсакевич  |                |           |
| 2              | Ім'я Ольга   | 3  | По батькові    | Васильова |
| 4              | Стать жінка  | 5  | Національність | Українка  |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 25/5/1938р   |                |           |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 3 місяця роки 1938р |                |           |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)   |                |           |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Торговець  |                |           |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | фасховісіст.   |                |           |

4536

|    |   |  |                  |  |              |
|----|---|--|------------------|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>В. Овручча</i>                                      | Район<br>область | <i>Дніпропетровська</i><br><i>Київська</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>2 місяці</i>  |                  |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від утримання</i>   |                  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>ні</i>  |                  |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Про смерть свідчить свідоцтво про смерть видано 25/1-938/... 17</i> |                  |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Ткаченко-Самилівська Василь В. о. В. Овручча</i>                    |                  |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Самилівська Ткаченко</i>  |                  |  |              |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАЗНИЙ  
РЕЄСТРАЦІЙНИЙ  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 90124840742  
Від 2015



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

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

*[Handwritten signature]*

4536

|    |   |  |                  |  |              |
|----|---|--|------------------|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>В. Овручча</i>                                      | Район<br>область | <i>Дніпропетровська</i><br><i>Київська</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>2 місяці</i>  |                  |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від утримання</i>   |                  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>ні</i>  |                  |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Про смерть свідчить свідоцтво про смерть видано 25/1-938/... 17</i> |                  |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Ткаченко-Самилко Василь В. о. В. Овручча</i>                        |                  |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Самилко Ткаченко</i>  |                  |  |              |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАЗНИЙ  
РЕЄСТРАЦІЙНИЙ  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 90124840742  
Від 2015

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

Засід. бюро ЗАГ *[Signature]* Діловод *[Signature]*



Велико-Буковинська  
Сільська Рада

Чаєтиського району  
Київської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР/

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

30 ч. листопада 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |   |                                     |               |
|----------------|--|---|-------------------------------------|---------------|
| 1              | Прізвище<br><i>Гриценко</i>  |   |                                     |               |
| 2              | Ім'я<br><i>Ошєвєна</i>   | 3   | По батькові<br><i>Ничитовєна</i>    |               |
| 4              | Стать<br><i>Жінка</i>  | 5   | Національність<br><i>Українська</i> |               |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>26 травня 1938 р.</i>  |                                     |               |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <i>1901 року.</i> |                                     |               |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби   | На утриманні                        | (підкреслити) |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Рядовий комендант</i>  |                                     |               |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))                  | <i>с. В. Овруча К-п ім. Юлієвської</i>  |                                     |               |

Велико-Буковинська  
Сільська Рада

Чаєтиського району  
Київської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР/

Відділ Актів Громадянського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

30 ч. листопада 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |   |                                   |  |
|----------------|--|---|-----------------------------------|--|
| 1              | Прізвище<br><i>Грищенко</i>  |   |                                   |  |
| 2              | Ім'я<br><i>Ошєвська</i>  | 3   | По батькові<br><i>Гришюкова</i>   |  |
| 4              | Стать<br><i>Жінка</i>  | 5   | Національність<br><i>Українка</i> |  |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>26 травня 1938 р.</i>  |                                   |  |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <i>1901 року.</i> |                                   |  |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби<br>На утриманні<br>(підкреслити)  |                                   |  |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Рядовий комендант</i>  |                                   |  |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))                  | <i>с. В. Овруча к-п ім. Юлієвської</i>  |                                   |  |



У63В

|    |   |  |  |              |
|----|---|--|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>В. Орджи</i>  | Район<br>область <i>Рієнтса</i><br><i>Кібіса</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>37р.</i>  |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Порок Серця</i>   |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>ні</i>  |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Про смерть стаснуто свідомі р. Рудий 25 лютого</i><br><i>Свідчення про смерть вичитано з оф. архіву</i> |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Зайченко Кимша М. О. В. Орджи</i>   |  |              |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАЗНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ЧИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 201148/0776  
Від 18.02.2015  
ХАРКІВЩИНСЬКИЙ БУР. С.



Заявника померлий утриманець, то обидві частини графі у заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був, с.

Завід. бюро ЗАГС *Сидорук* Ділогод *Сидорук*

У63В

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>В. Орджи</i>   | Район<br>область <i>Рієнтса</i><br><i>Киббем</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>37р.</i>   |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Порок Серця</i>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>ні</i>   |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Про смерть стверджують свідки 1 <i>Гудман</i><br/>2 <i>Колман</i><br/>Свідчення про смерть вичитано з <i>зоф. 930р</i></i> |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Зайченко Кимша М. О. В. Орджи</i>  |  |              |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАЗНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ЧИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ *20114860776* Від *18.02.2015*  
ХАРКІВЩИНО БУВ, С.



померлий утриманець, то обидві частини графі у заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був, С.

Завід. бюро ЗАГС *Гудман* Ділогод *Гудман*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Земельно-Офіційна Рада

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

16 числа <sup>1938</sup> липня 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                     |            |
|----|--|--|---|---------------------|------------|
| 1  | Прізвище   | Сидоренко  |   |                     |            |
| 2  | Ім'я   | Володимир  | 3 | По батькові         | Увасилович |
| 4  | Стать  | Чоловік  | 5 | Національність      | Українець  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 14/VII-1938р.  |   |                     |            |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 6 місяця 1938р. |   |                     |            |
| 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)                             | Мініціанець  |   |                     |            |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | М. Київ Новотомський район   |   |                     |            |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Земельно-Офіційна Рада

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

16 числа <sup>1938</sup> липня 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |   |            |
|----|--|--|---|---|------------|
| 1  | Прізвище   | Сидоренко  |   |   |            |
| 2  | Ім'я   | Володимир  | 3 | По батькові                                 | Увасилович |
| 4  | Стать  | Чоловік  | 5 | Національність                              | Українець  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 14/VII-1938р.  |   |   |            |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 6 місяця 1938р. |   |   |            |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби  |   | На утриманні <u>Батька</u><br>(підкреслити) |            |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Мініціанець  |   |   |            |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | М. Київ Новотомський район   |   |   |            |

4736

|   |   |   |              |
|---|---|---|--------------|
| Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Київ</i><br>селище   | Район <i>Петровський</i><br>область <i>Київська</i> | Край<br>АСРР |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>Щість днів (6)</i>   |   |              |
| Причина смерті                                      | <i>Дитина - Канцерозоз</i>  |   |              |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>ні</i>   |   |              |
| Особливі позначки                                   | <i>Про смерть отримувать Свідки<br/>Свідство про Смерть видано 16.07.15 р.н</i> |   |              |
| Прізвище і адрес заявника                           | <i>Сидоренко Іван Р. М. Київ</i>  |   |              |
| Ідентифікаційний номер                              | <i>Сидоренко</i>  |   |              |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАЗНИЙ РЕЄСТР  
 СТАНУ ГРОМАДЯН  
 № 00124840818 Від 16.07.2015



Завід. бюро ЗАГС

*А. Шинкаренко*

Діловод

*С. Карченко*

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

4736

|   |   |   |              |
|---|---|---|--------------|
| Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Київ</i><br>селище   | Район <i>Петровський</i><br>область <i>Київська</i> | Край<br>АСРР |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>Щість днів (6)</i>   |   |              |
| Причина смерті                                      | <i>Дитина - Канікули</i>  |   |              |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>ні</i>   |   |              |
| Особливі позначки                                   | <i>Про смерть отримувать Свідки 2 <sup>Київ</sup> <sub>селище</sub><br/>Свідство про Смерть видано 16.07.15 р.н</i> |   |              |
| Прізвище і адрес заявника                           | <i>Сидоренко Іван Р. М. Київ</i>  |   |              |
| Ідентифікаційний номер                              | <i>Сидоренко</i>  |   |              |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124840818 Від 15.07.2015

*ХАРЧЕНКО І. С.*

Завід. бюро ЗАГС

*А. Шинкаренко*

Діловод

*С. Сидоренко*



Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

18 числа липня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |           |
|----|--|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Липчук   |   |                |           |
| 2  | Ім'я   | Володимир  | 3 | По батькові    | Якович    |
| 4  | Стать  | Чоловік  | 5 | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 16 липня 1938 р.   |   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 6 місяця роки 1938 р. |   |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні <u>батьки</u><br>(підкреслити)  |   |                |           |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Втоляр   |   |                |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)                 | М. Київ завод № 225 ім. Чубарів  |   |                |           |

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

18 числа липня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |           |
|----|--|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Липчук   |   |                |           |
| 2  | Ім'я   | Володимир  | 3 | По батькові    | Якович    |
| 4  | Стать  | Чоловік  | 5 | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 16 липня 1938 р.   |   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 6 місяця роки 1938 р. |   |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні <u>батьки</u><br>(підкреслити)  |   |                |           |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Втоляр   |   |                |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)                 | М. Київ завод № 225 ім. Чубарів  |   |                |           |



У836

|    |  |
|----|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто <u>В. Олександрівський</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>ХАРКІВ</u><br>селище <u>Митське</u> область <u>Харківська</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><u>20 днів</u>  |
| 12 | Причина смерті<br><u>Невщере</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><u>ні</u>  |
| 14 | Особливі позначки<br><u>Про смерть відповідно свідоцтва</u><br><u>Свідоцтво про смерть видано</u><br><u>18.01.2015 р. в</u>  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><u>Шинчук Ігор Олександрович</u><br><u>вул. Митська, 10</u><br><b>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ</b><br><b>СТАНУ ГРОМАДЯНИН</b>                  |
| 16 | Підпис заявника<br><u>[Підпис]</u><br><b>№ 00124840854 ВІД 18.01.2015</b>  |



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

Свід. бюро ЗАГС А. Шинчук

Діловод [Підпис]

**ХАРКІВНО**

У836

|    |  |
|----|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто <u>В. Олександрівський</u> Район <u>Харківський</u> Край <u>ХАРКІВ</u><br>селище <u>Митське</u> область <u>Харківська</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><u>20 днів</u>  |
| 12 | Причина смерті<br><u>Невщере</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><u>ні</u>  |
| 14 | Особливі позначки<br><u>Про смерть відповідно свідоцтва</u><br><u>Свідоцтво про смерть видано</u><br><u>18.01.2015 р. в</u>  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><u>Шинчук Ігор Олександрович</u><br><u>вул. Митська, 10</u>   |
| 16 | Прізвище і ім'я зазначеного в графі 9 заявника<br><u>Шинчук Ігор</u><br><u>вул. Митська, 10</u>  |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАЗНИЙ  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124840854 ВІД 18.01.2015



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

Свід. бюро ЗАГС А. Шинчук

Діловод Суду

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

18<sup>а</sup> числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |  |              |                |                      |
|----------------|--|--|--------------|----------------|----------------------|
| 1              | Прізвище   | <u>Клишур</u>  |              |                |                      |
| 2              | Ім'я   | <u>Варис</u>   | 3            | По батькові    | <u>Олександрович</u> |
| 4              | Стать  | <u>чоловік</u>   | 5            | Національність | <u>Українець</u>     |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>17 листопада 1938р.</u>   |              |                |                      |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22</u> числа <u>6</u> місяця роки <u>1938р.</u> |              |                |                      |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби  | На утриманні | <u>Сім'я</u>   |                      |
|                |  | (підкреслити)  |              |                |                      |
| 9 <sup>а</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Оточув</u>  |              |                |                      |
|                | Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.)                 | <u>м. Київ завод № 225 ім. Червоної</u>  |              |                |                      |

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

18<sup>а</sup> числа липня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |  |              |                |               |
|----------------|--|--|--------------|----------------|---------------|
| 1              | Прізвище   | Клишур   |              |                |               |
| 2              | Ім'я   | Варне  | 3            | По батькові    | Олександрович |
| 4              | Стать  | Чоловік  | 5            | Національність | Українець     |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 17 липня 1938 р.   |              |                |               |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 6 місяці роки 1938 р. |              |                |               |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби  | На утриманні | Синьок         |               |
|                |  | (підкреслити)  |              |                |               |
| 9 <sup>а</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Оточув   |              |                |               |
|                | Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.)                 | М. Київ завод № 225 ім. Червоної   |              |                |               |

4336

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>В.Одзирна</u><br>селище  | Район <u>драстовський</u><br>область <u>Київська</u> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>21 день</u>  |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Невідомо</u>   |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>ні</u>   |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Про смерть стверджують свідки 1 Гинчук<br/>2 Трущаків</u><br><u>Свідчення про смерть видано 18.11.1938р. № 1 С</u> |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Гинчук Іван Ос. с В.Одзирна</u>  |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>[Підпис]</u>   |  |              |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН  
 № 00124810311 Від 15.02.2015  
 ХАРЧЕНКО Т.С.



Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод [Підпис]

4336

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>В.Одзирна</u><br>селище  | Район <u>драстовський</u><br>область <u>Київська</u> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>21 день</u>  |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Невідомо</u>   |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>ні</u>   |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Про смерть стверджують свідки 1 Гинчук<br/>2 Трущаків</u><br><u>Свідчення про смерть видано 18.11.1938р. № 1 С</u> |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Гинчук Іван Ос. с В.Одзирна</u>  |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>[Підпис]</u>   |  |              |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН  
 № 00124810311 Від 15.02.2015  
 ХАРЧЕНКО Т.С.



Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод [Підпис]

Велико-Вірнянська  
Сільська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану

Фастівського р-ну  
Київської Облaсті

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

5 числа Вересня 1938 р.  
М-ця 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |   |   |                |          |
|----------------|--|---|---|----------------|----------|
| 1              | Прізвище   | Лубовик   |   |                |          |
| 2              | Ім'я   | Сашка   | 3 | По батькові    | Івановна |
| 4              | Стать  | жіночі  | 5 | Національність | Українці |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 5 Вересня 1938 р.   |   |                |          |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа III місяця роки 1938 р. |   |                |          |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u> Сашка (підкреслити)   |   |                |          |
| 9 <sup>а</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Рядовий помічник  |   |                |          |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)                 | К-п ім. Димитрова С. В. Озирин  |   |                |          |

Велико-Вірнянська  
Сільська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану

Фастівського р-ну  
Київської Облaсті

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

5 числа Вересня 1938 р.  
М-ця 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |   |   |                |          |
|----------------|--|---|---|----------------|----------|
| 1              | Прізвище   | Лубовик   |   |                |          |
| 2              | Ім'я   | Сашка   | 3 | По батькові    | Івановна |
| 4              | Стать  | жіночі  | 5 | Національність | Українці |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 5 Вересня 1938 р.   |   |                |          |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа III місяця роки 1938 р. |   |                |          |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u> Сашка (підкреслити)   |   |                |          |
| 9 <sup>а</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Рядовий помічник  |   |                |          |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)                 | К-п ім. Димитрова С. В. Озирин  |   |                |          |



5026

|    |                                 |   |
|----|---------------------------------|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <u>С. В. Орзірна</u> Район <u>Фрастинівський</u> область <u>Київська</u> Край <u>УРСР</u> АСРР |
|----|---------------------------------|---|

|    |   |                  |
|----|---|------------------|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>6 місяців</u> |
|----|---|------------------|

|    |                |                                    |
|----|----------------|------------------------------------|
| 12 | Причина смерті | <u>Затягнення легочного міхура</u> |
|----|----------------|------------------------------------|

|    |  |           |
|----|--|-----------|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>ні</u> |
|----|--|-----------|

|    |                   |  |
|----|-------------------|--|
| 14 | Особливі позначки | <u>Свідчення про смерть видано 5/9-938 р. № 17</u><br><u>про смерть стверже. свідки 1 <u>Гусятинська</u></u><br><u>2 <u>Шелл</u></u> |
|----|-------------------|--|

|    |                           |                                      |
|----|---------------------------|--------------------------------------|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Дубовик Іван Л. С. В. Орзірна</u> |
|----|---------------------------|--------------------------------------|

|    |                 |                     |
|----|-----------------|---------------------|
| 16 | Підпис заявника | <u>Дубовик Іван</u> |
|----|-----------------|---------------------|

утриманець, то обидві частини графі не заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС Григор Діловод Смаг

№ 30124840962 Від 25.06.2015

КАРЧЕНЬО Т. С.



5026

|    |                                 |  |                     |
|----|---------------------------------|--|---------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто с. В. Одрірна Район Драшівський Київська область | Країна Україна АСРР |
|----|---------------------------------|--|---------------------|

|    |   |           |
|----|---|-----------|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 6 місяців |
|----|---|-----------|

|    |                |                             |
|----|----------------|-----------------------------|
| 12 | Причина смерті | Затягнення легочного міхура |
|----|----------------|-----------------------------|

|    |  |    |
|----|--|----|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | ні |
|----|--|----|

|    |                   |   |
|----|-------------------|---|
| 14 | Особливі позначки | Свідчення про смерть видано 5/9-938 р. № 17 про смерть стверже. свідки 1. Гусаківська 2. Шелест |
|----|-------------------|---|

|    |                           |  |
|----|---------------------------|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Лубовик Іван Л. с. В. Одрірна Драшівський район Київська область |
|----|---------------------------|--|



утриманець, то обидві частини графіки заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

№ 30124840962 Від 25.06.2015

КАРЦЕНЬОВ Т. С.

Завід. бюро ЗАГС Шришук

Діловод Сидорук

В. С. Р. Р.  
Одінко-Офірянська  
Ольбова Рада  
Міського р-ну

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

15 числа Вересня 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |  |   |                |
|----------------|--|--|---|----------------|
| 1              | Прізвище   | Гриценко   |   |                |
| 2              | Ім'я   | Семен  | 3 | По батькові    |
|                |  |  |   | Михайлович     |
| 4              | Стать  | чол.   | 5 | Національність |
|                |  |  |   | укр.           |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 13 Вересня 1938 р.   |   |                |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 1886   |   |                |
| 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<br>(підкреслити) |   |                |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Ковач  |   |                |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))                  | С. В. Офірян 12-й ім. Димитрова  |   |                |

В. С. Р. Р.  
Одінко-Офірнянська  
Сільська Рада  
Міського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

15 числа Вересня 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |  |   |                |            |
|----------------|--|--|---|----------------|------------|
| 1              | Прізвище   | Гриценко   |   |                |            |
| 2              | Ім'я   | Семен  | 3 | По батькові    | Михайлович |
| 4              | Стать  | чол.   | 5 | Національність | укр.       |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 13 Вересня 1938 р.   |   |                |            |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 1886 |   |                |            |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби  |   | На утриманні   |            |
|                |  | (підкреслити)  |   |                |            |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Ковань   |   |                |            |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))                  | С. В. Офірнянська 12-а ім. Димитрова   |   |                |            |

5788

|    |  |
|----|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто <u>с. В. Одрізна</u> Район <u>Граєтнівський</u> Країна <u>Україна</u><br>селище область <u>Київська</u> АСР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><u>72 роки</u>  |
| 12 | Причина смерті<br><u>Корона Серця</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><u>ні</u>  |
| 14 | Особливі позначки<br><u>Про смерть ст. встановлено свідоцтво</u><br><u>Свідоцтво про смерть Видає № 9-938/р. в 18</u>                                |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><u>Грицишко Василь О. с. В. Одрізна Граєтн. р.</u><br><u>Грицишко В.</u>  |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 0012484001/Від 08.08.2015  
ХАРЧЕНКО І. С.



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

Завід. бюро ЗАГС

*Грицишко*

Діловод

*Харченко*

5788

|    |   |  |  |                       |
|----|---|--|--|-----------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто с. В. Одрізна                        | Район Граєнівський   | Край АСР <sup>2</sup> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 72 роки                                    | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН |                       |
| 12 | Причина смерті                                      | Горло Серце                                | № 0012484001 ВІДСОД 2015                                   |                       |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | ні   | ХАРЧЕНКО І. С.   |                       |
| 14 | Особливі позначки                                   | Про смерть ст. в свідоцтві свідки          | 1 ЖЕНЕВ<br>2 ОУРЕШ   |                       |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Свідоцтво про смерть Видає № 9-938/р. в 18 | Грищенко Василь О. с. В. Одрізна Граєнівський р.           |                       |
| 16 | Ім'я заявника                                       | Грищенко В.                                |  |                       |



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

Завід. бюро ЗАГС *Грищенко*

Діловод *Грищенко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР/

Відділ Актів Громадянського Стану

Велика Дібрівська  
Зільська Над...  
Фабричного р-ну  
Київської Особи

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

15 числа Вересня 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |              |                |
|----|--|---|--------------|----------------|
| 1  | Прізвище   | Матієвський   |              |                |
| 2  | Ім'я   | Василь  | 3            | По батькові    |
|    |  |   |              | Курчівський    |
| 4  | Стать  | Чоловік   | 5            | Національність |
|    |  |   |              | Українська     |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 9 Вересня 1938 р.   |              |                |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 3 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 9 місяця роки 1938 р. |              |                |
| 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)                             | Старший   |              |                |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. х.))                  | г. Сквира деревообробний комбінат   |              |                |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР/

Відділ Актів Громадянського Стану

Велика Дібрівська  
Зільська Над...  
Фабричного р-ну  
Київської Особи

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

15 числа Вересня 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |
|----|--|---|---|----------------|
| 1  | Прізвище   | Матієвський   |   |                |
| 2  | Ім'я   | Василь  | 3 | По батькові    |
|    |  |   |   | Курчівський    |
| 4  | Стать  | Чоловік   | 5 | Національність |
|    |  |   |   | Укр.           |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 9 Вересня 1938 р.   |   |                |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 3 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 9 місяця роки 1938 р. |   |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u> Батька (підкреслити)  |   |                |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Старший   |   |                |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. х.))                  | г. Астроїве деревообробний комбінат.  |   |                |



5236

|    |   |  |  |                     |
|----|---|--|--|---------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище В. Вершине   | Район<br>область Драгетський<br>Ківецький                  | Край<br>А. С. Р. Р. |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Один день  | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН |                     |
| 12 | Причина смерті                                      | не встановлено   | № 00124841035 Від 22. 2015                                 |                     |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | ні   | ХАРЧЕНКО І. С.   |                     |
| 14 | Особливі позначки                                   | Про смерть стверджують свідки 1. [підпис] 2. [підпис]<br>Свідоцтво про смерть видано 15/9-388. н. 19 |  |                     |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Матієвій ренко Кутурин с. с. В. Вершине Драгетськ. р.  |  |                     |
| 16 | Підпис заявника                                     | [підпис]   |  |                     |



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

Завід. бюро ЗАГС [підпис]

Діловод [підпис]

5236

|    |   |   |  |                  |
|----|---|---|--|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище В. Вершине  | Район<br>область Драгетський<br>Кіровоградська | Край<br>А.С.Р.Р. |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Один день   | Внесено в Державний                            |                  |
| 12 | Причина смерті                                      | не встановлено  | РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН      |                  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | ні  | № 00124841035 Від 22. 2015<br>ХАРЧЕНКО І. С.   |                  |
| 14 | Особливі позначки                                   | Про смерть стверджують свідки 1. [підпис] 2. [підпис]<br>Свідчення про смерть видано 15/9-38р. н.т.д. |  |                  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Матвійченко Катерина Ф. с. В. Вершине Драгетськ. р.   |  |                  |
| 16 | Гідність заявника                                   | К.С. [підпис]   |  |                  |



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

Завід. бюро ЗАГС [підпис]

Діловод [підпис]

Велико-Біринська  
Зільська Рада  
Частиного району  
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР /  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

29 числа Вересня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |  |   |                |          |
|---|--|--|---|----------------|----------|
| 1 | Прізвище   | Лубович  |   |                |          |
| 2 | Ім'я   | Ольга  | 3 | По батькові    | Лубович  |
| 4 | Стать  | Жінка  | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 28 Вересня 1938 р.   |   |                |          |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 5 місяця роки 1938 р. |   |                |          |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u> Батька (підкреслити)   |   |                |          |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Понесеник  |   |                |          |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | М. Київ парк ім. Тарського   |   |                |          |

Велико-Бірянська  
Зільська Рада  
Частиного району  
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР /  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

29 числа Вересня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |  |   |                |          |
|---|--|--|---|----------------|----------|
| 1 | Прізвище   | Лубович  |   |                |          |
| 2 | Ім'я   | Ольга  | 3 | По батькові    | Лубович  |
| 4 | Стать  | Жінка  | 5 | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 28 Вересня 1938 р.   |   |                |          |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 5 місяця роки 1938 р. |   |                |          |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u> Батька (підкреслити)   |   |                |          |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Поліцейка  |   |                |          |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | М. Київ парк ім. Тарського   |   |                |          |

2386

|    |   |   |   |              |
|----|---|---|---|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище В. Острівна   | Район<br>область <i>Орастівський</i><br><i>Київська</i> | Кріп<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>Чотири місяці</i>  |   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Заставив Легенів</i>   |   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>ні</i>   |   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>про смерть стверджують свідки. 1 <del>свідок</del><br/>2 <del>свідки</del> -<br/>Свідомство про смерть видано 29/12 938р. н 20</i> |   |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Лещобин Леан С. с. В. Острівна Орастівського р-ну</i>  |   |              |
|    |   | <i>Лещобин</i>  |   |              |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАЗНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124 841067 В 15.02.2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

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

Завід. бюро ЗАГС

*А. Ринчен*

Діловод *Я. С.*



2386

|    |   |  |                  |  |              |
|----|---|--|------------------|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище В. Дарірна   | Район<br>область | Ораєтвєскій<br>Київскіи                      | Кріп<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Чотири місяці  |                  | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАЗНИЙ                          |              |
| 12 | Причина смерті                                      | Заставивши Легенів   |                  | РЕЄСТР АКТИВ ЧИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН    |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | ні   |                  | № 00124841067 В 15.02.2015<br>ХАРЧЕНКО І. С. |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | про смерть стверджують свідки. 1 <del>свідок</del><br>2 <del>свідки</del> -<br>Свідомство про смерть видано 29/12 938р. н 20 |                  |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Лещобин Леан С. с. В. Дарірна Ораєтвєскою р-ну<br>Лещобин  |                  |  |              |



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

Завід. бюро ЗАГС

*А. Ринчен*

Діловод

*Я. Я. Я.*

Велико-Офірянська  
Сільська Рада  
Фастівського р-ну  
Київської Обласі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР /  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

5 жовтня 1938 р.  
" 4 числа жовтня 1938 р.

(перший примірник)

|   |  |   |              |                |
|---|--|---|--------------|----------------|
| 1 | Прізвище <del>Вас. Офірян</del>                                      | Вшишник   |              |                |
| 2 | Ім'я   | Іван  | 3            | По батькові    |
|   |  |   |              | Дорожній       |
| 4 | Стать  | Чоловік   | 5            | Національність |
|   |  |   |              | Українець      |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 7 жовтня 1938 року  |              |                |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додагово: коли народився 2 числа 10 місяця роки 1938р |              |                |
| 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)                             | Сторожник   |              |                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))                   | М. Київ в поліклініці П.З.З.  |              |                |

Велико-Офіїрлянська  
Сільська Рада  
Фастівського р-ну  
Київської Обласі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР /  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

5 жовтня 1938 р.  
" 4 числа жовтня 1938 р.

(перший примірник)

|   |  |   |              |                |
|---|--|---|--------------|----------------|
| 1 | Прізвище <del>Вас. Офірян</del>                                      | Вшишник   |              |                |
| 2 | Ім'я   | Іван  | 3            | По батькові    |
|   |  |   |              | Дорожній'в     |
| 4 | Стать  | Чоловік   | 5            | Національність |
|   |  |   |              | Українець      |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 7 жовтня 1938 року  |              |                |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додагово: коли народився 2 числа 10 місяця роки 1938р |              |                |
| 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)                             | Сторожник   |              |                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))                   | М. Київ'в поліклініка П.З.З.  |              |                |



5436

|    |   |   |                  |                                   |              |
|----|---|---|------------------|-----------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище   | Район<br>область | <i>Романівський<br/>Київської</i> | Край<br>АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>два дні</i>  |                  |                                   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>не своєчасне народження</i>  |                  |                                   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>ні</i>   |                  |                                   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>про смерть атестації 1 Навесні 2<br/>свідоцтво про смерть видано 5/х 38 р 21</i> |                  |                                   |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Викимак Дароддей Степанов с.в-сєдєрєє<br/>Романівського р-ну</i>                 |                  |                                   |              |



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

Завід. бюро ЗАГС

*Аршио*

Внесено в державний  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 001248/1009  
Діловод  
Від 25.02.2015  
Корченко І.С.

5436

|    |   |   |                  |                                       |              |
|----|---|---|------------------|---------------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище   | Район<br>область | <i>Розтоцький</i><br><i>Київської</i> | Край<br>АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>два дні</i>  |                  |                                       |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>не своєчасне народження</i>  |                  |                                       |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>ні</i>   |                  |                                       |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>про смерть атестації 1 Навесні 2<br/>свідоцтво про смерть видано 5/х 38 р 21</i> |                  |                                       |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Викимак Дароден Степанов с.в-одегине<br/>Розтоцького р-ну</i>                    |                  |                                       |              |



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

Завід. бюро ЗАГС

*Аршио*

Внесено в Державний  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 001248/1009  
Діловод  
Від 25.02.2015  
Корченко І.С.

Велико-Обірлянська  
Сільська Рада

Фастівського району  
Київської Обласної

55  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

11<sup>а</sup> числа <sup>1938</sup> жовтня 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |   |                |                         |
|----------------|--|---|----------------|-------------------------|
| 1              | Прізвище <del>в. В. Обірян</del>                                     | Майстренко  |                |                         |
| 2              | Ім'я Люба  | 3   | По батькові    | Петрівна                |
| 4              | Стать жінка  | 5   | Національність | Українки                |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 10 жовтня 1938 р.   |                |                         |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 8 місяця роки 1937 |                |                         |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби   | На утриманні   | Батька<br>(підкреслити) |
| 9 <sup>а</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Ваштмапник  |                |                         |
| 9 <sup>б</sup> | Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)                 | М. Київ Грив. станція<br>А. З. З.   |                |                         |

Велико-Обірянська  
Сільська Рада

Фастівського району  
Київської Обласі

55  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

11<sup>а</sup> числа <sup>1938</sup> жовтня 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |   |              |                         |          |
|----------------|--|---|--------------|-------------------------|----------|
| 1              | Прізвище   | Майстренко  |              |                         |          |
| 2              | Ім'я   | Люба  | 3            | По батькові             | Петрівна |
| 4              | Стать  | жінка   | 5            | Національність          | Українки |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 10 жовтня 1938 р.   |              |                         |          |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 8 місяця роки 1937 |              |                         |          |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби   | На утриманні | Батька<br>(підкреслити) |          |
| 9 <sup>а</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Ваштмапник  |              |                         |          |
| 9 <sup>б</sup> | Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)                 | М. Київ Грив. станція<br>А. З. З.   |              |                         |          |

5536

|    |   |   |  |                          |
|----|---|---|--|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>В. Одрішча</i>  | Район <i>громадський</i><br>область <i>Київської</i> | Край <i>УРСР</i><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>14 місяців</i>   |  |                          |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Земельний Легіон</i>   |  |                          |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Справка М. Кага В. Одрішчеського громадського пункту від 1/ХІ-38р.</i> |  |                          |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідчення про смерть видано № 938 р. № 22</i>                          |  |                          |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Мітейченко Петро от. е. В. одружені<br/>громад. р. Київська обл.</i>   |  |                          |



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

Завід. бюро ЗАГС

*Арши*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАЗНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

Київська обл. м. Київ  
№ 938 р. № 22  
2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

5536

|    |   |   |  |                          |
|----|---|---|--|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>В. Одрішча</i>  | Район <i>громадський</i><br>область <i>Київської</i> | Край <i>УРСР</i><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>14 місяців</i>   |  |                          |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Земельний Легіон</i>   |  |                          |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Справка М. Кага В. Одрішчеського громадського пункту від 1/ХІ-38р.</i> |  |                          |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідчення про смерть видано № 938 р. № 22</i>                          |  |                          |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Мітейченко Петро от. е. В. одруже громад. р. Київська обл.</i>         |  |                          |



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

Завід. бюро ЗАГС

*Арши*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАЗНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

Діло № *100/100/36* об. е.  
2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

У. С. У. Р.

Велико-Подільська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР/ 56

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 213

19 числа ~~жовтня~~ 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |           |
|----|--|---|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище <del>Вас. Олександрович</del>                               | Гришук  |   |                |           |
| 2  | Ім'я   | Мико  | 3 | По батькові    | Захарів   |
| 4  | Стать  | чоловік   | 5 | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 11 жовтня т.ч. дев'ятого години вечора р.   |   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <del>1938</del> числа <del>1</del> місяця |   |                |           |
| 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)                             | Розгостник  |   |                |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т. л.))                 | к.п. ім. Дмитрова в.в. Олександрів  |   |                |           |

У. С. У. Р.

Велико-Подільська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР/ 56

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 213

19 числа жовтня 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |           |
|----|--|---|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище <del>Вас. Олександрович</del>                               | Гришук  |   |                |           |
| 2  | Ім'я   | Марко   | 3 | По батькові    | Захарів   |
| 4  | Стать  | Чоловік   | 5 | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 11 жовтня т.ч. дев'ять годин тридцять восьмих р.  |   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <del>1938</del> року <del>1938</del> числа <del>1938</del> місяця |   |                |           |
| 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)                             | Ремісник  |   |                |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т. л.))                 | к.п. ім. Дімитрова в.в. @ д.р.р.р.  |   |                |           |



5636

|    |   |
|----|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто <i>В-Одрина</i> Район <i>Арапетівський</i> Край<br>селище область <i>Київська</i> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><i>п'ятнадцять сім років</i>   |
| 12 | Причина смерті<br><i>пожилий вік</i>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><i>НІ</i>   |
| 14 | Особливі позначки<br><i>Свідомості про смерть введено № 388 за № 25</i>   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><i>с В-Одрина Арапетівського району</i><br><i>Григоренко Геннадій Миколайович</i>                  |

ВЕСЕЛОВО ДЕРЖАЗНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124376958 Від 06.02.2015



Якщо померлий утримується, то обидві частини графіки заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

*Григоренко*

Діловод

*Харченко Т.С.*

5636

|    |   |
|----|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто <i>В-Одрина</i> Район <i>Арапетівський</i> Край<br>селище область <i>Київська</i> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><i>п'ятнадцять сім років</i>   |
| 12 | Причина смерті<br><i>пожилий вік</i>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><i>НІ</i>   |
| 14 | Особливі позначки<br><i>Свідомості про смерть введено № 388 за № 25</i>   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><i>с В-Одрина Арапетівського району</i><br><i>Григоренко Геннадій Іванович</i>                     |

ВЕСЕЛОВО ДЕРЖАЗНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124376958 Від 06.02.2015



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

Завід. бюро ЗАГС

*Григоренко*

Діловод

*Харченко Т.С.*

Дельно-Обіранська  
Сільська Рада  
Фастівського району  
Київської Обласної

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

№ 27 " 27 " числа девятнадцятого місяця 1938 р.

(перший примірник)

|    |   |   |              |                |                 |
|----|---|---|--------------|----------------|-----------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Майстеренко</u>  |              |                |                 |
| 2  | Ім'я  | <u>Мотря</u>  | 3            | По батькові    | <u>Миронове</u> |
| 4  | Стать   | <u>Жінка</u>  | 5            | Національність | <u>Українка</u> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | <u>25 девятнадцятого місяця дев'ятого року</u>  |              |                |                 |
| 7  | Вік (минуло років).   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... |              |                |                 |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи. | Мав свої засоби   | На утриманні | <u>Батька</u>  |                 |
|    |   | (підкреслити)   |              |                |                 |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | <u>домашня дазгінка</u>   |              |                |                 |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.)                   | <u>Колгоспниця Кол-му Білинська</u>   |              |                |                 |
|    |   | <u>27/х-938р. Заквселенн. "Батька" Вирітьгол. с/р.</u>  |              |                |                 |

Дельно-Обіранська  
Сільська Рада  
Фастівського району  
Київської Обласної

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

№ 27 " 27 " числа девятнадцятого місяця 1938 р.

(перший примірник)

|    |   |   |              |                |                 |
|----|---|---|--------------|----------------|-----------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Майстеренко</u>  |              |                |                 |
| 2  | Ім'я  | <u>Мотря</u>  | 3            | По батькові    | <u>Миронове</u> |
| 4  | Стать   | <u>Жінка</u>  | 5            | Національність | <u>Українка</u> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                       | <u>25 девятнадцятого місяця дев'ятого року</u>  |              |                |                 |
| 7  | Вік (минуло років).   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року ..... |              |                |                 |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи. | Мав свої засоби   | На утриманні | <u>Батька</u>  |                 |
|    |   | (підкреслити)   |              |                |                 |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | <u>домашня дазгінка</u>   |              |                |                 |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.)                   | <u>Колгоспниця Кол-му Білинська</u>   |              |                |                 |
|    | <u>27/Х-938р.</u>   | <u>Заквселенн. "Батька" Вирітьгол. с/р.</u>   |              |                |                 |

5726

|    |  |              |
|----|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто <u>С. В. одорина</u> Район <u>сраєтівський</u><br>селище <u>Кийверод</u> область                                    | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><u>Свадуть вісім років (28р.)</u>   |              |
| 12 | Причина смерті<br><u>Від малярії</u>   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><u>ні</u>  |              |
| 14 | Особливі позначки<br><u>Свідосінко про смерть видано за № 24 27/24,</u><br><u>Про смерть стверджують свідки</u><br><u>1 Куценко М.</u><br><u>2 Шмемко Я.</u> |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><u>С. В. одорина сраєтівський</u>   |              |
| 16 | <u>Милич Ст. Мико</u>  |              |

ВНЕСЕНО В Державний  
РЕЄСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00121344124 Від 02.12.2015



Якщо померлий громанець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні померлого;

Завід. бюро ЗАГС Д. Ринчак 1. Діловод Д. Ринчак

5726

|    |   |              |
|----|---|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто <i>С. В. одорина</i> Район <i>сраєт'овелик</i><br>селище _____ область <i>Київська</i>   | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><i>Свадуть вісім років (28р.)</i>  |              |
| 12 | Причина смерті<br><i>Від малярії</i>  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><i>ні</i>   |              |
| 14 | Особливі позначки<br><i>Свідомі во про смерть видано за № 24 27/23,<br/>Про смерть стверджують свідки</i><br><ul style="list-style-type: none"> <li>1 Куценко М.</li> <li>2 Чумак Ю.</li> </ul> |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><i>С. В. одорина сраєт'овелик</i>  |              |
| 16 | <i>Милич Ст. Мико</i>   |              |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАЗНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00121344124 ВІСВОДА 2015



Завід. бюро ЗАГС

*Д. Ринко* 1. Діловод *Д. Ринко*

КАРЦЕН ЧИВІЛЬНОГО БУР

У. С. Р. Р.

Велико-Обфрянська  
Сільська РадаФастівського р-ну  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР / 58

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

2 числа жовтня 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |           |                     |           |
|----|--|--|-----------|---------------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | №  | Обгаренко |                     |           |
| 2  | Ім'я   | Увсн   | 3         | По батькові         | Семенович |
| 4  | Стать  | Чолов.   | 5         | Національність      | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 1 жовтня 1938 р.   |           |                     |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 1 місяця роки 1938 р. |           |                     |           |
| 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)                             | Вантажник  |           |                     |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | М. Київ Тзов. станція № 33   |           |                     |           |

У. С. Р. Р.

Велико-Обфрянська  
Сільська РадаФастівського р-ну  
Київської Обл. сті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР / 58

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

2 числа жовтня 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |           |                     |           |
|----|--|--|-----------|---------------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | №  | Обгаренко |                     |           |
| 2  | Ім'я   | Увсн   | 3         | По батькові         | Семенович |
| 4  | Стать  | Чолов.   | 5         | Національність      | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 1 жовтня 1938 р.   |           |                     |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 1 місяця роки 1938 р. |           |                     |           |
| 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)                             | Вантажник  |           |                     |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | М. Київ Тзов. станція № 33   |           |                     |           |



5836

|    |   |   |                        |                |  |
|----|---|---|------------------------|----------------|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище В. Острин                        | Район Київська область | Країна Україна |  |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 9 місяців                                     |                        |                |  |
| 12 | Причина смерті                                      | Діагноза                                      |                        |                |  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Справки лікаря Ореана туніс с. В. Острин      |                        |                |  |
| 14 | Особливі позначки                                   | Свідчення про смерть видано 2/11-93 р. н. 25. |                        |                |  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Обчаденко Роман А. с. В. Острин               |                        |                |  |
| 16 | Підпис заявника                                     | Обчаденко                                     |                        |                |  |

ВНЕСЕНО В СЕРВІЗИЙНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН  
 № 00124388535 Від 08/11/2015

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*А. П. [Signature]*

Діловод

*[Signature]*



5836

|    |   |  |  |                |
|----|---|--|--|----------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>В. ортин</i>                      | Район <i>Сраєнівський</i><br>область <i>Київська</i> | Країна<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>9 місяців</i>                                     |  |                |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Аноріє</i>  |  |                |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Справки лікаря Орланди. туринг. с. В. ортин</i>   |  |                |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідчення про смерть видано 2/11-93 р. н. 25.</i> |  |                |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Обчаденко Роман А. с. В. ортин</i>                |  |                |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Обчаденко</i>                                     |  |                |

ВНЕСЕНО В СЕРВІЗИЙНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН  
 № 0012438035 Від 08/12/2015

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Аноріє*

Діловод

*Аноріє*



У. С. Р. Р.

Велико-Обірлянська  
Сільська РадаФастівського р-ну  
Київської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР /  
Відділ Актів Громадянського Стану

59

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

1 числа Грудня 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |              |                         |
|----|--|---|--------------|-------------------------|
| 1  | Прізвище   | Заиченко  |              |                         |
| 2  | Ім'я   | Віра  | з            | По батькові Назарович   |
| 4  | Стать  | жінка   | 5            | Національність українка |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 27 листопада 1938 р.  |              |                         |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 21 місяця роки 1938 р. |              |                         |
| 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)                             | Возничий  |              |                         |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))                  | Ст. Київ Інститутський заводний склад ліверенто-запірних - Заїченка                                   |              |                         |

У. С. Р. Р.

Велико-Обірлянська  
Сільська РадаФастівського району  
Київської областіНАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР /  
Відділ Актів Громадянського Стану

59

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

1 числа Грудня 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |              |                         |
|----|--|---|--------------|-------------------------|
| 1  | Прізвище   | Заиченко  |              |                         |
| 2  | Ім'я   | Віра  | з            | По батькові Назарович   |
| 4  | Стать  | Жінка   | 5            | Національність українка |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 27 листопада 1938 р.  |              |                         |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 21 місяця роки 1938 р. |              |                         |
| 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)                             | Возничий  |              |                         |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))                  | Ст. Київ Інститутський заводний склад ліверенто-запірних - Заїченка                                   |              |                         |

5936

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>В. Овратна</i>   | Район <i>Фраєтов.</i><br>область <i>Кита</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>20 років</i>   |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Недопомогою</i>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Отримана свідоцтва смерті В. Овратна свідомо зникла вт 27/11-938р.</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідомо про смерть видамо 1/11-938р. №26</i>                           |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Заїченко Галина Н. с. В. Овратна</i>                                   |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Заїченко</i>   |  |              |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР ЗАКОННОСТІ ТА ЧИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН  
 №00124388757 Від 02.12.2015  
 ХАРКІВ

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



Завід. бюро ЗАГС

*Гоним*

Діловод

*Сидор*

5936

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>В. Овратна</i>   | Район <i>Фраєтов.</i><br>область <i>Кита</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>20 років</i>   |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Недопомогою</i>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Отримана свідоцтва смерті В. Овратна свідомо зникла вт 27/11-938р.</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідомо про смерть видамо 1/11-938р. №26</i>                           |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Заїченко Галина Н. с. В. Овратна</i>                                   |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Заїченко</i>   |  |              |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР ЗАКОННОСТІ ТА ЧИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН  
 №00124388757 Від 02.12.2015  
 ХАРКІВ

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



Завід. бюро ЗАГС

*Гоним*

Діловод

*Сидор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР /

Відділ Актів Громадянського Стану

60

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

13<sup>го</sup> числа Трудня 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |  |              |                |           |
|----------------|--|--|--------------|----------------|-----------|
| 1              | Прізвище   | Фрищешко   |              |                |           |
| 2              | Ім'я   | Василь   | 3            | По батькові    | Аришович  |
| 4              | Стать  | Чоловік  | 5            | Національність | Українець |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 12 Трудня 1938 р.  |              |                |           |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 7 місяця роки 1938 р. |              |                |           |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби  | На утриманні | Батька         |           |
|                |  | (підкреслили)  |              |                |           |
| 9 <sup>а</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Чоловік с/р  |              |                |           |
|                | Місце роботи (назва підприємства, коагоспу (т. л.))                  | В. агр. ремесл. с/р. Давіт. р. у Київській обл.  |              |                |           |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР /

Відділ Актів Громадянського Стану

60

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

13<sup>го</sup> числа Трудив 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |  |              |                |           |
|----------------|--|--|--------------|----------------|-----------|
| 1              | Прізвище   | Фрищенко   |              |                |           |
| 2              | Ім'я   | Василь   | 3            | По батькові    | Аришович  |
| 4              | Стать  | Чоловік  | 5            | Національність | Українець |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 12 Трудив 1938 р.  |              |                |           |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 7 місяця роки 1938 р. |              |                |           |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби  | На утриманні | Батька         |           |
|                |  | (підкреслили)  |              |                |           |
| 9 <sup>а</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Чоловік с/р  |              |                |           |
|                | Місце роботи (назва підприємства, коагоспу (т. л.))                  | В. агр. ремесл. с/р. Давіт. р. у Київській обл.  |              |                |           |



6036

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>С.В.Одрина</u><br>селище   | Район <u>Григорівський</u><br>область <u>Львівська</u> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>10 місяців 21 день</u>   |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>2х старинне запалення легенів (вір)</u>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Лікарське свідоцтво В.О.Григорівського району. турки<br/>№ 27 від 13/хл - 1938р.</u> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>свідоцтво про смерть відомо 13/хл - 1938р. № 27</u>                                  |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Грищенко Арійон Т. С. В. Одрина</u>  |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Грищенко</u>   |  |              |

ВВЕДЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124389154 ВІД 02.2015.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Грищенко Діловод Стефан

6036

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>С.В.Одрина</u><br>селище   | Район <u>Григорівський</u><br>область <u>Львівська</u> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>10 місяців 21 день</u>   |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>2х старинне запалення легенів (кір)</u>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Лікарське свідоцтво В.О.Григорівського району. турки<br/>№ 27 від 13/хл - 1938р.</u> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>свідоцтво про смерть відомо 13/хл - 1938р. № 27</u>                                  |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Грищенко Арійон Т. С. В. Одрина</u>  |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Грищенко</u>   |  |              |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124389154 Від 02.2015.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Грищенко Діловод Стефан

Велико-Обірянська  
Сільська Рада  
Частиянского району  
Кіровоградської Обласної

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР!  
Відділ Актів Громадянського Стану

67

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

1938 р.  
20 числа Зрудня 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |              |                |            |
|----|--|---|--------------|----------------|------------|
| 1  | Прізвище   | Тимчук  |              |                |            |
| 2  | Ім'я   | Микола  | 3            | По батькові    | Федосовича |
| 4  | Стать  | чоловік   | 5            | Національність | українець  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 20 Зрудня 1938 року   |              |                |            |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 27 числа 1 місяця роки 1938 р. |              |                |            |
| 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)                             | Вартовий  |              |                |            |
|    | Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.)                 | М. Київ завод № 225 Наркомашин  |              |                |            |

Велико-Обірянська  
Сільська Рада  
Частиянского району  
Кіровоградської Обласної

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР!  
Відділ Актів Громадянського Стану

67

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

1938 р.  
20 числа Зрудня 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |              |                |           |
|----|--|---|--------------|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Тимчук  |              |                |           |
| 2  | Ім'я   | Микошич   | 3            | По батькові    | Жармивича |
| 4  | Стать  | чоловік   | 5            | Національність | українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 20 Зрудня 1938 року   |              |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 27 числа 1 місяця роки 1938 р. |              |                |           |
| 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)                             | Вартовий  |              |                |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.)                 | М. Київ завод № 225 Наркомашин  |              |                |           |

6136

|    |   |
|----|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто <u>В. Острин</u> Район <u>государственный</u> Край <u>АСРР</u><br>селище <u>Китыльск</u> область <u>Китыльск</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><u>Тільки 20 днів</u>  |
| 12 | Причина смерті<br><u>Параліч Серця</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><u>Свідоцтво про смерть держмедсвк. пункт - с. В. Острин від 20/ХІІ 1938р. № 28</u>                         |
| 14 | Особливі позначки<br><u>Свідоцтво про смерть видано 22/ХІІ 1938р. № 28</u>  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><u>Глинчук Тарас Ог. с. В. Острин</u>  |
|    | <u>Глинчук</u>  |



**ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН**

РСС 124 389823 ВІД 06.02.2019

ХАРЧЕНКО І. С.

Завід. бюро ЗАГС

*Друж*

Діловод

*с.г.*

6136

|    |                                 |                 |                  |                              |              |
|----|---------------------------------|-----------------|------------------|------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто<br>селище | Район<br>область | государственный<br>Кировский | Край<br>АСРР |
|----|---------------------------------|-----------------|------------------|------------------------------|--------------|

|    |   |                |  |  |  |
|----|---|----------------|--|--|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Тільки 20 днів |  |  |  |
|----|---|----------------|--|--|--|

|    |                |               |  |  |  |
|----|----------------|---------------|--|--|--|
| 12 | Причина смерті | Параліч Серця |  |  |  |
|----|----------------|---------------|--|--|--|

|    |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідоцтво про смерть держмедсек. пункт - с. В. одитриш від 20/хй 1938р. н 28 |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|

|    |                   |   |  |  |  |
|----|-------------------|---|--|--|--|
| 14 | Особливі позначки | Свідоцтво про смерть видано 22/хй 1938р. н 28 |  |  |  |
|----|-------------------|---|--|--|--|

|    |                           |                                 |  |  |  |
|----|---------------------------|---------------------------------|--|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | Пиличук Тарас Ог. с. В. одитриш |  |  |  |
|----|---------------------------|---------------------------------|--|--|--|

|  |                 |         |  |  |  |
|--|-----------------|---------|--|--|--|
|  | Підпис заявника | Пиличук |  |  |  |
|--|-----------------|---------|--|--|--|

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН

РСС 124 389823 В ІА 0602 2015

ХАРЧЕНКО І. С.

Завід. бюро ЗАГС

*Друш*

Діловод

*свд*



## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР/

Відділ Актів Громадянського Стану

62

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

31 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |   |              |                              |           |
|----------------|--|---|--------------|------------------------------|-----------|
| 1              | Прізвище   | Мисирь  |              |                              |           |
| 2              | Ім'я   | Тристан   | з            | По батькові                  | Іванович  |
| 4              | Стать  | Чоловік   | 5            | Національність               | Українець |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 30 грудня 1938 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 | Мав свої засоби   | На утриманні | <u>сима</u><br>(підкреслити) |           |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Отримувач   |              |                              |           |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | м. Київ Державна Струмиймайстерня   |              |                              |           |

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР/

Відділ Актів Громадянського Стану

62

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

31 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |   |              |                              |           |
|----------------|--|---|--------------|------------------------------|-----------|
| 1              | Прізвище   | Мисирь  |              |                              |           |
| 2              | Ім'я   | Трият   | з            | По батькові                  | Іванович  |
| 4              | Стать  | Чоловік   | 5            | Національність               | Українець |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 30 грудня 1938 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 | Мав свої засоби   | На утриманні | <u>сима</u><br>(підкреслити) |           |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Отримувач   |              |                              |           |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | м. Київ Державна Струмиймайстерня   |              |                              |           |



6236

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>С. В. Ворішка</i>  | Район <i>Росенівський</i><br>область <i>Київ</i> | Краї<br>АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>41 рік</i>   |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Паралі Серця</i>   |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Лікарський свідоцтво В. Ворішківського районного центру № 30/ки-938р. в 29</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідоцтво про смерть видано 3/кі-38р. в 29</i>                                 |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Клишук Олександр Т. В. Ворішка с/пос.</i>                                      |  |              |

|    |                 |               |  |  |
|----|-----------------|---------------|--|--|
| 16 | Підпис заявника | <i>Клишук</i> |  |  |
|----|-----------------|---------------|--|--|

Внесено в ДРАЧСТІ  
№ 001438992 06.02.2018р  
гол. спец. Карченко Г.С.

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

Завід. бюро ЗАГС

*А. П. Шинько*

Підпис *С. С. Сидор*



6236

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>С. В. Ворішка</i>  | Район <i>Росенівський</i><br>область <i>Київ</i> | Краї<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>41 рік</i>   |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Паралі Серця</i>   |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Лікарський свідоцтво В. Ворішкинського районного центру № 30/кн-938р. в 29</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Свідоцтво про смерть видано 3/кн-38р. в 29</i>                                 |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Клишук Олександр Т. В. Ворішка с/селище</i>                                    |  |              |

|    |                 |   |  |  |
|----|-----------------|---|--|--|
| 16 | Підпис заявника | <i>Клишук</i><br>Внесено в ДРАЧСТІ № 001438992 06.02.2018р.<br><i>гол. спец. Карченко Г. С.</i> |  |  |
|----|-----------------|---|--|--|

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



Завід. бюро ЗАГС

*А. П. Шинько*

Підпис

*С. С. Сидоренко*

УРСР

Мало-Лепосецька

СИЛЬСЬКА РАДА

Велико-Лепосецьк. р-ну  
Львівської області

20 Вересня 1938 р.

№ -

с. М. Полюшів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

ІНСТРУМ. ОР. Д. 1938  
В. П. ПОЛІМЕШЕНКО  
М. П. ПОЛІМЕШЕНКО  
В. ПОЛІМЕШЕНКО, Калішак, 2022

|   |  |  |   |                |
|---|--|--|---|----------------|
| 1 | Прізвище   | Стішусько  |   |                |
| 2 | Ім'я   | Фредік   | 3 | По батькові    |
|   |  |  |   | мишиїорів      |
| 4 | Стать  | чоловік  | 5 | Національність |
|   |  |  |   | Українець      |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 21 Вересня 1938 р.   |   |                |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1918</u> . |   |                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)   |   |                |
| 9 | Зняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | осередобровою  |   |                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                  | кп Рошентігуч с. м. Полюшів  |   |                |

08

УРСР

Мало-Литовська

СИЛЬСЬКА РАДА

Великопольська р-ну  
Волинська область

20 Вересня 1938 р.

№ -

с. М. Подорожжя

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

ІНСТРУМ. ОР. Д. 1938  
В. П. ПОДОРОЖЖЯ  
М. П. ПОДОРОЖЖЯ  
В. ПОДОРОЖЖЯ, КАЛІСЬКА

|   |  |  |   |                |
|---|--|--|---|----------------|
| 1 | Прізвище   | Стішусько  |   |                |
| 2 | Ім'я   | Фредік   | 3 | По батькові    |
| 4 | Стать  | чоловік  | 5 | Національність |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 20 Вересня 1938 р.   |   |                |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 1918 року. |   |                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)  |   |                |
| 9 | Зняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | осередобровою  |   |                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                  | кп Рошентігуч с. м. Подорожжя  |   |                |

08

6326

|    |                                 |   |
|----|---------------------------------|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Волово</u> Район <u>Волово</u> Крзп <u>УРСР</u><br>селище <u>Волово</u> область <u>Київська</u> РРФСР <u>—</u> |
|----|---------------------------------|---|

|    |   |                 |
|----|---|-----------------|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>10 днів.</u> |
|----|---|-----------------|

|    |                |                                  |
|----|----------------|----------------------------------|
| 12 | Причина смерті | <u>крупозне запалення легень</u> |
|----|----------------|----------------------------------|

|    |  |                       |
|----|--|-----------------------|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>справка лікаря</u> |
|----|--|-----------------------|

|    |                   |   |
|----|-------------------|---|
| 14 | Особливі позначки | <u>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН № 00124390263 Від 06.02.2015 ХАРЧЕНКО І. С.</u> |
|----|-------------------|---|

|    |                           |  |
|----|---------------------------|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Стимурко Миколай Євгенович с. м. Волово</u> |
|----|---------------------------|--|

|    |                 |                 |
|----|-----------------|-----------------|
| 16 | Підпис заявника | <u>Стимурко</u> |
|----|-----------------|-----------------|



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

М. П. [Signature] ДІЛОВОД Харченко І. С.

6326

|    |                                 |   |
|----|---------------------------------|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Волово</u> Район <u>Волово</u> Крзп <u>УРСР</u><br>селище <u>Волово</u> область <u>Київська</u> РРФСР <u>—</u> |
|----|---------------------------------|---|

|    |   |                 |
|----|---|-----------------|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>10 днів.</u> |
|----|---|-----------------|

|    |                |                                  |
|----|----------------|----------------------------------|
| 12 | Причина смерті | <u>крупозне запалення легень</u> |
|----|----------------|----------------------------------|

|    |  |                       |
|----|--|-----------------------|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>справка лікаря</u> |
|----|--|-----------------------|

|    |                   |   |
|----|-------------------|---|
| 14 | Особливі позначки | <u>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН № 00124390263 Від 06.02.2015 ХАРЧЕНКО І. С.</u> |
|----|-------------------|---|

|    |                           |  |
|----|---------------------------|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Стимурко Миколай Євгенович с. м. Волово</u> |
|----|---------------------------|--|

|    |                 |                 |
|----|-----------------|-----------------|
| 16 | Підпис заявника | <u>Стимурко</u> |
|----|-----------------|-----------------|



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

М. П. Волово

Миколай Стимурко ДІЛОВОД Харченко І. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

64

Жі 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

ИНСТРУКТОР  
В. П. ...  
М. П. ...

Григор

|   |  |   |                |           |
|---|--|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище   | Бірадаш   |                |           |
| 2 | Батько   | 3   | По батькові    | Степан    |
| 4 | Стать  | 5   | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 7 жовтня 1938 року  |                |           |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — 6 числа 11 місяця року 1938 |                |           |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(відкреслити)  |                |           |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Кочмар  |                |           |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | колгосп „Перемога“ м. Коломиї   |                |           |

04

5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

64

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

ИНСТРУКТОР  
В. П. ...  
М. П. ...

Список

|   |  |   |                |           |
|---|--|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище   | Бірадаш   |                |           |
| 2 | Батько   | 3   | По батькові    | Степан    |
| 4 | Стать  | 5   | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 7 жовтня 1938 року  |                |           |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — 6 числа 11 місяця року 1938 |                |           |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (відкреслити)   |                |           |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Кочмар  |                |           |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | колгосп „Перемога“ м. Коломиї   |                |           |

04

5



6436

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто — Район <u>Половецький</u> <u>УРСР</u><br>селище <u>Половецьке</u> <u>Київська</u> <u>обл.</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>одн місяць.</u>   |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Абсceso лівого легкого</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Вкривка лікаря</u>  |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00124390215 Від 06.02.2015            |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Біродан Федор</u> <u>Харченко І.С.</u><br><u>с. Половецьке</u>                                    |



В. Козелок

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

ЗАГС БЮРО ЗАГС

Григор Діабод Жданов

6436

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Б.Половецьке</u> Район <u>Хмельницький</u><br>селище <u>Б.Половецьке</u> область <u>Хмельницька</u> <u>УРСР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>одні місяць.</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Абсceso лівого нирки</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Вкравка лікаря</u>  |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00124390215 Від 06.02.2015                                |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Біродан Федор</u> <u>Харченко І.С.</u><br><u>с.Б.Половецьке</u>   |



В. Козелок

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

Григор ДІАКОВ Григор

ЗАГС БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 65

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |   |   |                |
|---|---|---|----------------|
| 1 | Прізвище  | Козагою   |                |
| 2 | Ім'я  | 3   | По батькові    |
|   | Григор  |   | Олександр      |
| 4 | Сім'я   | 5   | Національність |
|   | Козовію   |   | Українець      |
|   | Час смерті (число, місяць, рік).                                  | 21 листопада 1928 року.   |                |
| 7 | Вік (минуло років).   | Для дітей до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа 27 місяця 7 року 1928 року |                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи? | Так, ні (відкреслити)   |                |
|   | Заняття (спеціальність, касада, ремесло)                          | ремборобство  |                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)              | Козовію, "А-Шиття" в М-Половечка  |                |

ІНСТРУКТОР  
Відділу Актів Громадянського Стану  
Кіровоградська обл.

5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 65  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |   |   |                |
|---|---|---|----------------|
| 1 | Прізвище  | Козагою   |                |
| 2 | Ім'я  | 3   | По батькові    |
|   | Григор  |   | Олександр      |
| 4 | Сім'я   | 5   | Національність |
|   | Козовію   |   | Українець      |
|   | Час смерті (число, місяць, рік).                                  | 21 листопада 1928 року.   |                |
| 7 | Вік (минуло років).   | Для дітей до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа 27 місяця 7 року 1928 року |                |
| 8 | Чи мав померлий свої справи до існування чи на кошти іншої особи? | Так, ні (відкреслити)   |                |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                          | ремесло   |                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).             | Козовію, "А-Шиття" в М-Половечка  |                |

ІНСТРУКТОР  
Відділу Актів Громадянського Стану  
Кіровоградська обл.

5

6536

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>                    </u> Район <u>Воловецький</u><br>селище <u>Моловецьке</u> область <u>Київська</u> <u>УРСР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>1 місяць</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>токсично дошкіль</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи, про смерть         | <u>справка жорна</u>   |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№ 0012430584 Від 08.02.2015                            |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Козогок Олександр с. Хмільовецьке</u>   |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Козогок</u>   |



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

М. П.                      БІД. БЮРО ЗАГС                      ДІЛОВОД

6536

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>                    </u> Район <u>Воловецький</u><br>селище <u>Митровецьке</u> область <u>Київська</u> <u>УРСР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>1 місяць</u>   |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>токсично дошкіль</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи, про смерть         | <u>справка жорст</u>  |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№ 0012430584 Від 08.02.2015                             |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Козогок Олександр с. Хмільовецьке</u>  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Козогок</u>  |



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

М. П.                      БІД. БЮРО ЗАГС                      ДІЛОВОД

Мало-Офірянська  
СІЛЬРАДА

Фастівського району  
Київської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

2 жовтня 1938  
№ 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

2 жовтня 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |  |                |            |
|----------------|--|--|----------------|------------|
| 1              | Прізвище   | Журмаз   |                |            |
| 2              | Ім'я   | 3  | По-батькові    | Семеновна  |
| 4              | Стать  | 5  | Національність | Українська |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 2 жовтня 1938 року   |                |            |
| 7              | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... |                |            |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити) Гангала Гемеленте   |                |            |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Кієво Київський завод То іст шовних  |                |            |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Кіровоград   |                |            |

Мало-Офірянська  
СІЛЬРАДА

Фастівського району  
Київської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

2 жовтня 1938  
№ 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

2 жовтня 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |  |                |            |
|----------------|--|--|----------------|------------|
| 1              | Прізвище   | Журмаз   |                |            |
| 2              | Ім'я   | 3  | По-батькові    | Семеновна  |
| 4              | Стать  | 5  | Національність | Українська |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 2 жовтня 1938 року   |                |            |
| 7              | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... |                |            |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити) Гангала Гелісенті   |                |            |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Кієво Київ Завод Тодієвський   |                |            |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Кіровоград   |                |            |



6638

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                   | Місто <u>М. Острин</u> Район <u>Фостів.</u> Край <u>Київ</u><br>селище <u>Київ</u> область <u>Д С Р Р</u> |
| 11 | Строк часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 рік 3 місяці  |
| 12 | Причина смерті                                    | дезентерія  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть        | Стверджують свідки 1 <u>Степан</u><br>2 <u>Тарас</u>  |
| 14 | Особливі позначки                                 | Тосвідку Прокопів Вудато 8/5-38, № 8  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                         | Болдунічєвє Пєма Алексєва<br>с-мало Острин  |
| 16 | Підпис заявника                                   | Теломієнко  |



ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124/308/4 ВІД 02.02.2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

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

М. П.

ЗАРІД. БЮРО ЗАГС

ДІАСВІД

*[Handwritten signature]*

6638

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                   | Місто <u>М. Остриня</u> Район <u>Фостів.</u> Край <u>Київський</u><br>селище <u>Київський</u> область <u>Д С Р Р</u> |
| 11 | Строк часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 рік 3 місяці   |
| 12 | Причина смерті                                    | дезентерія   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть        | Стверджують свідки 1 <u>Степан</u><br>2 <u>Тарас</u>   |
| 14 | Особливі позначки                                 | По свідоцтву Про смерть Видано 5/5-38, № 8   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                         | Болдирячевна Анна Алексеевна<br>с-м. М. Остриня  |
| 16 | Підпис заявника                                   | <u>Теломислова</u>   |



ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124/308/4 ВІД 02.02.2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

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

М. П.

ЗАК. Д. БЮРО ЗАГС

ДІАСВІД

Степан  
Тарас

УСРР

67

Мало-Офірянська  
СІЛЬРАДА  
Фастівського району  
Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

193

11 листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |   |                |             |
|----------------|--|---|----------------|-------------|
| 1              | Прізвище   | Замусіло  |                |             |
| 2              | Ім'я   | 3   | По-батькові    | Міонардович |
| 4              | Стать  | 5   | Національність | Українець   |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 6 листопада 1938 року   |                |             |
| 7              | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2/11</u> числа..... місяця року <u>1938 р.</u> |                |             |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> <u>Субма інженер бар'єр</u>   |                |             |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посіда, ремесло)                             | <u>Варшаві рідовім когостником</u>  |                |             |
| 9 <sup>b</sup> | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | <u>С-Мала одетана н-п ім 22<sup>го</sup> січня</u>  |                |             |

УСРР

67

Мало-Офірянська  
СІЛЬРАДА  
Фастівського району  
Київської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

193

11 листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |  |                |             |
|----------------|--|--|----------------|-------------|
| 1              | Прізвище   | Замусіло   |                |             |
| 2              | Ім'я   | 3  | По-батькові    | Міонардович |
| 4              | Стать  | 5  | Національність | Українець   |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 6 листопада 1938 року  |                |             |
| 7              | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <input checked="" type="checkbox"/> числа..... місяця року 1938 р. |                |             |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> Субма Шиндєв Барьків   |                |             |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посіда, ремесло)                             | Варшаві рідовім калюстиком   |                |             |
| 9 <sup>b</sup> | Місце роботи (назва підприємства, когоспун і т. д.)                  | С-Мала одетана н-п ім 22 <sup>го</sup> січня   |                |             |

6736

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>М. Овратин</u> Район <u>Горішнів</u> Край<br>селище область/місь воєн АСРР                                |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>Промив 1 рік</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Воспалені легені</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Ствердженні Свідчення</u> <u>Клінічне</u>   |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Головічний ушкодження внаслідок</u><br><u>За № 8 11/11-38 року</u>  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Залу сіло монарх</u> <u>Внесено в Державний</u><br><u>Склад Овратин Горішнів</u> <u>РЕЕСТР АКТИВ-ЦИВІЛЬНОГО</u> |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Залу сіло</u> <u>СТАНУ ГРОМАДЯН</u><br><u>№00124/31/32 ВІДРОЗ.2015</u>  |



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

М. П. Державне Бюро ЗАГС Лаву ДІЛОВОД Лаву

6736

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>М. Оратив</u> Район <u>Горайський</u> Край<br>селище <u>область / місто</u> АСРР  |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>Промив 1 рік</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Воспаліть Леген</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Ствердженні Свідки</u> <u>Клима</u>   |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Госвідки про смерть видано</u><br><u>За № 8 11/11-38 року</u>   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Залу сіло монарх</u> <u>Внесено в</u> <u>ДЕРЖАВНИЙ</u><br><u>с маад оратив</u> <u>Горайський</u> <u>РЕЄСТР</u> <u>АНТИ-ЦИВІЛЬНОГО</u> |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Залу сіло</u> <u>СТАНУ ГРОМАДЯН</u><br><u>№00124/31/32 ВІДРОЗ.2015</u>  |



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

М. П. ДЕРЖАВНЕ БЮРО ЗАГС

Залу

ДІЛОВОД

Харченко І. С.  
Залу

Мало-Офірянська

СІЛЬРАДА

Фастівського району

Київської Обласі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

1938

IX «~~Листопад~~» місяць 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |  |   |                |            |
|----------------|--|--|---|----------------|------------|
| 1              | Прізвище   | Вольнов  |   |                |            |
| 2              | Ім'я   | Валентина  | 3 | По-батькові    | Васильович |
| 4              | Стать  | Жінка  | 5 | Національність | Українка   |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 16 листопада 1938 року   |   |                |            |
| 7              | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа <del>листопада</del> місяця року 1938 |   |                |            |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) <u>на утриманні батьків</u>  |   |                |            |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Робочий Електроварник  |   |                |            |
| 9 <sup>b</sup> | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Л. Драсти в завод Тервоні мовтис   |   |                |            |

Мало-Офірянська

СІЛЬРАДА

Фастівського району

Київської Обласі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

1938

IX «~~Листопад~~» місяць 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |  |                |            |
|----------------|--|--|----------------|------------|
| 1              | Прізвище   | Вольнов  |                |            |
| 2              | Ім'я   | 3  | По-батькові    | Васильович |
| 4              | Стать  | 5  | Національність | Українка   |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 16 листопада 1938 року   |                |            |
| 7              | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 10... числа... місяця року 1938 |                |            |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) на утриманні батьків   |                |            |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Робочий Електроварник  |                |            |
| 9 <sup>b</sup> | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Л. Драсти в завод Тервоні мовтис   |                |            |



6836

|    |  |
|----|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий.<br>Місто <u>А. одржана</u> Район <u>Гроетівський</u> Край<br>селище область <u>Львівська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><u>понав в 4 місяці</u>   |
| 12 | Причина смерті<br><u>доземтерз</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><u>Стівродушність свідки і Мадери</u>  |
| 14 | Особливі позначки<br><u>Траслідку про смерть видати 17/ХІ-38р за № 9</u>   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><u>Волнов Василь Антунівич</u><br><u>С-мала одржана гроетівського району</u>                          |
| 16 | Прізвище зазначеного за свідком<br><u>Варнов</u>   |

**ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН**  
**№ 00124/31247 Від 09.12.2015**  
**КАРЧЕНКО І.С.**



М. П. Варнов ДІАВОД  
 Якщо померлий утримуватиметься, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

6836

|    |  |
|----|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий.<br>Місто <u>А. одржана</u> Район <u>Гроетівський</u> Край<br>селище область <u>Львівська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><u>понав в 4 місяці</u>   |
| 12 | Причина смерті<br><u>доземтерз</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><u>Стівродушність свідки і Мадери</u>  |
| 14 | Особливі позначки<br><u>Траслідку про смерть видати 17/ХІ-38р за № 9</u>   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><u>Волнов Василь Антунівич</u><br><u>С-мала одржана гроетівського району</u>                          |
| 16 | Прізвище зазначеного за свідком<br><u>Варнов</u>   |

**ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН**  
**№ 00124/312/17 Від 09.02.2015**  
**КАРЧЕНКО І.С.**



М. П. Варнов ДІАВОД  
 Якщо померлий утримує, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Міло-Офірянська

СІЛЬРАДА

Пастівського району

Київської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

1938

29 квітня 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |   |                |           |
|----------------|--|---|----------------|-----------|
| 1.             | Прізвище   | Львоцька  |                |           |
| 2              | Ім'я   | 3   | По-батькові    | Федорівна |
| 4              | Стать  | 5   | Національність | Українка  |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 26 березня 1938 р.  |                |           |
| 7              | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 1938 року. |                |           |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) На Утриманні Батьків  |                |           |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Сторожом  |                |           |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колегспу і т. д.)                  | В Колгоспі ім 22-го січня с-ла асирна   |                |           |

Міло-Офірянська

СІЛЬРАДА

Пастівського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

1938

29 квітня 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |   |                |           |
|----------------|--|---|----------------|-----------|
| 1.             | Прізвище   | Львоцька  |                |           |
| 2              | Ім'я   | 3   | По-батькові    | Федорівна |
| 4              | Стать  | 5   | Національність | Українка  |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 26 березня 1938 р.  |                |           |
| 7              | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 1938 року. |                |           |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) На Утриманні Батьків  |                |           |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Сторожом  |                |           |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колегспу і т. д.)                  | В колгоспі ім 22-го січня с-ла асирна   |                |           |

6336

|    |  |
|----|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто <u>Мала Одріса</u> район <u>Гостівець</u> край<br>селище область <u>Львівська</u> АСРР                          |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті<br><u>1 рік 1 місяць</u>  |
| 12 | Причина смерті<br><u>Востаннєй нестів</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><u>См веродничий свідки 1. Мохорин</u><br><u>с. [немає]</u>  |
| 14 | Особливі позначки<br><u>Досліджу про смерть Видане</u><br><u>19/11/38р. № 10</u><br>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЕСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><u>Львівський Обліт. 120 Райб</u><br><u>с- Мала Одріса Гостівець 10-14</u><br>№ 0124/31584 ВІД 06.06.2015<br>ХАРЧЕНКО І. С. |
| 16 | Підпис заявника<br><u>Л. Харченко</u>  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Лаким

ДІЛОВОД

Харченко

6336

|    |  |  |
|----|--|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>Мала Возирка</u> район <u>Доостівський</u> край<br>селище <u>область Рівненська</u> АСРР  |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>1 рік 1 місяць</u>  |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>Востаннєй Нестів</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <u>Свідченням Євгена І. Мосохин</u><br><u>с. Дача</u>  |
| 14 | Особливі позначки                                    | <u>Досліджу про смерть Вадана</u><br><u>19/8/38р. № 10</u><br>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЕСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН                                 |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Шкоцький</u> <u>Валентина</u> <u>Райс</u> <b>№ 0122431584 ВІД 08.06.2015</b><br><u>с- Мала Возирка Доостівський</u> <u>Р-14</u> <b>ХАРЧЕНКО І. С.</b> |
| 16 | Підпис заявника                                      | <u>Шкоцький</u>  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Шкоцький

ДИКОВОД

Харченко

Мало-Офірянська

СІЛЬРАДА

Частицького району

Київської Обласної

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

№ 10  
10-го лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

|   |  |  |                  |
|---|--|--|------------------|
| 1 | Прізвище   | Овгаренко  |                  |
| 2 | Ім'я   | Володимир  | 3 По-батькові    |
|   |  |  | Маркович         |
| 4 | Стать  | Чоловік  | 5 Національність |
|   |  |  | Українець        |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 24 липня 1938 року   |                  |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року. 937 |                  |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) На утриманні батьків   |                  |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Робочий Сільради   |                  |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колективу)                         | Городі Києві За вод. К.п.13/13.  |                  |

Мало-Офірянська

СІЛЬРАДА

Частицького району

Київської Обласної

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

№ 10  
10-го червня, місяць 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |  |   |                |           |
|----------------|--|--|---|----------------|-----------|
| 1              | Прізвище   | Обгарешко  |   |                |           |
| 2              | Ім'я   | Володимир  | 3 | По-батькові    | Маркович  |
| 4              | Стать  | Чоловік  | 5 | Національність | Українець |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 24 липня 1938 року   |   |                |           |
| 7              | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року. 937 |   |                |           |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) На утриманні батьків   |   |                |           |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Робочий Сільради   |   |                |           |
| 9 <sup>b</sup> | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)                          | Городі Києві За вод. К.п.13/13.  |   |                |           |



7038

|    |  |   |
|----|--|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>Мала Озерна</u> район <u>Фарствський</u> Край<br>селище <u>область Рівненська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>11 місяців</u>   |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>Гриб.</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <u>Створджують. Свідки - <u>Мезик</u></u>   |
| 14 | Особливі позначки                                    | <u>Тобі відомо про смерть <u>Віда</u></u><br><u>20/11-38 р. № 11</u>                            |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Обгорашко Марко Павлів</u><br><u>с. Мала Озерна Фарствський р-н</u>                          |
| 16 | Підпис заявника                                      | <u>Обгорашко</u>  |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124431796 Від 08.12.2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Слохотид

ДІЛОВОД

Мезик

7038

|    |  |   |
|----|--|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>Мала Озерна</u> район <u>Фарствський</u> Край<br>селище <u>область Рівненська</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>11 місяців</u>   |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>Гриб.</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <u>Створджують. Свідки - <u>Мезик</u></u>   |
| 14 | Особливі позначки                                    | <u>Тобі відомо про смерть <u>Віда</u></u><br><u>20/11-38 р. № 11</u>                            |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Обгорашко Марко Павлів</u><br><u>с. Мала Озерна Фарствський р-н</u>                          |
| 16 | Підпис заявника                                      | <u>Обгорашко</u>  |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124431796 Від 08.12.2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Слохотко

ДІЛОВОД

Мезик

М. Ло-Офірянська  
 РАДА  
 Фасівського району  
 Київської Обл.ст.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

24 грудня місяць 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |  |                |                        |
|----------------|--|--|----------------|------------------------|
| 1              | Прізвище   | Солодовий  |                |                        |
| 2              | Ім'я   | 3  | По-батькові    | Анатолій<br>Стипанович |
| 4              | Стать  | 5  | Національність | Чоловіч.<br>Українець  |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 17 грудня 1938 року  |                |                        |
| 7              | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 95 числа 1937 року |                |                        |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) на утриманні батька  |                |                        |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Робочий Голотник   |                |                        |
| 9 <sup>b</sup> | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Станція сорочий біг  |                |                        |

М. л. Офірянська  
РАДА  
Фасівського району  
Київської Обл. сті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

24 грудня місяць 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |   |                |            |
|----------------|--|---|----------------|------------|
| 1              | Прізвище   | Солодовий   |                |            |
| 2              | Ім'я   | 3   | По-батькові    | Стипанович |
| 4              | Стать  | 5   | Національність | Українець  |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 17 грудня 1938 року   |                |            |
| 7              | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа червня року 1937 |                |            |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) на утриманні батька   |                |            |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Робочий Голотник  |                |            |
| 9 <sup>b</sup> | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Станція сорочий біг   |                |            |

7136

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>М. Овратин</u> район <u>Гостинич</u> рай<br>селище <u>Київське</u> область <u>АСРР</u>  |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>1 рік 9 місяців</u>   |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Отмок легенів</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Стверджуються свідками 1 <u>Свашу</u><br/>2 <u>Дидир</u></u>  |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Таблицю про смертність виготовлено</u><br><b>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН</b>                             |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Солодова Євген Павлович</u> № <u>00124431629</u> ВІД <u>09.02.2015</u><br><u>є-мала одержано довістведло р-ну</u> <b>ХАРЧЕНКО І. С.</b> |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Солодова</u>  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАБЛОД

Солодова Харченко



7136

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>М. Овратин</u> район <u>Гостинич</u> рай<br>селище <u>Київське</u> область <u>АСРР</u>                                      |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 рік 9 місяців  |
| 12 | Причина смерті                                      | Отмок легенів  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Стверджуються свідками 1 <u>Свामी</u><br>2 <u>Димитро</u>  |
| 14 | Особливі позначки                                   | Таблицю про смертність <u>Видано</u> <b>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН</b>                               |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Солодова Євгенія Павлівна</u> <b>№ 00124431629 ВІД 09.02.2015</b><br><u>є-мала одержано довірового р-ну</u> <b>ХАРЧЕНКО І. С.</b> |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Солодова</u>  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАБЛОД

Солодова Харченко



1938р.

72

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Ставись

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

20 квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

|   |   |  |                |           |
|---|---|--|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище  | Нагушченко   |                |           |
| 2 | Ім'я  | 3  | По батькові    | Венгер    |
| 4 | Стать   | 5  | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                      | 1938 року 3 квітня   |                |           |
| 7 | - Вік (в минуло років).   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 11 місяця року 1935 |                |           |
| 8 | Чи наяв померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (відрізнити)<br>фене на утриманні батьків  |                |           |
|   | Заняття (спеціальність, посевда ремесло)                              | Корисловий Нововетшин  |                |           |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)                  | №-11 Вривз РСтат с. Ставись  |                |           |

1938р.

72

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Ставись

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

20. квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

|    |   |  |                |           |
|----|---|--|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище  | Нагушченко   |                |           |
| 2  | Ім'я  | 3  | По батькові    | Венікт    |
| 4  | Стать   | 5  | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                      | 1938 року 3 квітня   |                |           |
| 7  | - Вік (в минуло років).   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 11 місяця року 1935 |                |           |
| 8  | Чи наяв померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (відрізнити)<br>фене на утриманні батьків  |                |           |
| 9  | Заняття (спеціальність, посевда ремесло)                              | Корисловий Нововетшин  |                |           |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)                  | №-11 Вривз РСтат с. Ставись  |                |           |



7236

|    |   |  |                              |                          |
|----|---|--|------------------------------|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місце, <u>Сторожки</u><br>селище   | Район <u>Зіст</u><br>область | Край <u>УРСР</u><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>з 1935 року 20 років</u>  |                              |                          |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>остра запальна смерть</u>   |                              |                          |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Наймас лікарський документ про смерть видали<br/>Український інститут лікарям Радянським</u>  |                              |                          |
| 14 | Особливі повнечки                                   | <p style="text-align: right;"><b>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br/>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО<br/>СТАНУ ГРОМАДЯН<br/>№00124647299 ВІД 2015<br/>ХАРЧЕНКО І. С.</b></p> |                              |                          |
| 15 | Прізвище і адрес вельника                           | <u>С. Сторожки Зіст р-ну Ново-Ушицько Волинська область</u>  |                              |                          |
| 16 | Підпис вельника                                     | <u>І. Харченко</u>   |                              |                          |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Сторожки

7236

|    |  |
|----|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Місце, <u>Сторожки</u><br/>селище</span> <span>Район <u>Зриет</u><br/>область</span> <span>Край <u>УРСР</u><br/>АСРР</span> </div> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><u>з 1935 року 20 років</u>   |
| 12 | Причина смерті<br><u>остра запальна смерть</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><u>Найбільш повний документ про смерть видали</u><br><u>Український інститут лікарів Радянських</u>  |
| 14 | Особливі повнечки  |
| 15 | Прізвище і адрес вельника<br><u>С. Сторожки Зриет р-ну Ново-Ушицько Волинська область</u>  |
| 16 | Підпис вельника<br><u>С. Наршид-</u>   |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124647299 ВІД 2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

С. Наршид-

Сільська Рада

Областиського району

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

25 вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

|    |   |   |                |           |
|----|---|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище  | Новичун   |                |           |
| 2  | Ім'я  | 3   | По батькові    | Іванів ✓  |
| 4  | Стать   | 5   | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                      | 25 вересня 1938 року  |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа <del>листопада</del> місяця року <del>1936</del> |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)<br>на утриманні Самийлів   |                |           |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Мушкетарський Коштовий  |                |           |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).                 | К-п Кошварів С. Скориченка  |                |           |

Сільська Рада

Областського району

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

25 вересня місяць 1938 рр.

(перший примірник)

|    |   |   |                |           |
|----|---|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище  | Новичун   |                |           |
| 2  | Ім'я  | 3   | По батькові    | Іванів ✓  |
| 4  | Стать   | 5   | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                      | 25 вересня 1938 року  |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа <del>листопада</del> місяця року <del>1936</del> |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)<br>на утриманні Самийлів   |                |           |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Мушкетарський Коштовий  |                |           |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).                 | К-п Кошварів С. Скориченка  |                |           |

7326

|    |   |  |   |
|----|---|--|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Віталі</u><br>селище  | Район <u>драгость</u> Край<br>область <u>Ніжнь</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>з 20 липня 1936р</u>  |   |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>затолена легеня</u>   |   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Справка видана Забезпечувальним ф. Софранівим Колецьким. 26 вер 38р</u>   |   |
| 14 | Особливі позначки                                   | <p style="text-align: right;">ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br/>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО<br/>СТАНУ ГРОМАДЯН<br/>№ 00124647535 Від 18.02.2015<br/>ХАРЧЕНКО І, С.</p> |   |
| 15 | Прізвище і адрес ваявника                           | <u>Ковтуні Нова Катерина ф. Софранівка драгост. р-ну</u>   |   |
| 16 | Підпис ваявника                                     | <u>Ковтуні</u>   |   |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС с. Морозь ДІЛОВОД С. Німчишин

7326

|    |   |  |   |
|----|---|--|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Віталі</u><br>селище  | Район <u>драгость</u> Край<br>область <u>Ніжнь</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>з 20 липня 1936р</u>  |   |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>затолена легеня</u>   |   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Справка видана Забезпечувальним ф. Софіївським Колецьким. 26 вер 38р</u>  |   |
| 14 | Особливі позначки                                   | <p style="text-align: right;">ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br/>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО<br/>СТАНУ ГРОМАДЯН<br/>№ 00124647535 Від 18.02.2015<br/>ХАРЧЕНКО І, С.</p> |   |
| 15 | Прізвище і адрес ваянника                           | <u>Ковтуні Нова Катерина ф. Софіївська драгост. ф-ку</u>   |   |
| 16 | Підпис ваянника                                     | <u>Ковтуні</u>   |   |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС с. Моголь ДІЛОВОД С. Німощин

74

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

18 ~~жовтня~~ жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |                |             |
|----|--|--|----------------|-------------|
| 1  | Прізвище   | Жушченко   |                |             |
| 2  | Ім'я   | 3  | По батькові    | Степанова ✓ |
| 4  | Стать  | 5  | Національність | Українка    |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 15 жовтня 1938 року  |                |             |
| 7  | Вік (включно років).   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 8 числа жовтня місяця року 1938 р. |                |             |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)<br>на Утриманні Родичів   |                |             |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Косметичка   |                |             |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)                 | К-п Вулиця Різдв С. Різдв  |                |             |

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

18 ~~жовтня~~ жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |                |             |
|----|--|--|----------------|-------------|
| 1  | Прізвище   | Жушченко   |                |             |
| 2  | Ім'я   | 3  | По батькові    | Стетанова ✓ |
| 4  | Стать  | 5  | Національність | Українка    |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 15 жовтня 1938 року  |                |             |
| 7  | Вік (включно років).   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 8 числа жовтня місяці року 1938 р. |                |             |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)<br>на Утриманні Родичів   |                |             |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Колгоспниця  |                |             |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | К-п Вулиця Різдв С. Різдв  |                |             |



7726

|   |  |
|---|--|
| Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Стамбул</u> Район <u>драгачів</u> Край <u>АСРР</u><br>селище область  |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>3 8 березня 1978р.</u>  |
| Причина смерті                                      | <u>Заталаним легем.</u>  |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть          |  |
| Особливі позначки                                   | <p style="text-align: right;">ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br/>РЕЄСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО<br/>СТАНУ ГРОМАДЯН<br/>№0012464/988 Від 18.02.2015</p> |
| Прізвище і адрес завітника                          | <p style="text-align: right;">ХАРЧЕНКО І. С.</p> <p><u>р. Стамбул драгач. р-ну Милошенто Світла Юва</u></p>                          |
| Підпис завітника                                    | <p><u>Милошенто Світла</u> 1 <u>Зубенко</u><br/>2 <u>Соловйов</u></p>  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Марина*

ДІЛОВОД

*С.Т.М.*

7726

|   |  |
|---|--|
| Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Стамбул</u> Район <u>драгачів</u> Край <u>АСРР</u><br>селище область  |
| Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 3 8 березня 1978р.   |
| Причина смерті                                      | Заталаним легем.   |
| Пред'явлені лікарські документи про смерть          |  |
| Особливі позначки                                   | <p style="text-align: right;">ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br/>РЕЕСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО<br/>СТАНУ ГРОМАДЯН<br/>№0012464/988 Від 18.02.2015</p> |
| Прізвище і адрес завітника                          | <p style="text-align: right;">ХАРЧЕНКО І. С.</p> <p><u>р. Стамбул драгач. р-ну Милошенто Стамбул</u></p>                             |
| Підпис завітника                                    | <p><u>Милошенто</u> 1 <u>Зубенко</u><br/><u>Світлана</u> 2 <u>Солташ</u></p>   |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Марина*

ДІЛОВОД

*С.Т.М.*

45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

8 лютого 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |                |          |
|----|--|--|----------------|----------|
| 1  | Прізвище   | Грицаєнко  |                |          |
| 2  | Ім'я   | 3  | По батькові    | Іванова  |
| 4  | Стать  | 5  | Національність | Українка |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 5 <sup>го</sup> лютого 1938  |                |          |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 1912 |                |          |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)   |                |          |
| 9  | Завяття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Черноробота Волосеннича  |                |          |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | К-п 13729 ДУРА С. Стави  |                |          |

45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

8 лютого 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |                |          |
|----|--|--|----------------|----------|
| 1  | Прізвище   | Грицаєнко  |                |          |
| 2  | Ім'я   | 3  | По батькові    | Іванова  |
| 4  | Стать  | 5  | Національність | Українка |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 5 <sup>го</sup> лютого 1938  |                |          |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 1912 |                |          |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)   |                |          |
| 9  | Завяття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Черноробова Волостниць   |                |          |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | К-п 13729 ДУРА С. Стави  |                |          |

7536

|   |   |
|---|---|
| 0 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто <u>Сватки</u> Район <u>драгост</u> Край <u>УРСР</u><br>селище область АСРР |
| 1 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті<br><u>26 днів</u>  |
| 2 | Причина смерті<br><u>Віз заталаних дітей</u>  |
| 3 | Пред'явлені лікарські документи про смерть  |
| 4 | Особливі позначки   |
| 5 | Прізвище і адрес заявника<br><u>Сватки драгост. р-ну Грочаши Марго Івко.</u>  |
| 6 | Підпис заявника<br><u>Грочаши</u>   |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 0012161/0020 В. М. Р. С. 2013  
ХАРЧЕНКО І. С.

Свідки } 1. Харченко  
          } 2. Грочаши

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Грочаши ДІЛОВОД С. Шимоненко

7536

|   |   |
|---|---|
| 0 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто <u>Сватки</u> Район <u>драгост</u> Край <u>УРСР</u><br>селище область АСРР |
| 1 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті<br><u>26 днів</u>  |
| 2 | Причина смерті<br><u>Віз заталаним дитин</u>  |
| 3 | Пред'явлені лікарські документи про смерть  |
| 4 | Особливі позначки   |
| 5 | Прізвище і адрес заявника<br><u>Сватки драгост. р-ну Гречашів Марго Івон.</u>                                       |
| 6 | Підпис заявника<br><u>Гречашів</u>  |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 0012161/0020 В. М. Р. С. 2013  
ХАРЧЕНКО І. С.

Свідки } 1. Харчєнко  
          } 2. Грєшєв

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Грєшєв ДІЛОВОД С. Шимоненко

76

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

16 " лютого " місяць 1938 р.

(перший примірник)

|   |  |          |   |                |
|---|--|----------|---|----------------|
| 1 | Прізвище   |          | Трешняк   |                |
| 2 | Ім'я   | Анатолій | 3   | По-батькові    |
| 4 | Стать  | чол      | 5   | Національність |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      |          | 5 10 лютого 1938 року   |                |
| 7 | Вік (минуло років)   |          | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа січня року 1938 |                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи |          | Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> на території Радянської України                               |                |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             |          |   |                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  |          |   |                |

76

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

16 " лютого " місяць 1938 р.

(перший примірник)

|   |  |          |   |                |
|---|--|----------|---|----------------|
| 1 | Прізвище   |          | Трешняк   |                |
| 2 | Ім'я   | Анатолій | 3   | По-батькові    |
|   |  |          |   | Анатолійович   |
| 4 | Стать  | чол      | 5   | Національність |
|   |  |          |   | Українська     |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      |          | 5 10 лютого 1938 року   |                |
| 7 | Вік (минуло років)   |          | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа січня року 1938 |                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи |          | Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> на території Радянської України                               |                |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             |          |   |                |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  |          |   |                |



7636

|    |  |  |
|----|--|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>Фрасівка</u><br>селище <u>Томашів</u> Район <u>Київ</u><br>область <u>Київ</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>проживав з 5 серпня з/в по 5 жовт з/в</u>   |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>мало крові</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           |  |
| 14 | Особливі позначки                                    | <u>отримав смертні списки</u><br><u>1</u><br><u>2</u> <u>M. David</u>                        |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Трущак Андрій К.</u>  |
| 16 | Підпис заявника                                      | <u>[Signature]</u>   |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124648180 Від 18.08.2015  
ХАРКІВСЬКА ОБЛ. БУС.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАСВОД

[Signature]

7636

|    |  |  |
|----|--|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>Фрасівка</u><br>селище <u>Томашів</u> Район <u>Київ</u><br>область <u>Київ</u> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>проживав з 5 серпня з/в по 5 жовт з/в</u>   |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>мало крові</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           |  |
| 14 | Особливі позначки                                    | <u>отримав смертні списки</u><br><u>1</u><br><u>2</u> <u>M. David</u>                        |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Трущак Андрій К.</u>  |
| 16 | Підпис заявника                                      | <u>[Signature]</u>   |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124648180 Від 18.08.2015  
ХАРКІВСЬКА ОБЛ. БУС.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАСВОД

[Signature]

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |  |  |                |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище   | Андрієнко  |                |
| 2 | Ім'я   | 3  | По-батькові    |
|   | Марія  |  | Звениковна     |
| 4 | Стать  | 5  | Національність |
|   | Жінка  |  | Українка       |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 8 червня 1938 року   |                |
| 7 | Вік (минуло років)   | 40   |                |
|   |  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... |                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)   |                |
| 9 | Заняття (спеціальність, посва, ремесло)                              | Ланкова колесош  |                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Ромосі 1-ше травнівська бригади<br>Корнишівського району   |                |

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |  |   |                |
|---|--|---|----------------|
| 1 | Прізвище   | Андрієнко   |                |
| 2 | Ім'я   | 3   | По-батькові    |
|   | Марія  |   | Звениковна     |
| 4 | Стать  | 5   | Національність |
|   | Жінка  |   | Українка       |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 8 червня 1938 року  |                |
| 7 | Вік (минуло років)   | 40 Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... |                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)   |                |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Ланкова колгоспу  |                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп 1-ше травнівська с/ма Орехівки Корнишівського р-ну  |                |

7736

|    |  |  |
|----|--|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто Район <u>Хорнінск</u> Край<br>селище <u>Орехові</u> область <u>Меншич.</u> АСРР                      |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 40 років   |
| 12 | Причина смерті                                       | Уремія.  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | Лікарське свідоцтво про смерть видано <u>Хорнінською</u> лікарнею 819 30/11-38р.                           |
| 14 | Особливі позначки                                    | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00124649033 Від 8.02.2015                   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Американно</u> <u>Харитон</u> <u>Марков</u> І.С.<br>с. Орехові Хорнінського р.ну Меншіоширської області |
| 16 | Підпис заявника                                      | <u>Андрію</u> <u>Харитон</u> <u>Марков</u>   |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ліветко

ДІЛОВОД

Уремія

7736

|    |  |   |
|----|--|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто Район <i>Хорнінск</i> Край<br>селище <i>Ореховське</i> область <i>Меншич.</i> АСРР            |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>40 років</i>   |
| 12 | Причина смерті                                       | <i>Уремія.</i>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <i>Лікарське свідоцтво про смерть видано Хорнінською лікарнею 819 30/11-38р.</i>                    |
| 14 | Особливі позначки                                    | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00124649033 Від 8.02.2015            |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <i>Американно Харитон Маркович</i><br><i>с. Ореховська Хорнінського р.ну Меншіоширської області</i> |
| 16 | Підпис заявника                                      | <i>Андрей Харитон Марков</i>  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗГГС

*Ліветко*

ДІЛОВОД

*Уремія*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

78

У С Р Р  
Оддільська  
Обласна Рада  
Харківського району  
Харківської області  
17 червня 1938.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |  |  |                |          |
|---|--|--|----------------|----------|
| 1 | Прізвище   | Савченко   |                |          |
| 2 | Ім'я   | 3  | По-батькові    | Гривна   |
| 4 | Стать  | 5  | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 17 червня 1938 року  |                |          |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... року... числа... місяця |                |          |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) На Українській Раді  |                |          |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Селівтрояство  |                |          |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)                 | З-ен 1-ше Народний с. Ореда Івкі.  |                |          |

09

5

90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

78

У С Р Р  
Оддільська Рада  
Харківського району  
Харківської області  
17 липня 1938.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |  |  |                |          |
|---|--|--|----------------|----------|
| 1 | Прізвище   | Савченко   |                |          |
| 2 | Ім'я   | 3  | По-батькові    | Гривна   |
| 4 | Стать  | 5  | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 17 липня 1938 року   |                |          |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... року... числа... місяця |                |          |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) На Українській Республіці  |                |          |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Делюдерство  |                |          |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)                 | З-ен 1-ше Народний с. Ореда Івків.   |                |          |

09

5

90



7826

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто<br>селище <i>Федорівка</i>   | Район <i>Хоринський</i> Край<br>область <i>Ленінградська</i> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>16 днів.</i>  |   |
| 12 | Причина смерті                                       | <i>Від переходу.</i>   |   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <i>не має.</i>   |   |
| 14 | Особливі позначки                                    | <i>Ми громадянин Сидоренко Арсеній Іванович та м. Сест. Антон Демітрович є Федорівки свідчили, що дитинка померла від жовтості в хазі і розширився.</i><br><i>1) Сидоренко Арсеній Іванович 2) Сест. А. Д.</i> |   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <i>Заявник Іков Федотівич - сестра Федорівки Хоринського р-ну Ленінградської області</i>   |   |
| 16 | Підпис заявника                                      | <i>Заявник Іков Федотів</i>  |   |



\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються і вносяться в **РЕЄСТР** на **Адресні цивільного** буд.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Дяченко*

ДІЛОВОД

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ

РЕЄСТР

СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 00124649566

ВІА/8.2, 2015

ХАРЧЕННО 1, С

7826

|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто селище <i>Федорівка</i>   | Район <i>Хоринський</i> Край область <i>Ленінградська</i> АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>16 днів.</i>   |  |
| 12 | Причина смерті                                       | <i>Від переходу.</i>  |  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <i>не має.</i>  |  |
| 14 | Особливі позначки                                    | <i>Ми громадянин Сидоренко Арсеній Іванович та м. Сест. Антон Демітрович с. Федорівка свідчили, що дитинка померла від жовтості в хазі і розширився.</i><br><i>1) Сидоренко Арсеній Іванович 2) Сест. А. Д.</i> |  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <i>Заявник Іков Федотіович - сестра Федотівки Хоринського р-ну Ленінградської області</i>   |  |
| 16 | Підпис заявника                                      | <i>Заявник Іков Федотіов</i>  |  |



\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються і вносяться в **РЕЄСТР** на **Адресні цивільного** буд.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Дяченко*

ДІЛОВОД

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ

РЕЄСТР

СТАНИ СРОМАДАН

№ 00124649566

ВІА/8.2, 2015

ХАРЧЕННО 1, С

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |  |  |                |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище   | Суческий   |                |
| 2 | Ім'я   | 3  | По-батькові    |
|   | Августин   |  | Іванович       |
| 4 | Стать  | 5  | Національність |
|   | чоловік  |  | Українець      |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 18 липня 1938 року.  |                |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяці року..... |                |
|   |  | 86 РОКІВ   |                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) на утриманні зятя.   |                |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Ремісник, козак  |                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп села Демітровка Оршанського району.  |                |

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |  |  |                |
|---|--|--|----------------|
| 1 | Прізвище   | Суческий   |                |
| 2 | Ім'я   | 3  | По-батькові    |
|   | Августин   |  | Іванович       |
| 4 | Стать  | 5  | Національність |
|   | чоловік  |  | Українець      |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 18 липня 1938 року.  |                |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяці року..... |                |
|   |  | до 5 років   |                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) на утриманні зятя.   |                |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Ремесник, козак  |                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп села Демитровка Оршанського району.  |                |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто Район <sup>45</sup> <del>Хорнішеск</del> Край<br>селище <del>Хорнішеск</del> <sup>Хорнішеск</sup> області <del>Хорнішеск</del> <sup>Хорнішеск</sup> <del>Хорнішеск</del> <sup>Хорнішеск</sup> СРР  |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 84 роки.   |
| 12 | Причина смерті                                       | Віра стійкості сім'ї.  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | Не має.  |
| 14 | Особливі позначки                                    | Ми зрозуміли, що це жінка, жінки Олександрівської сім'ї, Рибнінський Іван Григорович та Лавренко Євдокія Дмитрівна Свіжичен, ур. Ерн Суський Августин Іванович помер в 19 ст. старості сім'ї. в них і розміщувалося 1. Рибнінський 2. Лавренко |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | Суський Олександр Августинович жупан Хорнішеск Олександрівської сім'ї Хорнішеского р.н. Хорнішеської області   |
| 16 | Підпис заявника                                      | Олександр Августинович Суський   |



ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ, на утриманні яких померлий був.  
ПРОСТАВИ ПРОДАДИН  
№ 124650042 В.І.№. 22015

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *В. Грешко*

ДІЛОВОД

ХАРЧЕНКО І. С.

|    |  |   |
|----|--|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто Район <sup>45</sup> <del>Хорнішеск</del> Край<br>селище <del>Хорнішеск</del> <sup>Хорнішеск</sup> області <del>Хорнішеск</del> <sup>Хорнішеск</sup> <del>СРР</del>  |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 84 роки.  |
| 12 | Причина смерті                                       | Віра стійкості сім'ї.   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | Не має.   |
| 14 | Особливі позначки                                    | Ми зрозуміли Хуб, Хайвски Олександрівські Сісврати Риб'яковський Хуб Григорович та Хавеленко Сісврати Демітрович Свіжичев, ур Ерн Сувський Августин Іванович помер від старості сім'ї. в тиє і розміщешов 1. Див 2. |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | Сувський Олександр Августинович Хуб Хайвски Олександрівські Сісврати Хорнішеского р-ну Хорнішескської області   |
| 16 | Підпис заявника                                      | Олександр Августинович Сувський   |



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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС *В. Грешко*

ДІЛОВОД

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ

РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО

ПРОСТАВИ ПРОМІАДИ

№ 00124650042 В. П. № 22015

ХАРЧЕНКО І. С.

У С Р  
 ДОСВІДОВА  
 ДА М

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

80

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

2 Серпня 1938

(другий примірник)

КОРНИСКОЕ  
 РАЙОННОЕ ЗАКОННО  
 ДИКАРОВО  
 3478  
 1938 г.  
 № \_\_\_\_\_  
 м. Корни  
 Житомирской обл.

|   |  |   |   |                |
|---|--|---|---|----------------|
| 1 | Прізвище   | Бредівський   |   |                |
| 2 | Ім'я   | Олександр   | 3 | По-батькові    |
|   |  |   |   | Богданович     |
| 4 | Стать  | чоловік   | 5 | Національність |
|   |  |   |   | Українець      |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      |   |   |                |
|   | 1 <sup>го</sup> Серпня 1938 року                                     |   |   |                |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився |   |                |
|   |  | року 1938   |   |                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні   |   |                |
|   |  | (підкреслити) на Утриманні сестри.                                    |   |                |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | своєва робітниця  |   |                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | Венриківське сільськогосподарського с-госп.                           |   |                |

X3

18

У С Р  
 ДОСЛІДНИЦЬКА  
 ДА М

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

80

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

2 Серпня 1938

(другий примірник)

КОРНИСКОЕ  
 РАЙОННОЕ ЗАГСО  
 Для ЦУНХУ  
 1938 г.  
 №  
 м. Корни  
 Школярів обл.

|   |  |   |   |                |
|---|--|---|---|----------------|
| 1 | Прізвище   | Бредівський   |   |                |
| 2 | Ім'я   | Олександр   | 3 | По-батькові    |
|   |  |   |   | Богданович     |
| 4 | Стать  | чоловік   | 5 | Національність |
|   |  |   |   | Українець      |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      |   |   |                |
|   | 1 <sup>го</sup> Серпня 1938 року                                     |   |   |                |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>березня</u> року <u>1938</u> |   |                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u> на <u>Україні</u> <u>смертні</u> .<br>(підкреслити)  |   |                |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | слюсар робітник   |   |                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | Венериківське сільськогосподарське підприємство   |   |                |

X3

18



|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місце: <u>Орехорівка Район Корнишів</u> Врай<br>сеанше область <u>Житомирська</u>   |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 4 1/2 місяці.   |
| 12 | Причина смерті                                      | Віа дезеніції   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | не має  |
| 14 | Особливі позначки                                   | Ми громадяни с Орехорівки Корнишівського р-ну<br>Душко Федина Отимешковна та Євгеній Семенович<br>Августинюк свідчать, що дитина в Ор-нці<br>Бельської Гелли Назаровної дієно померла віа<br>дезенації в чин і розширюєсь <u>1. Шук</u><br><u>2. Суда</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Бельська Гелла Назаровна село Орехорівка<br>Корнишівського р-ну Житомирської області  |
| 16 | Підпис заявника                                     | Бельская, Гелла Назарова  |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо особи, яку утримували, який померлий був.

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗУГС

*Вілено*

ДІЛОВОД

№ 465235 Від . 2016

КАРЧЕННО І.С.

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місце: <u>Орехорівка Район Корнишів</u> Врай<br>сеанше область <u>Житомирська</u>  |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 4 1/2 місяці.  |
| 12 | Причина смерті                                      | Віа дезеніції  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | не має   |
| 14 | Особливі позначки                                   | Ми громадяни с Орехорівки Корнишівського р-ну<br>Душко Чельна Отшельовна та Євгеній Семенович<br>Августинюк свідчать, що дитина в Ор-нці<br>Бельської Гелни Назаровної дієно померла віа<br>дезенації в чин і розширюєсь <u>1. Шук</u><br><u>2. Суда</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Бельська Гелна Назаровна село Орехорівка<br>Корнишівського р-ну Житомирської області   |
| 16 | Підпис заявника                                     | Бельская, Гелна Назарова   |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо особи, яку утримували, який померлий був.

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗУГС

*Вілено*

ДІЛОВОД

№ 465235 Від . 2016

КАРЧЕННО І.С.

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

81

Федорівська  
ОГЛБОВНА РАДА  
Дарницького району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

1 Вгесу 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |  |   |                |               |
|---|--|---|----------------|---------------|
| 1 | Прізвище   | Стебнєвський  |                |               |
| 2 | Ім'я   | 3   | По-батькові    | Станіславович |
| 4 | Стать  | 5   | Національність | Українець     |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 29 серпня 1938 року   |                |               |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... Число... Березня 1938 року |                |               |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити) На утриманні матері   |                |               |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | землепрацьовник   |                |               |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | с. Федорівка Корнішівського р-ну  |                |               |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану  
Київської області

9

X6

10

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

81

Федорівська  
ОГЛБОВНА РАДА  
Дарницького району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

1 Велесу 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |  |   |                |             |
|---|--|---|----------------|-------------|
| 1 | Прізвище   | Стєбнєвські   |                |             |
| 2 | Ім'я   | 3   | По-батькові    | Станіславів |
| 4 | Стать  | 5   | Національність | Українець   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 29 серпня 1938 року   |                |             |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... Число... Березня 1938 року |                |             |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, <u>ні</u><br>(підкреслити) На утриманні матері   |                |             |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | земоподатковець   |                |             |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | с. Федорівка Корнішівського р-ну  |                |             |

ДІЯЛЬНЕ ПІДРО  
1938  
Корнішівський район

X6

9

10

8136

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Средарівка</u> Район <u>Коритинський</u> край<br>селище область АСРР   |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>близько</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Від деменції</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Немає</u>  |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Ми громадяни х Ховри, Средарівської сільради, Коритинського району Східної Східної області та Філіппівської міської ради Східної Східної області. Ми хотіли, щоб дитина в грі Східної Східної області була відшкодована. Дитина померла від деменції в грі і розширюється 1. Будинок 2. Дитина</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Східної Східної області Ховри, Коритинського району Житомирської обл.</u>  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Східної Східної області Ганна Антонівна</u>  |



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

**ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО ДІЛОВОД**

ДУКАТУ ГРОМАДЯН

№ 0012465480 ВІД 02.02.2019

8136

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Средарівка</u> Район <u>Коритинський</u> край<br>селище область АСРР   |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>близько</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Від деменції</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Немає</u>  |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Ми громадяни х Ховри, Средарівської сільради, Коритинського району Східної Східної області Фінляндії свідомо, що дитина в 2-му Східної області Східної області Фінляндії померла від деменції в рік ірощення 1. Вийшла 2. Діти</u> |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Східної області Ганни Антонівни х Ховри, Средарівської сільради, Коритинського району Метсаширського об.</u>   |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Східної області Ганна Антонівна</u>  |



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

**ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО ДІЛОВОД**

ДУМАНУ ГРОМАДЯН

№ 0012465480 ВІД 02.02.2015

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Східної*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

82

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

У С Р Р  
ФЕДОРІВСЬКА  
РАЙОННА РАДА  
Кіровоградського району  
Кіровоградської області

29 Вересня 1938 р.

|   |  |  |   |                |            |
|---|--|--|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище   | Федорів  |   | Андрієнко      |            |
| 2 | Ім'я   | Юлія   | 3 | По-батькові    | Степанівна |
| 4 | Стать  | жінка  | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 29 Вересня 1938 року   |   |                |            |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 20 числа 1919 року |   |                |            |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> на утриманні батьки                                    |   |                |            |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Хліборобство   |   |                |            |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)                 | С. райте у с. ст. Імени Іллі Трудовий  |   |                |            |

КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
ВІДДІЛ АКТИВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ  
1938 р.

X7

5

09

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

82

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

У С Р Р  
ФЕДОРІВСЬКА  
РАЙОННА РАДА  
Кіровоградського району  
Кіровоградської області

14

29 Вересня 1938 р.

|  |  |                  |  |
|--|--|------------------|--|
| 1 Прізвище <i>Федорчук</i>   |  | <i>Андриєнко</i> |  |
| 2 Ім'я <i>Юлія</i>   | 3 По-батькові <i>Степанівна</i>  |                  |  |
| 4 Стать <i>жінка</i>   | 5 Національність <i>Українська</i>   |                  |  |
| 6 Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>29 Вересня 1938 року</i>  |                  |  |
| 7 Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>листопада</i> року <i>1938 року</i> |                  |  |
| 8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) <i>на утриманні батьки</i>   |                  |  |
| 9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Хліборобство</i>  |                  |  |
| Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)                   | <i>С. райте у с. ст. Імени Іллі Трудовий</i>   |                  |  |

КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
ВІДДІЛ АКТИВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ  
1938 р.

X7

5

09



|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто Район Корнинський Край<br>селище <i>Средоріччя</i> область <i>Ніжньокорнинський</i> АССР    |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>7 місяців</i>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>з промисловим травматизмом</i>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Довідка Куринського медпункту від 29/11 1988</i>   |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Л</i>  |
|    | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Андрієвич Олександр Васильович с. Средоріччя Корнинського району Нижньокорнинської області</i> |

РАЙОН  
ЗАГС  
№ \_\_\_\_\_ 1988 г.  
м. Корнин  
Ніжньокорнинської обл.



16 Підпис заявника *Андрієвич Олександр Васильович* Внесено в Державний РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН  
\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо обох, на утриманні яких померлий був.  
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Харченко* ДІЛОБІД. *Харченко І. С.*  
№ *000000051/11* ВІД 8.04.2015

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто Район <u>Корнинський</u> Край<br>селище <u>Средоріччя</u> область <u>Ніжньокорнинський</u> АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>7 місяців</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>з промисловим отруєнням</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Довідка Куринського медпункту від 29/11 1988</u>   |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Л</u>  |
|    | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Андришук Олександр Васильович с. Средоріччя Корнинського району Нижньокорнинської області</u>      |

РАЙОН КОРНИНСКИЙ  
ЗАГС  
№ 103 Г.  
М. Корнин  
и обл.



16 Підпис заявника Андришук Олександр Васильович Внесено в Державний  
РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо обох, на утриманні яких померлий був.  
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Харченко ДІЛОБОД. Харченко І. С.  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00724651/81 ВІД 8.04.2015

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

83

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

13 листопада 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |  |  |   |                            |
|---|--|--|---|----------------------------|
| 1 | Прізвище   | Дядриків   |   |                            |
| 2 | Ім'я   | Сіккіта  | 3 | По-батькові<br>Миритович   |
| 4 | Стать  | Жінка  | 5 | Національність<br>Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 10 листопада 1938  |   |                            |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... |   |                            |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)   |   |                            |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Художниця  |   |                            |
|   | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   |  |   |                            |

КОРМИНСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ГС  
№ 148  
М. Комарин

9

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

83

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

13 листопада 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |  |  |                |           |
|---|--|--|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище   | Дядрик   |                |           |
| 2 | Ім'я   | 3  | По-батькові    | Миритович |
| 4 | Стать  | 5  | Національність | Українка  |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 10 листопада 1938  |                |           |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... |                |           |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)   |                |           |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Художниця  |                |           |
|   | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)                   | -  |                |           |

КОРМИНСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ГС  
№ 148  
М. Комини

9

30

8376

|    |  |   |              |
|----|--|---|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>Средотинь</u> район <u>Корнин</u> Край <u>Восточний</u><br>селище область АСРР | У Ж.<br>ВНПР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 4/3 роки  |              |
| 12 | Причина смерті                                       | Х. Інфаркту серця   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | Зараження крові   |              |
| 14 | Особливі позначки                                    | Лікарське свідоцтво про смерть кодифіковані лікору № 10/х/388                           |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | Видрицько Дмитро роговолович<br>с. Средотинь, Корнинський район                         |              |
| 16 | Підпис заявника                                      | Андрійко Леонідо Радіонович   |              |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДИ

№ 00172652045 Від 18.02.2015

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Витин*

ДІЛОВОД

*Лук'ян*

КАРЧЕНКО Т. С.



8376

|    |  |   |              |
|----|--|---|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>Средотинь</u> район <u>Корнин</u> Край <u>Восточний</u><br>селище область АСРР | У Ж.<br>ВНПР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | 4/3 роки  |              |
| 12 | Причина смерті                                       | Х. Інфаркту серця   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | Зараження крові   |              |
| 14 | Особливі позначки                                    | Лікарське свідоцтво про смерть кодифіковані м.к.м. № 10/к. 788                          |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | Видрицько Дмитро роговонович<br>с. Средотинь, Корнинський район                         |              |
| 16 | Підпис заявника                                      | Андрійко Леонідо Радіонович   |              |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДИ

№ 00172652045 Від 18.02.2015

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Витин*

ДІЛОВОД

*Лук'ян*

КАРЧЕНКО Т. С.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

15 листопада

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |  |   |                            |
|---|--|---|----------------------------|
| 1 | Прізвище   | Андриєвич   |                            |
| 2 | Ім'я   | Василь  | 3 По-батькові Дмитрів      |
| 4 | Стать  | чоловік   | 5 Національність Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 15 листопада  |                            |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 5 числа листопада року 1938 |                            |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)   |                            |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Хімбаробітник   |                            |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | к-п Іше тавол с. Орехівка   |                            |

РАЙОННЕ БЮРО ЦУНХУ  
№ 108  
м. Коринь

88

90

дворівська  
ІЛЬОВКА РАДА  
Коринського району  
Хмельської області

14

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

Дорівська  
Львівська РАДА  
Львівського району  
Львівської обла.

15 листопада

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

|   |  |   |                  |
|---|--|---|------------------|
| 1 | Прізвище   | Андриєвич   |                  |
| 2 | Ім'я   | Василь  | 3 По-батькові    |
|   |  | Дмитрович   |                  |
| 4 | Стать  | Чоловік   | 5 Національність |
|   |  | Українець   |                  |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 15 листопада  |                  |
| 7 | Вік (минуло років)   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 5 числа листопада року 1938 |                  |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)   |                  |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Хімбаробітник   |                  |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | к-п Іше тавол с. Олександрівка  |                  |

РАЙОННЕ БЮРО ЦУНХУ  
№ 108  
м. Корнин

84

88

90



|    |   |   |                                    |                 |
|----|---|---|------------------------------------|-----------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Средотет</i>   | Район<br>область <i>Полтавська</i> | Край<br>Україна |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <b>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН</b>   |                                    |                 |
| 12 | Причина смерті                                      | <b>№00121651393 Від. Від. 1015</b>  |                                    |                 |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <b>ХАРЧЕНКО І. С.</b>   |                                    |                 |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Ми ємо с. Средотет Корнинська вол. Видр'єць Михайло Васильович та Видр'єць Рольович стеномольи свідат, що держат виділення виїзти померлого на хворост</i> |                                    |                 |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Видр'єць Дмитро Федорович, с. Средотет Корнинської вол. Полтавської обл.<br/>Видр'єць В. С. Сергій</i>   |                                    |                 |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Видр'єць Дмитро Федорович</i>  |                                    |                 |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Валентина*

ДІЛОВОД

*Вульф*



|    |   |  |                                    |                 |
|----|---|--|------------------------------------|-----------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Средотет</i>  | Район<br>область <i>Полтавська</i> | Край<br>Україна |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <b>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН</b>  |                                    |                 |
| 12 | Причина смерті                                      | <b>№00121651393 Від. Від. 1015</b>   |                                    |                 |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <b>ХАРЧЕНКО І. С.</b>  |                                    |                 |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>Ми ємо с. Средотет Корнинська вол. Видр'єць Михайло Васильович та Видр'єць Рольович Степанович свідать що державні видання виметь померлого від хвороби</i> |                                    |                 |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Видр'єць Дмитро Федорович, с. Средотет Корнинської вол. Полтавської обл.<br/>Видр'єць В. С. Сергій</i>  |                                    |                 |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Видр'єць Дмитро Федорович</i>   |                                    |                 |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Відста*

ДІЛОВОД

*Видр'єць*



Лхмел

1938 рік

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

85

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

2 числа (січн) м-ця 1938р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |             |
|----|--|---|---|----------------|-------------|
| 1  | Прізвище   | Болінич   |   |                |             |
| 2  | Ім'я   | Олександр   | 3 | По батькові    | Вітольдович |
| 4  | Стать  | Чолов.  | 5 | Національність | Українець   |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 31 грудня 1938 року   |   |                |             |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа (січн) місяця роки 1938р. |   |                |             |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)  |   |                |             |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Семесте - вольодарів  |   |                |             |
|    | Місце роботи (назва підприємств, когоспу і т. д.)                    | Колгосп "Світло України"  |   |                |             |

Лхмел

1938 рік

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

85

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

2 числа (січн) м-ця 1938р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |             |
|----|--|---|---|----------------|-------------|
| 1  | Прізвище   | Болінич   |   |                |             |
| 2  | Ім'я   | Олександр   | 3 | По батькові    | Вітольдович |
| 4  | Стать  | Чолов.  | 5 | Національність | Українець   |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 31 грудня 1938 року   |   |                |             |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа (січн) місяця роки 1938р. |   |                |             |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)  |   |                |             |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Семесте - вольодарів  |   |                |             |
|    | Місце роботи (назва підприємств, когоспу і т. д.)                    | Колгосп "Світло України"  |   |                |             |

8536

|    |   |   |   |              |
|----|---|---|---|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Дучаба</i>   | Район <i>В-Болшевикскі</i><br>область <i>Грузія</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>5 місяців</i>  |   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від дозентарії</i>   |   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Неприманніє смерті сибирячине зреш. Служб. Дучаба<br/>Сурхешко Нав Хомова на Букиши Росна М.</i> |   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | ~   |   |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Бонімар Сибобаи 2. Служб. Дучаба<br/>Грузія, м. Сурхешко</i>                                     |   |              |
| 3  | Підпис заявника                                     | <i>Бонімар Сибобаи</i> <sup>10/11/15</sup><br>свіжм 2 Букиши  |   |              |

М. П.

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

Залід. бюро ЗАГС

*М. Завер*

**ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ**  
**РЕЕСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО**  
**СТАНУ ГРОМАДИН**  
 ДР. 4052600 ВІА 2015  
 КАРЧЕНКО І. С.

8536

|    |   |   |       |                                |              |
|----|---|---|-------|--------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище   | Район | В-Болшеселуцький<br>Філевський | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 5 місяців   |       |                                |              |
| 12 | Причина смерті                                      | Від дозентарії  |       |                                |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Неприманчиве сморгані сибвуртничого зрост. Смерть Дуцабан<br>Сергійського Нави Хомовича на Бульварі Роснао М. |       |                                |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | ~   |       |                                |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Болшаків Сибобан 2. Селутор Дуцабани Філевський району В-Болшеселуцького району                               |       |                                |              |
| 3  | Підпис заявника                                     | Підписує <sup>10/12/15</sup> Свіжук <sup>2</sup> Буцман   |       |                                |              |

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС

*Г. Захар*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДИН  
ДР 8800040526000 ВІА 2015  
КАРЧЕНКО І. С.

86

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

25 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |               |
|----|--|---|---|----------------|---------------|
| 1  | Прізвище   | Олександровичко   |   |                |               |
| 2  | Ім'я   | Марітка   | 3 | По батькові    | Олександрович |
| 4  | Стать  | жінка   | 5 | Національність | української   |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 22 лютого 1938 року   |   |                |               |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки .....<br>45 років |   |                |               |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби      На утриманні<br>(підкреслити)  |   |                |               |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Безробітна - виховувачка  |   |                |               |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Комісар 19 Варт 3159  |   |                |               |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

86

25 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |               |
|----|--|---|---|----------------|---------------|
| 1  | Прізвище   | Олександровичко   |   |                |               |
| 2  | Ім'я   | Марітка   | 3 | По батькові    | Олександрович |
| 4  | Стать  | жінка   | 5 | Національність | української   |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 22 лютого 1938 року   |   |                |               |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки .....<br>45 років |   |                |               |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби На утриманні<br>(підкреслити)   |   |                |               |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Безробітна - виховувачка  |   |                |               |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Комісар 19 Варт 3159  |   |                |               |



8676

|    |                                 |                          |  |           |
|----|---------------------------------|--------------------------|--|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Діли</i> | Район <i>Воловецький</i><br>область <i>Львівська</i> | Край АСРР |
|----|---------------------------------|--------------------------|--|-----------|

|    |   |                 |  |  |
|----|---|-----------------|--|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>45 років</i> |  |  |
|----|---|-----------------|--|--|

|    |                |                           |  |  |
|----|----------------|---------------------------|--|--|
| 12 | Причина смерті | <i>Від ракової смерті</i> |  |  |
|----|----------------|---------------------------|--|--|

|    |  |   |  |  |
|----|--|---|--|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Нормальність смерті, свідоцтво згідно з мед. свідом. свідом. висновком лікаря І. та Карцевич Микола Курчак</i> |  |  |
|----|--|---|--|--|

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

|    |                           |   |  |  |
|----|---------------------------|---|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Олександрівна Тараска І. с. Діли Воловецького району</i> |  |  |
|----|---------------------------|---|--|--|

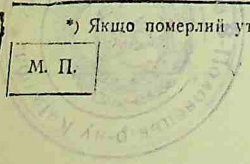
|    |                 |  |  |  |
|----|-----------------|--|--|--|
| 16 | Підпис заявника | <i>Омельченко</i> <i>свідоцтво 1 Омельченко</i><br><i>Карцевич</i> <i>2 Карцевич</i> |  |  |
|----|-----------------|--|--|--|

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Ч. Зале* Діло № *80126856123* Від *8.02.2015*  
*Карченко І. С.*



8676

|    |                                 |                          |  |           |
|----|---------------------------------|--------------------------|--|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Діли</i> | Район <i>Воловецький</i><br>область <i>Львівська</i> | Край АСРР |
|----|---------------------------------|--------------------------|--|-----------|

|    |   |                 |  |  |
|----|---|-----------------|--|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>45 років</i> |  |  |
|----|---|-----------------|--|--|

|    |                |                           |  |  |
|----|----------------|---------------------------|--|--|
| 12 | Причина смерті | <i>Від ракової смерті</i> |  |  |
|----|----------------|---------------------------|--|--|

|    |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Нормальність смерті суб'єктивна згідно з мед. висновком лікаря І. М. Карпенка</i> |  |  |
|----|--|--|--|--|

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

|    |                           |  |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Олександрівна Тарасюк, с. Діли, Воловецького району</i> |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|

|    |                 |                              |  |  |
|----|-----------------|------------------------------|--|--|
| 16 | Підпис заявника | <i>Олександрівна Тарасюк</i> |  |  |
|----|-----------------|------------------------------|--|--|

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Ч. Зале* Діло № *80126856123* Від *8.02.2015*  
*Карченко І. С.*

87

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„28“ числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |                   |
|----|--|--|---|----------------|-------------------|
| 1  | Прізвище   | <i>Дровиш</i>  |   |                |                   |
| 2  | Ім'я   | <i>Тиміш</i>   | 3 | По батькові    | <i>Дровиш</i>     |
| 4  | Стать  | <i>жінки</i>   | 5 | Національність | <i>Українська</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>26 лютого 1938 року</i>   |   |                |                   |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяці роки .....<br><i>49 років</i> |   |                |                   |
| 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<br>(підкреслити)            |   |                |                   |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Стелювач - столяр</i>   |   |                |                   |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>Колгосп "Добровілля"</i>  |   |                |                   |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

28 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |             |
|----|--|---|---|----------------|-------------|
| 1  | Прізвище   | Дробинський   |   |                |             |
| 2  | Ім'я   | Тиміш   | 3 | По батькові    | Дробинський |
| 4  | Стать  | Жінка   | 5 | Національність | Українська  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 26 лютого 1938 року   |   |                |             |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці роки _____ 49 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<br>(підкреслити)          |   |                |             |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Головна - господарка  |   |                |             |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Косів "Добровілля"  |   |                |             |

8786

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Ішим</i>   | Район<br>область <i>В-Во левобережний<br/>Київська</i> | Край<br>ACPP |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>49 років</i>   |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від поранення</i>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Формальної смерті субардуїонга зрештою сам Ішим - Ішовитини Ішовитини.</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   |   |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Кривенька Ганна А. село Ішим В-Во левобережний району</i>                  |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Ганна А. Кривенька</i>   |  |              |

**ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ**

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на яких встановлено заборону в'їзду на територію України

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *І. Заліска* Діловод *Світлана*

**ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДИ**

**№ 00124659136 ВІД 02 2015**

**ХАРЧЕНКО І. С.**

8786

|    |   |   |                  |                          |              |
|----|---|---|------------------|--------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище   | Район<br>область | Р-Волевський<br>Київська | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 49 днів   |                  |                          |              |
| 12 | Причина смерті                                      | Від поранення   |                  |                          |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Формальної смерті субардуїтою зрозуміти самі документи в даній області. |                  |                          |              |
| 14 | Особливі позначки                                   |   |                  |                          |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Кривенька Ганна А. село Друшів Волевський район                         |                  |                          |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | Кривенька Ганна А. [підпис]   |                  |                          |              |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на яких встановлено заборону в'їзду на територію України

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *А. Залем* Діловод *Світлана*

РЕЄСТРАЦІЙНИЙ СТАНУ ГРОМАДИ

№ 00124659136 ВІДР. 02 2015

ХАРЧЕНКО І. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

88

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

22 числа березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |           |
|----|--|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Зубани   |   |                |           |
| 2  | Ім'я   | Миколай  | 3 | По батькові    | Іосифович |
| 4  | Стать  | чол.   | 5 | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 19 березня 1938 р.   |   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяці роки 68 років |   |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)   |   |                |           |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Вільне господарство  |   |                |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства колгоспу (т. д.))                   | Колгосп Ужгородський ЗНД   |   |                |           |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

88

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

22 числа березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |           |
|----|--|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Зубани   |   |                |           |
| 2  | Ім'я   | Миколай  | 3 | По батькові    | Юселивич  |
| 4  | Стать  | чол.   | 5 | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 19 березня 1938 р.   |   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяці роки 68 років |   |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)   |   |                |           |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Вільне підприємство  |   |                |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д.)                   | Колгосп Ужгород ЗНД  |   |                |           |



|    |   |  |                                   |              |
|----|---|--|-----------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Ірши</i>  | Район<br>область <i>Вінницька</i> | Край<br>ACPP |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>68 років</i>  |                                   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від самогубства</i>   |                                   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нотаріальна акція смерті; свідоцтво згоди сім'ї Ірши / Карченко Микола Ф.?, освідчення про встановлення</i> |                                   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | ~  |                                   |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Іршишенко Василь І. село Ірши В.Вінницького району</i>  |                                   |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Іршишенко Карченко</i>  |                                   |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Сіф*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

Діло № *2466/258* ВІД 02 2015  
КАРЧЕНКО І. С.

|    |   |  |                                   |              |
|----|---|--|-----------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Ірши</i>  | Район<br>область <i>Вінницька</i> | Край<br>ACPP |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>68 років</i>  |                                   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від самогубства</i>   |                                   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нотаріальна записка про смерть Ірши / Карченко Микола Ф. 2, оселився в селі Іршівському</i> |                                   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | ~  |                                   |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Іршиченко Василь І. село Ірши В. Божовицького району</i>                                    |                                   |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Іршиченко</i>   |                                   |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Сіва*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
Діло № *2466/258* ВІД 02 2015  
КАРЧЕНКО І. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

89

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

числа 13 листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |
|----|--|---|
| 1  | Прізвище   |   |
| 2  | Ім'я   | <u>Шерешев</u>  |
| 3  | По батькові  | <u>Олександр</u>  |
| 4  | Стать  | <u>чолов.</u>   |
| 5  | Національність   | <u>Українець</u>  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>11 листопада 1938 року</u>   |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяці 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)                             | <u>Відвідувач - заготовщик</u>  |
|    | Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т. д.))                 | <u>Колгосп, Сервіс Україна</u>  |

*Гімн*  
*Томашів*  
*Відділ*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

89

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

числа 13 листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |
|----|--|---|
| 1  | Прізвище   |   |
| 2  | Ім'я   | <u>Шерешев</u>  |
| 3  | По батькові  | <u>Олександр</u>  |
| 4  | Стать  | <u>чолов.</u>   |
| 5  | Національність   | <u>Українець</u>  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>11 листопада 1938 року</u>   |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяці 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)                             | <u>Відвідувач - заготоварств</u>  |
|    | Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т. д.))                 | <u>Колгосп, Сервіс Україна</u>  |

*Г. М. Шерешев*  
*Томашів*  
*Відвідувач*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

90

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

13 числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |               |
|----|--|--|---|----------------|---------------|
| 1  | Прізвище   | Шерешев  |   |                |               |
| 2  | Ім'я   | Олександра   | 3 | По батькові    | Александрівна |
| 4  | Стать  | жінка  | 5 | Національність | Українка      |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 11 квітня 1938 року  |   |                |               |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 28 числа <u>березня</u> місяця роки <u>1934</u> |   |                |               |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)   |   |                |               |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Відвідує загальноосвітню школу   |   |                |               |
|    | Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. п.))                   | Розкошів, Сервети Україна  |   |                |               |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

90

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

13 числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |               |
|----|--|--|---|----------------|---------------|
| 1  | Прізвище   | Шерешев  |   |                |               |
| 2  | Ім'я   | Олександра   | 3 | По батькові    | Александрівна |
| 4  | Стать  | жінка  | 5 | Національність | Українка      |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 11 квітня 1938 року  |   |                |               |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 28 числа <u>березня</u> місяця роки <u>1934</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)                             | Відвідує загальноосвітню школу   |   |                |               |
|    | Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. п.))                   | Розкошів, Сервети Україна  |   |                |               |

9026

|    |   |   |                                   |              |
|----|---|---|-----------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Аїси</i>   | Район<br>область <i>Львівська</i> | Край<br>ACPP |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>4 роки</i>   |                                   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від гострого загострення легень</i>  |                                   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Доречасна мед. свідчення загострення гострих пневмоній Хвороба загострення хронічного бронхіту Хвороба легенів Хвороба серця</i> |                                   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>~</i>  |                                   |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Шеремет Іван Іванович вул. Дунаєва 44 м. Львів</i>   |                                   |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Шеремет Іван Іванович</i>  |                                   |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Сіф*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 089924661548 ВІД 02.02.2015

ХАРЧЕНКО І. С.

9026

|    |   |  |                                   |              |
|----|---|--|-----------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Аїси</i>  | Район<br>область <i>Львівська</i> | Край<br>AGPP |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>4 роки</i>  |                                   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від гострого загострення легень</i>   |                                   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Доречасна мед. свідчення загострення гострих пневмоній у міс. Кашуби Ізяслав. району Львівської області. Учасник Високого</i> |                                   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>~</i>   |                                   |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Шеремет Іван Іванович. Дунаївська область, м. Смеретів. В. Писарівська р-н.</i>   |                                   |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Шеремет Іван Іванович</i>   |                                   |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Сіф*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 089924661548 ВІД 02.02.2015

ХАРЧЕНКО І. С.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

91

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

13 числа *квітня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |                  |
|----|--|--|---|----------------|------------------|
| 1  | Прізвище   | <i>Гуцкович</i>  |   |                |                  |
| 2  | Ім'я   | <i>Фортій</i>  | 3 | По батькові    | <i>Белегович</i> |
| 4  | Стать  | <i>чолов.</i>  | 5 | Національність | <i>Українець</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>11 квітня 1938 року</i>   |   |                |                  |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....<br><i>63 роки</i> |   |                |                  |
| 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)                             | <i>Стелювач - го.обслуговування</i>  |   |                |                  |
|    | Місце роботи (назва підприємств. колгоспу і т. д.)                   | <i>Колгосп "Дружба" с.с.</i>   |   |                |                  |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ЧИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 0612466759 Від № 02/2015

ХАРЧЕНКО І. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

91

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

13 числа *квітня* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |                   |
|----|--|--|---|----------------|-------------------|
| 1  | Прізвище   | <i>Гуцкович</i>  |   |                |                   |
| 2  | Ім'я   | <i>Фортій</i>  | 3 | По батькові    | <i>Белогодова</i> |
| 4  | Стать  | <i>чолов.</i>  | 5 | Національність | <i>Українець</i>  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>11 квітня 1938 року</i>   |   |                |                   |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....<br><i>63 роки</i> |   |                |                   |
| 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)                             | <i>Стелювач - го.обслуговування</i>  |   |                |                   |
|    | Місце роботи (назва підприємств, колгоспу і т. д.)                   | <i>Колгосп "Дружба" с.с. Харченко І.С.</i>   |   |                |                   |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ЧИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 06124667159 Від № 02/2015

ХАРЧЕНКО І.С.

9136

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Алеш</i>   | Район<br>область <i>В. Жоссовський<br/>Римська</i> | Край<br>ACPP |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>63 роки</i>  |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від зворотної кишки</i>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нормальна смерть, свідоцтво про смерть<br/>лікаря Осередченко Ринг. підкар'єсно Євген Д.</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   |   |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Щербак Олександр сел. Алеш В. Жоссовський<br/>р-область</i>                                  |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Щербак Станісław</i>   |  |              |

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

*Саш*

Діловод

*Серг*

9136

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Алеш</i>   | Район<br>область <i>В. Жоссовський<br/>Римська</i> | Край<br>ACPP |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>63 роки</i>  |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від зворотної кишки</i>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нормальна смерть, свідоцтво про смерть<br/>лікаря Осередченко Ринг @ підкарпатська Україна</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   |   |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Щербат Олександр сел. Алеш В. Жоссовський<br/>р-область</i>                                    |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Щербат Станіслав</i>   |  |              |

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

*Саша*

Діловод

*Сергій*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

92

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

" 9 " числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |             |
|----|--|---|---|----------------|-------------|
| 1  | Прізвище   | Телетраченко  |   |                |             |
| 2  | Ім'я   | Обрам   | 3 | По батькові    | Яковлевич   |
| 4  | Стать  | чолов.  | 5 | Національність | білоруської |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 30 червня 1938 р.   |   |                |             |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяці роки <u>56 років</u> |   |                |             |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби _____ На утриманні _____<br>(підкреслити)   |   |                |             |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Експерт з судоустрою  |   |                |             |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп "Доброутеш"   |   |                |             |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

92

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

" 9 " числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |             |
|----|--|---|---|----------------|-------------|
| 1  | Прізвище   | Т. Сибраченко   |   |                |             |
| 2  | Ім'я   | Обрам   | 3 | По батькові    | Яковлевич   |
| 4  | Стать  | чолов.  | 5 | Національність | білоруської |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 30 червня 1938 р.   |   |                |             |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяці роки <u>56 років</u> |   |                |             |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби _____ На утриманні _____<br>(підкреслити)   |   |                |             |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Елевське загосподарство   |   |                |             |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп "Яковлевич"   |   |                |             |

9276

|    |   |   |                                   |              |
|----|---|---|-----------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Ірши</i>   | Район<br>область <i>Вінницька</i> | Край<br>АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>1 рік</i>  |                                   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Віг загинувши Кримом</i>   |                                   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нормальні дані смерті, сиб. вез. акуш. т.р. сиб. Ірши</i><br><i>Селішанько Францук, № 6, Дослідницького Водосховища</i>  |                                   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <p style="text-align: center;">ВНЕСЕНО В ДЕЛОВАНИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО</p> <p style="text-align: center;">СТАНУ ГРОМАДЯН</p> <p style="text-align: center;">№ 00124662032 ВІАН. 01.2015</p> <p style="text-align: center;">ХАРЧЕНКО І. С.</p> |                                   |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Гончаренко Ірина Сергій Ірши В-тосовського району</i>  |                                   |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Заявник не може бути записаний. розписав Ірина Сергій Ірши</i><br><i>1 Ірина</i><br><i>2 Ірина</i>   |                                   |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Сіф =*

Діловод

*Ірина*



9276

|    |   |  |  |              |
|----|---|--|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Ірши</i>  | Район<br>область <i>В'їсовський<br/>Київська</i> | Край<br>АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>7 днів</i>  |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Віг загинувши Кислот</i>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нормальні дані смерті, сиб. воз. ацидоті. ер. сиб. Ірши<br/>Селішово Нової Укр. № 6 Доцентка Сиб. В'їсовський</i>   |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <p style="text-align: center;">ВНЕСЕНО В ПЕРШОКЛАСНИЙ<br/>РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО<br/>СТАНУ ГРОМАДЯНИ<br/>№ 00124662032 ВІАН. 01.2015<br/>ХАРЧЕНКО І. С.</p> |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Гончаровська Ірина Серг. Ірши В'їсовський<br/>кого району</i>   |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Заявник не може писати за<br/>своїм ім. розписав Ірина Серг. 1. Харченко<br/>2. Ірина</i>   |  |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Сіф =*

Діловод

*Харченко*





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

93

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

" 10 " числа *листопад* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |                   |
|----|--|---|---|----------------|-------------------|
| 1  | Прізвище   | <i>Зубани</i>   |   |                |                   |
| 2  | Ім'я   | <i>Мусій</i>  | 3 | По батькові    | <i>Григорювич</i> |
| 4  | Стать  | <i>чолов.</i>   | 5 | Національність | <i>Українська</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>8 листопада 1938 року</i>  |   |                |                   |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... <i>40 років</i> |   |                |                   |
| 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<br>(підкреслити)                |   |                |                   |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Стелене - шовкопрядів</i>  |   |                |                   |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>колгосп „Росвітло”</i>   |   |                |                   |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

93

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

" 10 " числа листопад м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |             |
|----|--|--|---|----------------|-------------|
| 1  | Прізвище   | Зубани   |   |                |             |
| 2  | Ім'я   | Мусій  | 3 | По батькові    | Григоріович |
| 4  | Стать  | чолов.   | 5 | Національність | Українська  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 8 листопада 1938 року  |   |                |             |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 40 років |   |                |             |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби  |   | На утриманні   |             |
|    |  | (підкреслити)  |   |                |             |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Стелене - чоботярство  |   |                |             |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | колгосп "Росвітло"   |   |                |             |

9326

|    |   |  |  |              |
|----|---|--|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Ірши</i>  | Район<br>область <i>В'їросоветський</i><br><i>Київська</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>40 років</i>  |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від загального захворювання</i>   |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нормальна смерть, без захворювання. Уточн. Сім Ірши Тосішчани, Увол. Бобабовна, та Бу. Ниметі Нам Буркани</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>~</i>   |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Зубань Віта Сем Ірши В'їросоветський району</i>   |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Зубань</i> <i>Світлана Іосеті</i>   |  |              |

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, які в цивільного



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Світлана Іосеті*

ВІВЕДЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТРАЦІЙНИЙ  
СТАНУ УТРОМАДЯН  
Діловод *Світлана Іосеті*  
№ 0012466236 ПІДР. 02 2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

9326

|    |  |
|----|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто <u>Думи</u> Район <u>В'їсо-совєтський</u> Край <u>АСРР</u><br>селище <u>Думи</u> область <u>Кіровоградська</u>              |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><u>40 років</u>   |
| 12 | Причина смерті<br><u>Від загального захворювання</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><u>Нормальна смерть, без захворювань, уродж. стан Думи, Тосійський, Увол. Бондаров, на 40-тих роках, стан здоровий</u> |
| 14 | Особливі позначки<br><u>—</u>  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><u>Зубань Віталій Сергійович В'їсо-совєтський район</u>   |
| 16 | Підпис заявника<br><u>Зубань</u> <u>Сергія Іосифовича</u>  |

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, які в цивільного реєстраційного відомства померлих

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

Сіри

ВІСЬОТСЬКИЙ РАЙОН  
ДЕРЖАВНИЙ ЦИВІЛЬНИЙ РЕЄСТРАЦІЙНИЙ ВІДМОВ  
СТАНУ УТРОМАДЯН  
Діловод Сергія Іосифовича  
№ 0012466236 ПІДР. 02 2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 94

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

8 числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|   |  |   |                |             |
|---|--|---|----------------|-------------|
| 1 | Прізвище   | Закревські  |                |             |
| 2 | Ім'я   | Генер   | 3              | По батькові |
|   |  |   |                | Сибігалович |
| 4 | Стать  | 5   | Національність |             |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 6 серпня 1938 року -  |                |             |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 31 числа <u>листопада</u> місяці роки <u>1938 року</u> |                |             |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)  |                |             |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Вчитель самогосп. б-во  |                |             |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп "17 жовтня 2159"  |                |             |

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 94

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

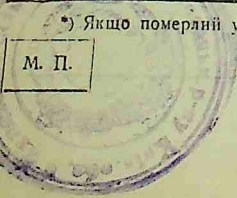
8 числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|   |  |   |                |             |
|---|--|---|----------------|-------------|
| 1 | Прізвище   | Закревські  |                |             |
| 2 | Ім'я   | Генер   | 3              | По батькові |
|   |  |   |                | Сибіганович |
| 4 | Стать  | 5   | Національність |             |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 6 серпня 1938 року -  |                |             |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 31 числа <u>листопада</u> місяця роки <u>1938 року</u> |                |             |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)  |                |             |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Вчитель самооборони   |                |             |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп "17 жовтня 2159"  |                |             |

9426

|    |  |
|----|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто <u>Діли</u> Район <u>Винославський</u> Край <u>АСРР</u><br>селище <u>Діли</u> область <u>Вінницька</u>            |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><u>6 днів</u>   |
| 12 | Причина смерті<br><u>Від неслоботності роду</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><u>Надсилаються смерті Сибірського зем. сел. Діли</u><br><u>Діли: Ван Покимович; Доминський Сел. Покимов</u> |
| 14 | Особливі позначки<br><u>~</u>  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><u>Захреветт Вибіти Гонимович сел. Діли Винославського району</u>   |
| 16 | Підпис заявника<br><u>Захреветт синами</u>   |



Завід. бюро ЗАГС

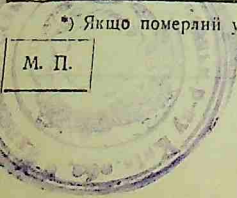
*Сабі*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ВИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
Діловодство № 662628 Від 18.02.2015  
ХАРЧЕВНО І. С.

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

9426

|    |  |
|----|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто <u>Діли</u> Район <u>Винославський</u> Край <u>АСРР</u><br>селище <u>Діли</u> область <u>Вінницька</u>            |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><u>6 днів</u>   |
| 12 | Причина смерті<br><u>Від неслоботності роду</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><u>Надсилаються смерті Сибірського зем. сел. Діли</u><br><u>Діли: Ван Покимівні; Доминський Сел. Покимів</u> |
| 14 | Особливі позначки<br>~   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><u>Захреветт Вибіти Гонимови сел. Діли Винославського району</u>  |
| 16 | Підпис заявника<br><u>Захреветт синами</u>   |



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Сабі*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ВИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
Діловодство  
№ 177-662628 ВІД 18.02.2015  
ХАРЧЕВНО І. С.

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



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

95

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

11 числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |             |
|----|--|--|---|----------------|-------------|
| 1  | Прізвище   | Троградський   |   |                |             |
| 2  | Ім'я   | Олександра   | 3 | По батькові    | Смайлович   |
| 4  | Стать  | Жінка  | 5 | Національність | Української |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 10 серпня 1938 року  |   |                |             |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа <sup>серпня</sup> місяця роки 1937 |   |                |             |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)   |   |                |             |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Вішове - господарство  |   |                |             |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп „Удільний збір“  |   |                |             |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

95

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

11 числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |             |
|----|--|--|---|----------------|-------------|
| 1  | Прізвище   | Троградський   |   |                |             |
| 2  | Ім'я   | Олександра   | 3 | По батькові    | Смайлович   |
| 4  | Стать  | Жінка  | 5 | Національність | Української |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 10 серпня 1938 року  |   |                |             |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа <sup>серпня</sup> місяця роки 1937 |   |                |             |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)   |   |                |             |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Вішівка - господарство   |   |                |             |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп „Удільний збір“  |   |                |             |

9576

|    |   |   |                  |                |              |
|----|---|---|------------------|----------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище   | Район<br>область | В. Бонківський | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 7 місяців   |                  |                |              |
| 12 | Причина смерті                                      | Вбу Забаваний серцем  |                  |                |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Лікарський свідоцтво створив: створений у м. селищі Арми Домашанський Сергій, на підписавши Іван Курочкін |                  |                |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | ~   |                  |                |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Гросорабилло Іван Іванович село Арми В. Бонківського району   |                  |                |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | Іван Іванович Гросорабилло  |                  |                |              |



Завід. бюро ЗАГС

Сарі

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
ДІЛОВАД. СТАНУ ГРОМАДЯН

№00124663034 ВІАВ.02.2015

ХАРЧЕНКО І. С.

9576

|    |   |   |                  |                |              |
|----|---|---|------------------|----------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище   | Район<br>область | В. Бонківський | Край<br>АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 7 місяців   |                  |                |              |
| 12 | Причина смерті                                      | Вбу Забаваний легши   |                  |                |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | Лікарський свідоцтво створив: створений у м. селищі Арми Домашевский Сергій, на підписавши Іван Куропілов |                  |                |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | ~   |                  |                |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Гросорабилло Іван Іванович селище Арми В. Бонківського району   |                  |                |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | Іванович Свізак з Подяк   |                  |                |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сарі

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
ДІЛОВАД. СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 00124663034 В ІАВ. 02. 2015

ХАРЧЕНКО І. С.



## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

96

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

12 числа Серпня м-ця 1938р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |             |
|----|--|--|---|----------------|-------------|
| 1  | Прізвище   | Кулибаско  |   |                |             |
| 2  | Ім'я   | Ольга  | 3 | По батькові    | Федорівна   |
| 4  | Стать  | Жінка.   | 5 | Національність | Української |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 11 серпня 1938 року  |   |                |             |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа <del>серпня</del> місяця роки 1938 року |   |                |             |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)   |   |                |             |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Вільна господарство  |   |                |             |
|    | Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д.)                   | Колгосп "Молодь"   |   |                |             |

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

96

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

12 числа Серпня м-ця 1938р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |             |
|----|--|--|---|----------------|-------------|
| 1  | Прізвище   | Зубівсько  |   |                |             |
| 2  | Ім'я   | Ольга  | 3 | По батькові    | Редюковна   |
| 4  | Стать  | Жінка.   | 5 | Національність | Української |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 11 серпня 1938 року  |   |                |             |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа <del>серпня</del> місяця роки 1938 року |   |                |             |
| 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)                             | Вільне господарство  |   |                |             |
|    | Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д.)                   | Колгосп "Молодь"   |   |                |             |

9636

|    |                                 |                             |  |              |
|----|---------------------------------|-----------------------------|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто<br>селище <i>Алми</i> | Район<br>область <i>В.Томовський</i><br><i>Хмельницька</i> | Край<br>АССР |
|----|---------------------------------|-----------------------------|--|--------------|

|    |   |                |  |  |
|----|---|----------------|--|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>11 днів</i> |  |  |
|----|---|----------------|--|--|

|    |                |                               |  |  |
|----|----------------|-------------------------------|--|--|
| 12 | Причина смерті | <i>Від несподіваного роду</i> |  |  |
|----|----------------|-------------------------------|--|--|

|    |  |   |  |  |
|----|--|---|--|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Направлений свідоцтво смерті, свідоцтво про запис, свідоцтво про реєстрацію смерті, свідоцтво про реєстрацію смерті, свідоцтво про реєстрацію смерті</i> |  |  |
|----|--|---|--|--|

|    |                   |          |  |  |
|----|-------------------|----------|--|--|
| 14 | Особливі позначки | <i>~</i> |  |  |
|----|-------------------|----------|--|--|

|    |                           |  |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Григорук Григор Соловйов В.Томовського району</i> |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|

|    |                 |               |  |  |
|----|-----------------|---------------|--|--|
| 16 | Підпис заявника | <i>Григор</i> |  |  |
|----|-----------------|---------------|--|--|

*Свідоцтво 1 Григор  
2 Григор*



**ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР**

Завід. бюро ЗАГС

*Солон*

Діловодство ГРОМАДИ

№ 00124663207 Від 04.04.2015

ХАРЧЕНКО І.С.

9636

|    |                                 |                             |  |              |
|----|---------------------------------|-----------------------------|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто<br>селище <i>Алми</i> | Район<br>область <i>В.Томовський</i><br><i>Хмельницька</i> | Край<br>АССР |
|----|---------------------------------|-----------------------------|--|--------------|

|    |   |                |  |  |
|----|---|----------------|--|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>11 днів</i> |  |  |
|----|---|----------------|--|--|

|    |                |                               |  |  |
|----|----------------|-------------------------------|--|--|
| 12 | Причина смерті | <i>Від несподіваного роду</i> |  |  |
|----|----------------|-------------------------------|--|--|

|    |  |   |  |  |
|----|--|---|--|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Направлений свідоцтво сибірського земл. селянщини<br/>Сергій Федорович Ковалівський на Сибірському Земстві Омської</i> |  |  |
|----|--|---|--|--|

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

|    |                           |   |  |  |
|----|---------------------------|---|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Бригадою Григор Соловйчик В.Томовського району</i> |  |  |
|----|---------------------------|---|--|--|

|    |                 |               |  |  |
|----|-----------------|---------------|--|--|
| 16 | Підпис заявника | <i>Григор</i> |  |  |
|----|-----------------|---------------|--|--|

Якщо померлий утратив, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, які вступили в шлюб з ним



Завід. бюро ЗАГС *Солі*

*Свідоцтво 1 Григор  
2 Яков*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР ДИПЛОМІВ РІВНОГО

Діловодство ГРОМАДИ  
№ 00124663207 Від 04.04.2015  
ХАРЧЕНКО І.С.



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

22 числа Сезня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |  |   |                |             |
|----------------|--|--|---|----------------|-------------|
| 1              | Прізвище   | Закреветт  |   |                |             |
| 2              | Ім'я   | Тавало   | 3 | По батькові    | Вибобашович |
| 4              | Стать  | Чол.   | 5 | Національність | Українська  |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 20 <u>сезня</u> 1938 року  |   |                |             |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>31</u> числа <u>листопада</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><br>(підкреслити)   |   |                |             |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Кішгородський  |   |                |             |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп. Утінград 2559   |   |                |             |

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

22 числа Сезня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |  |   |                |             |
|----------------|--|--|---|----------------|-------------|
| 1              | Прізвище   | Закреветт  |   |                |             |
| 2              | Ім'я   | Павло  | 3 | По батькові    | Вибобанович |
| 4              | Стать  | Чол.   | 5 | Національність | Українська  |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 20 <u>сезня</u> 1938 року  |   |                |             |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>31</u> числа <u>листопада</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><br>(підкреслити)   |   |                |             |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Кішгородський  |   |                |             |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп. Утінград 2559   |   |                |             |

9736

|    |   |   |   |           |
|----|---|---|---|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Ірши</i>  | Район <i>В-Томовський</i><br>область <i>Львівська</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>20 днів</i>  |   |           |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від несвоячених рагів</i>  |   |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Документи смерті сибирячинець зрощ. сели Ірши<br/>Хлоп Сибіган Сидорович і Домашиний Савел'єв Іван</i> |   |           |
| 14 | Особливі позначки                                   | ~   |   |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Захреський Сибіган село Ірши В-Томовського району</i>  |   |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Захрець</i> <i>Свирки</i> <i>Клош</i>  |   |           |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо реєстр утриманців в кримінальному відділенні.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Свирки*

РЕЄСТР УТРИМАНЦІВ В КРИМІНАЛЬНОМУ  
ВІДДІЛЕННІ  
СТАНУ ТРОМАДІЯ  
Діловод *Савел'єв*  
№ 00126663500 ПІА В. 02 2015

ХАРЧЕНКО І. С.

9736

|    |   |  |   |           |
|----|---|--|---|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Ірши</i>   | Район <i>В-Томовський</i><br>область <i>Львівська</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>20 днів</i>   |   |           |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від несвоячених рагів</i>   |   |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Документи смерті сибирячинець зрощ. сели Ірши<br/>Хлоп Сибіган Сидорович і Домашиний Савелій Андрійович</i> |   |           |
| 14 | Особливі позначки                                   | ~  |   |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Захреветський Сибіган село Ірши В-Томовського району</i>  |   |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Захреветський</i> <i>Сидор</i> <i>Клоп</i>  |   |           |

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо реєстр утриманців в кримінальному відділенні.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Захреветський*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ

РЕЄСТР УТРИМАНЦІВ КРИМІНАЛЬНОГО

СТАНУ ТРОМАДІЯ

№ 00126663500 ПІДП. 02 2015

ХАРЧЕНКО І. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

98

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

25 числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |             |
|----|--|--|---|----------------|-------------|
| 1  | Прізвище   | Біляшук  |   |                |             |
| 2  | Ім'я   | Анатолій   | 3 | По батькові    | Давидович   |
| 4  | Стать  | Чолов.   | 5 | Національність | Української |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 25 серпня 1938 року  |   |                |             |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа <u>серпня</u> місяця роки <u>1938</u> |   |                |             |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)   |   |                |             |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Косітовий  |   |                |             |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Косітовий "Зеленісели"   |   |                |             |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

98

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

25 числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |             |
|----|--|--|---|----------------|-------------|
| 1  | Прізвище   | Біляшук  |   |                |             |
| 2  | Ім'я   | Анатолій   | 3 | По батькові    | Давидович   |
| 4  | Стать  | Чолов.   | 5 | Національність | Української |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 25 серпня 1938 року  |   |                |             |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа <u>серпня</u> місяця роки <u>1938</u> |   |                |             |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)   |   |                |             |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Косарник   |   |                |             |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Косарів "Зеленіс"  |   |                |             |

3836

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Ярми</i>   | Район <i>В. Жолотовський</i><br>область <i>Житоверська</i> | Краї<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>2 дні</i>  |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Віт. інфекція</i>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нотариальний свідоцтво смерті. Свідоцтво про смерть. Свідоцтво про смерть. Свідоцтво про смерть. Свідоцтво про смерть.</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>~</i>  |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Билітський Павло Євгенович В. Жолотовський район</i>   |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Билітський Павло Євгенович</i>   |  |              |



\*) Якщо померлий - утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо **РЕЄСТРАЦІЇ** (включно з підписом заявника)

Завід. бюро ЗАГС

*Савицький*

**ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ**

СТАНУ УГРОМАНИ  
 Діловод *Савицький*  
 №001246/4845 від 19.02.2015  
 ХАРЧЕНКО І. С.

3836

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Ярми</i>   | Район <i>В. Жолотовський</i><br>область <i>Житоверська</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>2 дні</i>  |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Віт. інфекція</i>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нотариальний свідоцтво смерті створено в Ярмі. Свідоцтво Ярми. Посвідчення Членом Т. і Особливою Комісією Володимирова</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>~</i>  |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Билітська Павло Євгенівич В. Жолотовський район</i>  |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Билітський Євген</i> <i>Поселище</i><br><b>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ</b>   |  |              |



\*) Якщо померлий - утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо **РЕЄСТРАЦІЇ** (звичайно)

Завід. бюро ЗАГС

*Сави*

СТАНУ УГРОМАНИ  
Діловод *Сави*  
№ 001246/4845 від 19.02.2015  
ХАРЧЕНКО І. С.



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

24 " числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |               |
|----|--|---|---|----------------|---------------|
| 1  | Прізвище   | Вікатиша  |   |                |               |
| 2  | Ім'я   | Наєв  | 3 | По батькові    | Олександровна |
| 4  | Стать  | чол.  | 5 | Національність | Української   |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 25 серпня 1938 року   |   |                |               |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... 8 років |   |                |               |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)  |   |                |               |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Колгоспник<br>12345 роботи  |   |                |               |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп "Дев'ятиклас"   |   |                |               |

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

24 " числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |               |
|----|--|---|---|----------------|---------------|
| 1  | Прізвище   | Вікатиша  |   |                |               |
| 2  | Ім'я   | Наєв  | 3 | По батькові    | Олександровна |
| 4  | Стать  | чол.  | 5 | Національність | Української   |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 25 серпня 1938 року   |   |                |               |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... 8 років |   |                |               |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)  |   |                |               |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Колгоспник<br>12345 роботи  |   |                |               |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп "Дев'ятиклас"   |   |                |               |

9976

|    |   |  |               |   |           |
|----|---|--|---------------|---|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Ірши</i>   | Район область | <i>В-Томовський</i><br><i>Іршівська</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>8 років</i>   |               |   |           |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від самогубства</i>   |               |   |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нурішанов Садриддієв Садриддієв ур. ос. ос. Ірши Сітрашанов Ахмед Мікометові Садриддієвскі Жан Юсеїтов.</i> |               |   |           |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>[Signature]</i>   |               |   |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Селканин село Ірши В-Томовського району</i>   |               |   |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>[Signature]</i> <i>Свідки</i> <i>[Signature]</i>  |               |   |           |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТА ІНДИВІДУАЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДИН  
Діловод *[Signature]*  
№ 19.02.2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

9976

|    |   |  |               |   |           |
|----|---|--|---------------|---|-----------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Ірши</i>   | Район область | <i>В-Томовський</i><br><i>Іршівська</i> | Край АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>8 років</i>   |               |   |           |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від самогубства</i>   |               |   |           |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нурішанов Садриддієв Садриддієв ур. Осма Ірши Сітрашєв Андрій Миколайович Іршівський Жан Йосифов.</i> |               |   |           |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>[Signature]</i>   |               |   |           |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Селканин село Ірши В-Томовського району</i>   |               |   |           |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>[Signature]</i> <i>Свідки</i> <i>[Signature]</i>  |               |   |           |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТА ІНДИВІДУАЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДИН  
Діловод *[Signature]*  
№ 001/11.67/1991 ВІД 19.02.2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

"24" числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |   |   |                |                    |
|----------------|--|---|---|----------------|--------------------|
| 1              | Прізвище   | <u>Кравчик</u>  |   |                |                    |
| 2              | Ім'я   | <u>Саша</u>   | 3 | По батькові    | <u>Іванович</u>    |
| 4              | Стать  | <u>жін</u>  | 5 | Національність | <u>Української</u> |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>24 серпня 1938 року</u>  |   |                |                    |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>Березня</u> місяця роки <u>1938 р.</u> |   |                |                    |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)  |   |                |                    |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Косаробниця</u>  |   |                |                    |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>Колгосп „Іванович“</u>   |   |                |                    |

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

" 24 " числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|                |  |   |   |                |                    |
|----------------|--|---|---|----------------|--------------------|
| 1              | Прізвище   | <u>Кравчук</u>  |   |                |                    |
| 2              | Ім'я   | <u>Саша</u>   | 3 | По батькові    | <u>Іванович</u>    |
| 4              | Стать  | <u>жін</u>  | 5 | Національність | <u>Української</u> |
| 6              | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>24 серпня 1938 року</u>  |   |                |                    |
| 7              | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>Березня</u> місяця роки <u>1938 р.</u> |   |                |                    |
| 8              | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)  |   |                |                    |
| 9 <sup>a</sup> | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Косаробниця</u>  |   |                |                    |
|                | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>Колгосп „Іванович“</u>   |   |                |                    |

10036

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Ірши</i>   | Район<br>область <i>В-Томашівський</i><br><i>Житомирська</i> | Край<br>ACPP |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>2 місяці</i>   |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Відр. дезинтерії</i>   |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нотариальний свідоцтво; свідоцтво про смерть; свідоцтво Ірши Томашівський Житомирської області; Страсенко Геннадій Олександрович</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | ~   |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Кривенко Світлана Іванівна В-Томашівський район</i>  |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>За не тітешину! Членими свідоцтвами розписаними 2 Киселі</i><br><i>Ірши</i>  |  |              |

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються

РЕЄСТР АКТА ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТА ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124683159 / ВІД 19.02.2015

*Світлана Іванівна*

ХАРЧЕНКО І. С.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

10036

|    |   |  |  |              |
|----|---|--|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Ірши</i>  | Район<br>область <i>В-Томашівський</i><br><i>Житомирська</i> | Край<br>ACPP |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>2 місяці</i>  |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Відр. деменції</i>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нотариальний свідоцтво; свідоцтво про смерть Ірши Томашівський Житомирської області; Страсенко Геннадій Олександрович</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | ~  |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Кривенко Світлана Іванівна В-Томашівський район</i>   |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>За не тілесну! Чужими свідками розповідаючи 2 Кисель</i><br><i>Ірши</i>   |  |              |

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються

РЕЄСТР АКТА ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 00124683159 / ВІД 19.02.2015

ХАРЧЕНКО І. С.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Ірши*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

101

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

24 числа вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |             |
|----|--|---|---|----------------|-------------|
| 1  | Прізвище   | Жаркевич  |   |                |             |
| 2  | Ім'я   | Маріка  | 3 | По батькові    | Урасимович  |
| 4  | Стать  | жінка   | 5 | Національність | Української |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 22 вересня 1938 року  |   |                |             |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____<br>31 рік |   |                |             |
| 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<br>(підкреслити)   |   |                |             |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Комп'ютерний касир заводу   |   |                |             |
|    | Місце роботи (назва підприємства колгоспу (т. д.))                   | Комесит Дзюбішан  |   |                |             |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

101

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

24 числа вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |             |
|----|--|---|---|----------------|-------------|
| 1  | Прізвище   | Жаркевич  |   |                |             |
| 2  | Ім'я   | Маріка  | 3 | По батькові    | Урасимович  |
| 4  | Стать  | жінка   | 5 | Національність | Української |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 22 вересня 1938 року  |   |                |             |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____<br>31 рік |   |                |             |
| 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<br>(підкреслити)   |   |                |             |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Комп'ютерний касир загосподарств  |   |                |             |
|    | Місце роботи (назва підприємства колгоспу (т. д.))                   | Комесит Дзюбішан  |   |                |             |

10186

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>село Думи</i>  | Район<br>область <i>В'їсово-Велюцький</i><br><i>Київська</i> | Край<br>АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>31 рік</i>   |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від туберкульозу легень</i>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нормальний сів зроби селвертисомб зреш-<br/>село Думи Саидурал Хан Сатраш. Говорі і дубовим в селі Думи.</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | ~   |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Карченко село Думи В'їсово-Велюцького району</i>   |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Свідок</i>   |  |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Свідок*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО

Діловод. СТАНУ ГРОМАДИ

№ 00124 68 0905 11/19/02 2015

КАРЧЕНКО І. С.

10186

|    |   |   |   |              |
|----|---|---|---|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>село Думи</i>  | Район<br>область <i>В'їсовецький</i><br><i>Київська</i> | Край<br>АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>31 рік</i>   |   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від туберкульозу легень</i>  |   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нормальний сьвітлий селвертисовий уривок селища Думи Саидурал Хан Сатраштілова; Дубовий Навальний.</i> |   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | ~   |   |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Карченко село Думи В'їсовецького району</i>  |   |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Свідок</i>   |   |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Свідок*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО

Діловодство ГРОМАДИ

№ 00124 68 0905 11/19/2 2015

КАРЧЕНКО І. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

15 числа ~~березня~~ лютого 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |            |
|----|--|--|---|----------------|------------|
| 1  | Прізвище   | Науменко   |   |                |            |
| 2  | Ім'я   | Анатолій   | 3 | По батькові    | Іванович   |
| 4  | Стать  | чоловік  | 5 | Національність | Українська |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 13 лютого 1938 року  |   |                |            |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа лютого роки 1938            |   |                |            |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні<br>(підкреслити) |   |                |            |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | розробник різної роботи  |   |                |            |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Розвал Вестбук   |   |                |            |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

15 числа ~~березня~~ лютого 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |            |
|----|--|--|---|----------------|------------|
| 1  | Прізвище   | Науменко   |   |                |            |
| 2  | Ім'я   | Анатолій   | 3 | По батькові    | Іванович   |
| 4  | Стать  | чоловік  | 5 | Національність | Українська |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 13 лютого 1938 року  |   |                |            |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа лютого роки 1938            |   |                |            |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні<br>(підкреслити) |   |                |            |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | розробник різної роботи  |   |                |            |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Розробат Львівська   |   |                |            |

10236

|    |   |  |                                   |              |
|----|---|--|-----------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Іршич</i>   | Район<br>область <i>Вінницька</i> | Край<br>АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>8 місяців</i>   |                                   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від дезендоції</i>  |                                   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нормальний стан; сибірського типу. Смерть Іршичеського президія Курніїв і Олександрівка Василь Іршич.</i> |                                   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   |  |                                   |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Іршицька Галина Сергіївна В. Вінницького р-ну</i>   |                                   |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Григорівка</i>  |                                   |              |



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

Завід. бюро ЗАГС

*Сабі*

*світлана / Червоно*

**ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО**

ДЛОВОСТАНУ ГРОМАДЯН

№00126681095 Від 19.02.2015

ХАРЧЕНКО І. С.

10236

|    |   |   |                                   |              |
|----|---|---|-----------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Іршич</i>  | Район<br>область <i>Вінницька</i> | Край<br>АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>8 місяців</i>  |                                   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від дезендоції</i>   |                                   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нормальний стан; сибірського типу. Смерть Іршичського президія Курніїв і Олександрівка Василь Іршич.</i> |                                   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   |   |                                   |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Іршицька Галина Степанівна В. Вінницького району</i>   |                                   |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Григорівська</i>   |                                   |              |



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

Завід. бюро ЗАГС

*Сабі*

*світлана Червоно*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО

ДЛОВОСТАНУ ГРОМАДЯН

№ 00126681095 Від 19.02.2015

ХАРЧЕНКО І. С.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

103

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

18 числа жовтня м-ця 1938р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |             |
|----|--|---|---|----------------|-------------|
| 1  | Прізвище   | Горбушук  |   |                |             |
| 2  | Ім'я   | Микола  | 3 | По батькові    | Олександр   |
| 4  | Стать  | Чолов   | 5 | Національність | Української |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 16 жовтня 1938 року   |   |                |             |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа січня роки 1934 |   |                |             |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)  |   |                |             |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Ремеслоділник різьб роботи  |   |                |             |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (і. п.))                  | Колгосп "Суржани" Україна   |   |                |             |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

103

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

18 числа жовтня м-ця 1938р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |             |
|----|--|---|---|----------------|-------------|
| 1  | Прізвище   | Горбушук  |   |                |             |
| 2  | Ім'я   | Микола  | 3 | По батькові    | Олександр   |
| 4  | Стать  | Чолов   | 5 | Національність | Української |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 16 жовтня 1938 року   |   |                |             |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа січня роки 1934 |   |                |             |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)  |   |                |             |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Ремеслоділник різьб роботи  |   |                |             |
|    | Місце роботи (назва підприємств, колгоспу (п. д.))                   | Колгосп "Суржани" Україна   |   |                |             |

10376

|    |   |
|----|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто Район Край<br>селище <i>Дунайка</i> область <i>В. Б. Шевченківська</i> <i>Хмельницька</i> АСРР                           |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><i>1 рік 9 місяців</i>   |
| 12 | Причина смерті<br><i>Віг захворювання</i>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><i>Нормальні дані анамнезу; свідоцтво зрост. Курборт д-р. Нейк Юлія Володимирівна і Зуревський Роман Михайлович</i> |
| 14 | Особливі позначки<br>~  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><i>Райчинюк Олександр Леонідович м. Ізяславська обл. В. Б. Шевченківського району</i>  |
| 16 | Підпис заявника<br><i>Свідку</i>  |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо особи, на утриманні якій перебував померлий

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Свідку*

РЕЄСТР  
АКТІВ ПОВІДЬ АУТО  
СТАНУ УРОДАЯН  
Діловод  
№ 0012468172  
Від 19.02.2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

10376

|    |   |
|----|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто Район Край<br>селище <i>Дунайка</i> область <i>В. Б. Шевченківська</i> <i>Хмельницька</i> АСРР                             |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><i>1 рік 9 місяців</i>   |
| 12 | Причина смерті<br><i>Віг захворювання</i>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><i>Направленням спеціалістів субординують Зрощ. Курборт д-р. Насік Юлія Володимирівна і Зрощенко Роман Михайлович</i> |
| 14 | Особливі позначки   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><i>Райчинюк Олександр Леонідович м. Ізяславська обл. В. Б. Шевченківського району</i>  |
| 16 | Підпис заявника   |

Свідку Внесено в Державний

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо особи, на утриманні якої перебував померлий

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Свідку*

РЕЄСТР  
АКТів ПОВІДІ АСО  
СТАНУ УРОДАЯН  
Діловод  
№ 0012468172  
Від 19.02.2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

104

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

20 числа жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |             |
|----|--|--|---|----------------|-------------|
| 1  | Прізвище   | Гелухий  |   |                |             |
| 2  | Ім'я   | Андрій   | 3 | По батькові    | Маршанович  |
| 4  | Стать  | Чолов.   | 5 | Національність | Української |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 28 жовтня 1938 року  |   |                |             |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... 63 рок |   |                |             |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби  |   | На утриманні   |             |
|    |  | (підкреслити)  |   |                |             |
| 9° | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Життя ватажника  |   |                |             |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | В селі вдова   |   |                |             |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

104

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

20 числа жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |             |
|----|--|--|---|----------------|-------------|
| 1  | Прізвище   | Гелухий  |   |                |             |
| 2  | Ім'я   | Андрій   | 3 | По батькові    | Маршанович  |
| 4  | Стать  | чолов.   | 5 | Національність | Української |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 28 жовтня 1938 року  |   |                |             |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... 63 рок |   |                |             |
| 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<br>(підкреслити)       |   |                |             |
| 9° | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Машинист залізничної   |   |                |             |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | В селі вдова   |   |                |             |

10436

|    |   |
|----|---|
| 0  | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто селище <i>Думи</i> Район <i>Виновоуський</i> область <i>Львівська</i> Край АСРР  |
| 1  | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><i>63 роки</i>   |
| 2  | Причина смерті<br><i>Віа забавила легка</i>   |
| 3  | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><i>Нормальнісіст взорит об'єктивніт зрост. сема Думи Курчишеско дозори Корнішова і Селена Федко Вейншукимович</i> |
| 14 | Особливі позначки<br><i>~</i>   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><i>Задирюна Ярослав Село Думи Виновоуського району</i>   |
| 16 | Підпис заявника<br><i>Задирюна</i> <i>Свідки</i>  |



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Св*

Внесено в Державний Реєстр актів цивільного стану громадян  
 2003-02-20 15  
 Харченко І. С.

10436

|   |   |
|---|---|
| 0 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто селище <i>Думи</i> Район <i>Виново-сучківський</i> Край АСРР<br>область <i>Львівська</i>                                 |
| 1 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><i>63 роки</i>   |
| 2 | Причина смерті<br><i>Віа забавився легше</i>  |
| 3 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><i>Нормальнісіст взорит об'єктивніт зрост. сема Думи<br/>Гурницько Гродзи Корніївот і Осман Федко Вейнцукимовит</i> |
| 4 | Особливі позначки<br><i>~</i>   |
| 5 | Прізвище і адрес заявника<br><i>Задирюна Сергій Сергійович Думи Виново-сучківського району</i>  |
| 6 | Підпис заявника<br><i>Задирюна</i> <i>Свідок</i>  |



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Св*

Внесено в Державний реєстр стану громадян  
 Державний реєстр стану громадян  
 1902-2015  
 Харченко І.С.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 105

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

" 3 " числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                    |
|----|--|---|---|--------------------|
| 1  | Прізвище   | <u>Олександрівна</u>  |   |                    |
| 2  | Ім'я   | <u>Нікіта</u>   | 3 | По батькові        |
| 4  | Стать  | <u>жінка</u>  | 5 | Національність     |
|    |  |   |   | <u>Української</u> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>1 листопада 1938 р.</u>  |   |                    |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <u>68 років</u> |   |                    |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)  |   |                    |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Колгоспник різні роботи</u>  |   |                    |
|    | Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д.)                   | <u>Колгосп 17 квітня 2192</u>   |   |                    |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 105

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„ 3 “ числа ~~листопада~~ жовтня 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |
|----|--|---|---|----------------|
| 1  | Прізвище   | Олександрівна   |   |                |
| 2  | Ім'я   | Нікіта  | 3 | По батькові    |
| 4  | Стать  | жінка   | 5 | Національність |
|    |  |   |   | Української    |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 1 листопада 1938 р.   |   |                |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <u>68 років</u> |   |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)  |   |                |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Колгоспник різні роботи   |   |                |
|    | Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д.)                   | Колгосп 17 жовтня 1938  |   |                |

10538

|    |   |  |  |              |
|----|---|--|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Духин</i>   | Район<br>область <i>В.Половецький</i><br><i>Рівненська</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>68 років</i>  |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>ВНУ, асфіксія;</i>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Згідно висновку медичної експертизи з урахуванням з'ясування причин смерті Духин<br/>Зубань Михайло Раїкович; згідно висновку медичної експертизи Корнієв</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | ~  |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Олександрівна Соко Духин В.Половецького району</i>  |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Олександрівна Соко</i> <i>Соко</i>  |  |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Соко*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
4100800  
№ 001266  
2015  
ХАРЧЕНКО І.С.

10538

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Духин</i>  | Район<br>область <i>Вінницький</i><br><i>Він-волин</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>68 років</i>   |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>ВНУ, асфіксія;</i>   |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Згодом висновком судмед. експертів зроблено висновок про смерть Духин Зубаня Михайло Раїкович, і згідно висновку зроблено Кортежівська</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | ~   |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Олександрівна Софія Духин В.Винницького району</i>   |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Олександрівна Софія Духин</i>  |  |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Софія*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 001266  
19.02.2015  
ХАРЧЕНКО І.С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

15 числа ~~лютого~~ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |          |
|----|--|--|---|----------------|----------|
| 1  | Прізвище   | Наркомизма   |   |                |          |
| 2  | Ім'я   | Зайбирин   | 3 | По батькові    | Савишова |
| 4  | Стать  | жінка  | 5 | Національність | Українка |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 15 лютого  |   |                |          |
| 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 | <input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні<br>(підкреслити) |   |                |          |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Колгоспниця різні роботи   |   |                |          |
|    | Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д.)                   | Колгосп „Зеленівка“  |   |                |          |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

15 числа ~~лютого~~ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |           |
|----|--|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Наркомиза  |   |                |           |
| 2  | Ім'я   | Зайбурин   | 3 | По батькові    | Савинович |
| 4  | Стать  | чоловік  | 5 | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 15 лютого  |   |                |           |
| 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 | <input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні<br>(підкреслити) |   |                |           |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Колгоспний різьбач   |   |                |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д.)                   | Колгосп "Зеленіс"  |   |                |           |

10636

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Арци</i>   | Район<br>область <i>В-Томовський<br/>Хмельська</i> | Край<br>АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>43 роки</i>  |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      |   |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Зурмановичев сиренит сиб-вуртационти зуми сели Арци<br/>Знаход дрезур Човчинова і Зубани Владислава Райкович</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>~</i>  |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Пархоменко сели Арци В-Томовський району</i>   |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Пархоменко</i> <i>свідки 1 Зубан<br/>2 Кшид</i>  |  |              |

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щод **ВНЕСЕНО** три **ДЕРЖАВНИЙ** був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Сейт*

РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
Діловод *Сейт*  
СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 0012467277 Від 19.02.2015

ХАРЧЕНКО І. С.



10636

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Арци</i>   | Район<br>область <i>В-Томовський<br/>Хмельська</i> | Край<br>АССР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>43 роки</i>  |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      |   |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Зурмановичев сиренит сиб-вуртационти зуми сели Арци<br/>Знаход дрезур Човчинова і Зубани Владислава Райкович</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>~</i>  |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Пархоменко сели Арци В-Томовський району</i>   |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Пархоменко</i> <i>свідки 1 Зубан<br/>2 Кшид</i>  |  |              |

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щод **ВНЕСЕНО** три **ДЕРЖАВНИЙ** був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Сейт*

РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
Діловод *Сейт*  
СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 0012467277 Від 19.02.2015

ХАРЧЕНКО І. С.





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

107

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

10 числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                   |
|----|--|---|---|-------------------|
| 1  | Прізвище   | <i>Грицько</i>  |   |                   |
| 2  | Ім'я   | <i>Григор</i>   | 3 | По батькові       |
|    |  |   |   | <i>Григорівна</i> |
| 4  | Стать  | <i>чол.</i>   | 5 | Національність    |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <i>8 листопада 1938 року</i>  |   |                   |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <i>42</i>     |   |                   |
| 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<br>(підкреслити) |   |                   |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Косарський Різдів Роботи</i>   |   |                   |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))                  | <i>Косарів „Листопад“</i>   |   |                   |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

107

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

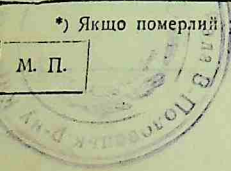
10 числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |
|----|--|---|---|----------------|
| 1  | Прізвище   | Гриченко  |   |                |
| 2  | Ім'я   | Григор  | 3 | По батькові    |
|    |  |   |   | Гришківна      |
| 4  | Стать  | Чол.  | 5 | Національність |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 8 листопада 1938 року   |   |                |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <u>42</u> |   |                |
| 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<br>(підкреслити)    |   |                |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Косметичка РІЗМ Рована  |   |                |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))                  | Космет. "Госзабач"  |   |                |

10726

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Арши</i>   | Район <i>В.Томовський</i><br>область <i>Дніпрова</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>42 роки.</i>   |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від набубуркуозу легень</i>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нормальнісіт сиздрит ситвуріюніт зурм. селл Арши Оселетелко Овсїт Новибуровит і Зурши Михайло Райковит</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>~</i>  |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Зурітсїт село Арши В.Томовського району</i>  |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Кубенко</i> <i>сїгн</i> <i>Олександр</i>   |  |              |



\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються шод

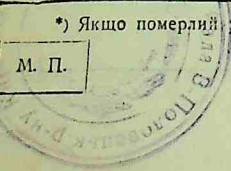
РЕЄСТР *сїгн* *Олександр*  
 ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
 РЕЄСТР *сїгн* *Олександр*  
 СТАНУ ГРОМАДЯН  
 Діловод  
 №00124682155 В.І.П. 02.2015  
 ХАРЧЕНКО І.С.

Завід. бюро ЗАГС

*Сарі*

10726

|    |   |   |   |              |
|----|---|---|---|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Ірши</i>   | Район <i>В.Томашівський</i><br>область <i>Житоверка</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>42 роки.</i>   |   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від набубуркості легень</i>  |   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Нормальнісінькі свідки створилися зрештє село Ірши Освєтєнєко Овєї Новибурови і Зубани Михайло Раїковє</i> |   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>~</i>  |   |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Зубанє село Ірши В.Томашівського району</i>  |   |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Зубанє</i>   |   |              |



\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються шод

РЕЄСТР утв. в якій вилучено

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
 СТАНУ ГРОМАДЯН  
 Діловод №00124682/15  
 ВІД 19.02.2015  
 ХАРЧЕНКО І.С.

Завід. бюро ЗАГС

*Саша*

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

108

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

29 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |
|----|--|--|---|----------------|
| 1  | Прізвище   | Масел  |   |                |
| 2  | Ім'я   | Грегор   | 3 | По батькові    |
| 4  | Стать  | Чоловік  | 5 | Національність |
|    |  |  |   | Української    |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 27 грудня 1938 року  |   |                |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____<br>23 роки |   |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)   |   |                |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Зав. економ. розрах. бюро  |   |                |
|    | Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д.)                   | Гос. Служба Ротмисского Бульвару Радгосп   |   |                |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

108

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

29 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |
|----|--|--|---|----------------|
| 1  | Прізвище   | Масел  |   |                |
| 2  | Ім'я   | Грегор   | 3 | По батькові    |
| 4  | Стать  | Чоловік  | 5 | Національність |
|    |  |  |   | Української    |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 27 грудня 1938 року  |   |                |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____<br>23 роки |   |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)   |   |                |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Зав. економгородком  |   |                |
|    | Місце роботи (назва підприємства колгоспу і т. д.)                   | Госпін. Соцпобудки Ротмисського Бульвару Радгосп   |   |                |

10836

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище - <i>Ірши</i>   | Район <i>В.Тюсовський</i><br>область <i>Київська</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>6 років</i>  |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від старості</i>   |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Направлення на виписку з лікарні з урахуванням ухвали сесії Іршанської міської ради з питань охорони здоров'я та соціального захисту населення</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | ~   |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Процеся Євген Ірши В.Тюсовського району</i>  |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Процеся Євген Ірши</i>   |  |              |



ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
 РЕЄСТР РІШЕНЬ І АКТИВІ ВІСНОВКИ  
 Державний реєстрарійський відділ  
 Стану громадян  
 № 0012468477 В ДР 02 2015  
 Харченко І. С.  
 Завід. бюро ЗАГС *Сіф*

10836

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище - <i>Ірши</i>   | Район<br>область <i>В. Житомирський</i><br><i>Київська</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>6 років</i>  |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Віг. старість</i>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Наказом інституту судової медицини зреш. села Ірши Сандулів Нац. Міністерства т.ч. Сел. Радамки Гомельської обл.</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | ~   |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Процесіа Євго Ірши В. Житомирського району</i>   |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Процесія</i> <i>Свідки!</i>  |  |              |



Внесено в Державний Реєстр актів цивільного стану громадян  
 Деловод *С. П.*  
 № 0012468477 В ДМР 02 2015  
 Харченко І. С.



## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

30 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |            |
|----|--|---|---|----------------|------------|
| 1  | Прізвище   | Хривак  |   |                |            |
| 2  | Ім'я   | Параєв  | 3 | По батькові    | Математича |
| 4  | Стать  | чоловік   | 5 | Національність | Українська |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 28 грудня 1938 року   |   |                |            |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... 73 роки |   |                |            |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)  |   |                |            |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Колгоспник НЗШ № 105  |   |                |            |
|    | Місце роботи (назва підприємства колгоспу (т. з.))                   | Колгосп „Девятилесь”  |   |                |            |

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

30 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |            |
|----|--|---|---|----------------|------------|
| 1  | Прізвище   | Хривак  |   |                |            |
| 2  | Ім'я   | Параєв  | 3 | По батькові    | Математича |
| 4  | Стать  | чоловік   | 5 | Національність | Українська |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 28 грудня 1938 року   |   |                |            |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... 73 роки |   |                |            |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)  |   |                |            |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Колгоспник НЗШ № 105  |   |                |            |
|    | Місце роботи (назва підприємства колгоспу (т. з.))                   | Колгосп „Девятилесь”  |   |                |            |

109386

|    |   |  |  |              |
|----|---|--|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Ірши</i>   | Район <i>В.Боголюбський</i><br>область <i>Київська</i> | Краї<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>73 роки</i>   |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Віг судження</i>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Докази смерті судили, судово-медичний висн. свід. Ірши<br/>Затверджено бригадою Курішова, Омельничка Євгена Павловича</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>~</i>   |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Курішова Євг Ірши В.Боголюбський району</i>   |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Куріш</i> <i>Свірки</i><br><i>2</i>   |  |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Свірки*

**ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНОУ**  
**ДЛЯ ІНТЕРНАЦІОНАЛЬНОГО ВИКОРИСТАННЯ**  
**№001246821909 ВІД 02.2015**  
**ХАРЧЕНКО І.С.**

109386

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <i>Ірши</i>  | Район <i>В.Боголюбський</i><br>область <i>Київська</i> | Краї<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>73 роки</i>  |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Віг сидирова</i>   |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Формальність смерті, свідоцтво про см. с.м. Ірши<br/>Формальність смерті Корітків, Омельничка Єрмир Савлов</i> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>~</i>  |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Кривченко Євг Ірши В.Боголюбський району</i>   |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Кривченко</i><br><i>Свірки 1</i><br><i>2</i>   |  |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Сєрі*

**ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНОУ**  
**ДЛЯ ПІДПИСАНИ**  
**№001246821909 ВІД 02.2015**  
**ХАРЧЕНКО І.С.**

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |                                 |  |  |             |
|---|---------------------------------|--|--|-------------|
| 1   | Прізвище                        | Землітко                                       |  |             |
| 2   | Ім'я                            | 3  | По-батькові  | Зовністова. |
| 4   | Стать                           | 5  | Національність   | українка    |
| 6   | Час смерті (число, місяць, рік) | 10 січня 1939 р                                |  |             |
| Вік померлого                                       |                                 | Минуло 62 років                                | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився<br>числа — місяця — року |             |
| Мав померлий свої до існування, чи інші іншої особи |                                 | Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні |  |             |
| Професія, спеціальність, ремесло)                   |                                 | Рядова Полгоєвич                               |  |             |
| Місце проживання (назва підлеглої громади)          |                                 | с. В-Золотки н-п. ім Шевченка                  |  |             |

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

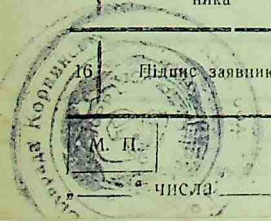
|   |                                 |  |  |             |
|---|---------------------------------|--|--|-------------|
| 1   | Прізвище                        | Землітко                                       |  |             |
| 2   | Ім'я                            | 3  | По-батькові  | Зовністова. |
| 4   | Стать                           | 5  | Національність   | українка    |
| 6   | Час смерті (число, місяць, рік) | 10 січня 1933 р                                |  |             |
| Вік померлого                                       |                                 | Минуло 62 років                                | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився<br>числа — місяця — року |             |
| Мав померлий свої до існування, чи інші іншої особи |                                 | Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні |  |             |
| Професія, спеціальність, ремесло)                   |                                 | Рядова Полгоєвичч                              |  |             |
| Місце проживання (назва підлеглої громади)          |                                 | с. В-Золотки н-п. ім Шевченка                  |  |             |

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

11026

|    |   |  |  |               |
|----|---|--|--|---------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>В-воляки</i>        | Район <i>Корюндський</i><br>область <i>Житомирська</i> | Кр. й<br>АЄРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>62 роки.</i>                        |  |               |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від старості.</i>                   |  |               |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Ні.</i>                             |  |               |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>свідки Турленю Буцки</i>            |  |               |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Болішко с. В-воляки Корюндський</i> |  |               |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>за Богатиренко</i>                  |  |               |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№00124689582 ВІД 02 2015  
ХАРЧЕНКО І. С.



Завід бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*[Handwritten signature]*

Діловод

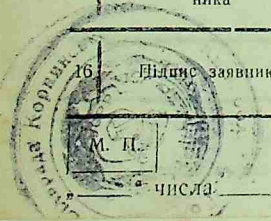
15

ХАРЧЕНКО І. С.

11026

|    |   |  |  |               |
|----|---|--|--|---------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>В-воляки</i>        | Район <i>Корюндський</i><br>область <i>Житомирська</i> | Кр. й<br>АЄРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>62 роки.</i>                        |  |               |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від старості.</i>                   |  |               |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Ні.</i>                             |  |               |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>свідки Турчак Бучакки</i>           |  |               |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Болішко с. В-воляки Корюндський</i> |  |               |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>за Богатиренко</i>                  |  |               |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№00124689582 ВІД 02 2015  
ХАРЧЕНКО І. С.



Завід бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*[Handwritten signature]*

Діловод

15

ХАРЧЕНКО І. С.



Тернопільська область  
 Хмельницький район  
 Волківська сільрада  
 — міськрада

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

2 111

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

16 січня 1939 р.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|  |                                 |   |  |            |
|--|---------------------------------|---|--|------------|
| 1  | Прізвище                        | Нуріленко   |  |            |
| 2  | Ім'я                            | 3   | Побатькові   | Зрицькова. |
| 4  | Стать                           | 5   | Національність   | українка   |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік) | 15. січня 1939 р.   |  |            |
| Вік померлого                                  |                                 | Минуло 78 років   | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився<br>числа — місяця — року |            |
| Померлий своїм чином, чи внаслідок іншої особи |                                 | <input type="checkbox"/> Мав свої засоби<br><input type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити) |  |            |
| Професія, спеціальність, ремесло)              |                                 | Рядова колгоспниця.   |  |            |
| Місце проживання (назва підлеглої місцевості)  |                                 | с. В-Волки 12-и-го Зорівського.   |  |            |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану  
 1939

5

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

Світловодська область  
 Золотоніський район  
 Золотківська сільрада  
 — міськрада

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

2 111

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

16 січня 1939р.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|  |                                 |  |  |            |
|--|---------------------------------|--|--|------------|
| 1  | Прізвище                        | Нуріленко  |  |            |
| 2  | Ім'я                            | 3  | Побатькові   | Зрицькова. |
| 4  | Стать                           | 5  | Національність   | українка   |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік) | 15. січня 1939 р.  |  |            |
| Вік померлого                                  |                                 | Минуло 78 років  | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився<br>числа — місяця — року |            |
| Померлий своїм чином, чи внаслідок іншої особи |                                 | Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u><br>(підкреслити) |  |            |
| Професія, спеціальність, ремесло)              |                                 | Рядова колгоспниця.                                      |  |            |
| Місце проживання (адреса підлягася)            |                                 | с. В-Золотків 12-и Зв Зорівського.                       |  |            |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану  
 1939

5

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

11136

|    |                                 |                                  |   |              |
|----|---------------------------------|----------------------------------|---|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто<br>селище <i>В-Золотки</i> | Район <i>Корюківський</i><br>область <i>Житомирська</i> | Кр й<br>АСРР |
|----|---------------------------------|----------------------------------|---|--------------|

|    |   |                  |  |  |
|----|---|------------------|--|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>78 років.</i> | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН |  |
|----|---|------------------|--|--|

|    |                |                    |   |  |
|----|----------------|--------------------|---|--|
| 12 | Причина смерті | <i>по старості</i> | № <i>00124885719</i> Від <i>9.02.2015</i> |  |
|----|----------------|--------------------|---|--|

|    |  |           |                      |  |
|----|--|-----------|----------------------|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>ні</i> | <i>ХАРЧЕНКО П.С.</i> |  |
|----|--|-----------|----------------------|--|

|    |                   |               |                          |  |
|----|-------------------|---------------|--------------------------|--|
| 14 | Особливі позначки | <i>свідки</i> | <i>За [підпис] Керим</i> |  |
|----|-------------------|---------------|--------------------------|--|

|    |                           |  |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Гуриєнко с. В-Золотки Корюківський район Житомирська обл.</i> |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|

|    |                 |               |
|----|-----------------|---------------|
| 16 | Підпис заявника | <i>Гуриєн</i> |
|----|-----------------|---------------|



М. П. \_\_\_\_\_

Завід бюро ЗАГС *[підпис]*

« \_\_\_\_\_ » числа \_\_\_\_\_ м-ця 193 \_\_\_\_ р. Діловод *[підпис]*

11136

|    |                                 |                      |                            |                  |
|----|---------------------------------|----------------------|----------------------------|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто <u>Б-Золки</u> | Район <u>Корюківський</u>  | Кр й <u>АСРР</u> |
|    |                                 | селище               | область <u>Житомирська</u> |                  |

|    |   |                  |  |  |
|----|---|------------------|--|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>78 років.</u> | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН |  |
|----|---|------------------|--|--|

|    |                |                    |   |  |
|----|----------------|--------------------|---|--|
| 12 | Причина смерті | <u>по старості</u> | № <u>00124885719</u> Від <u>9.02.2015</u> ХАРЧЕНКО П.С. |  |
|----|----------------|--------------------|---|--|

|    |  |           |  |  |
|----|--|-----------|--|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>ні</u> |  |  |
|----|--|-----------|--|--|

|    |                   |               |                        |  |
|----|-------------------|---------------|------------------------|--|
| 14 | Особливі позначки | <u>свідки</u> | <u>За Штефан Керим</u> |  |
|----|-------------------|---------------|------------------------|--|

|    |                           |  |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Гурменко с. Б-Золки Корюківський район Житомирська обл.</u> |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|

|    |                 |               |
|----|-----------------|---------------|
| 16 | Підпис заявника | <u>Гурмен</u> |
|----|-----------------|---------------|



М. П. \_\_\_\_\_

Завід бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]

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

Чернігівська область  
Львівський район  
Голубівська сільрада  
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

15 березня 1939 року.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |                                 |  |   |            |
|---|---------------------------------|--|---|------------|
| 1   | Прізвище                        | Береговий                                      |   |            |
| 2   | Ім'я                            | 3  | По-батькові   | Дювич      |
| 4   | Стать                           | 5  | Національність  | українська |
| 6   | Час смерті (число, місяць, рік) | 13. березня 1939 р                             |   |            |
| Вік померлого                                     |                                 | Минуло 53. років                               | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа — місяця — року |            |
| Померлий своїм чи існування, чи вжити іншої особи |                                 | Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні |   |            |
| Професія (власне)                                 |                                 | розданий колгоспник                            |   |            |
| Ім'я та прізвище померлого                        |                                 | с. Р. Голубівська колгосп. ім. Ворожбитів      |   |            |

Регістратор ОАГО  
Голубівська сільрада

5

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

Чернівецька область  
 Хотинський район  
 Солькивська сільрада  
 — міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

15 березня 1939 року.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |                                 |  |   |            |
|---|---------------------------------|--|---|------------|
| 1   | Прізвище                        | Береговий                                      |   |            |
| 2   | Ім'я                            | 3  | По-батькові   | Дювич      |
| 4   | Стать                           | 5  | Національність  | українська |
| 6   | Час смерті (число, місяць, рік) | 13 березня 1939 р.                             |   |            |
| Вік померлого                                     |                                 | Минуло 53 років                                | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року |            |
| Померлий своїм чи існування, чи вжити іншої особи |                                 | Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні |   |            |
| Професія, спеціальність, ремесло                  |                                 | рідковий колгоспник                            |   |            |
| Ім'я та прізвище померлого                        |                                 | С. Р. Дювич колгосп. ім. Ворожевича            |   |            |

Регістратор ОАРГ  
 Чернівецька обл. адм. упр.

5

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

11236

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Корніївський Район Корніївський Край АСРР  
 селище В-Гольяки область Хмельницька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

53 роки

12 Причина смерті

убивер

**ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО**

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

ні.

**СТАНУ ГРОМАДЯНИ**  
**№00124683950 ВЛ/9.02.2015**

14 Особливі позначки

свідки.

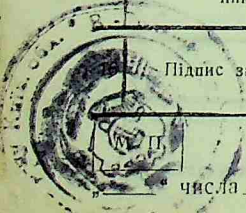
**ХАРЧЕКО І.С.**

15 Прізвище і адрес заявника

Терегова Устима с. В-Гольяки

Підпис заявника

Терегова



числа \_\_\_\_\_

Завід бюро ЗАГС  
 м-ця 193 р.

*[Handwritten signature]*

Діловод

11236

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Корніївський Район Корніївський Край АСРР  
 селище В-Гольяки область Хмельницька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

53 роки

12 Причина смерті

убивер

**ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО**

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

ні.

**СТАНУ ГРОМАДЯНИ**  
**№00124683950 ВЛ/9 02 2015**

14 Особливі позначки

свідки.

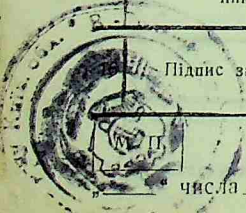
**ХАРЧЕКСО 1.0.**

15 Прізвище і адрес заявника

Терегова Устима с. В-Гольяки

Підпис заявника

Терегова



Завід бюро ЗАГС Шиня  
 м-ця 193 р.

Діловод



Миттєва область  
Хорниделський район  
В-Толькивська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

15 березня 1939 року

(Другий примірник)

Для ЦУМГО

|   |  |                                  |   |                  |            |
|---|--|----------------------------------|---|------------------|------------|
| 1 | Прізвище   | Дурчиленко                       |   |                  |            |
| 2 | Ім'я   | Іван                             | 3   | По-батькові      | Тарасович  |
| 4 | Стать  | чоловік                          | 5   | Національність   | українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                      | 14 березня 1939 р                |   |                  |            |
|   | Вік померлого  | Минуло 75 років                  | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа — місяця — року |                  |            |
|   | Мав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи | Мав свої засоби                  |   | Був на утриманні |            |
|   | спеціальність, ремесло)                              | рядовий колгоспник               |   |                  |            |
|   | (назва підприємства, колгоспу і т.п.)                | с. В-Тольки колгосп ім. Шевченка |   |                  |            |

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

Митосмерська область  
Хорниделський район  
В-Толькивська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

15 березня 1939 року

(Другий примірник)

Для ЦУМГО

|   |  |                                  |   |                  |            |
|---|--|----------------------------------|---|------------------|------------|
| 1 | Прізвище   | Дурчиленко                       |   |                  |            |
| 2 | Ім'я   | Іван                             | 3   | По-батькові      | Тарасович  |
| 4 | Стать  | чоловік                          | 5   | Національність   | українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                        | 14 березня 1939 р                |   |                  |            |
|   | Вік померлого  | Минуло 75 років                  | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа — місяця — року |                  |            |
|   | Мав померлий свої і до існування, чи кошти іншої особи | Мав свої засоби                  |   | Був на утриманні |            |
|   | спеціальність, ремесло)                                | рядовий колгоспник               |   |                  |            |
|   | (назва підприємства, колгоспу і т.п.)                  | с. В-Тольки колгосп ім. Шевченка |   |                  |            |

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

11336

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Кортиський Район Кортиський Край АСРР  
 селище В-Тольяки область Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

75 років.

12 Причина смерті

не старість

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

ні.

№0012468/151 Від 02 2015

14 Особливі позначки

овіжки *[signature]*

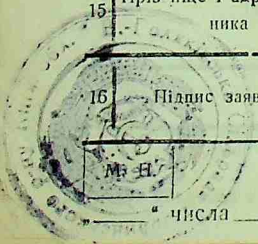
Харченко І.С.  
*[signature]*

15 Прізвище і адрес заявника

Гарбар. Федор. с В-Тольяки Кортиський

16 Підпис заявника

*[signature]*



№ В. /

числа

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*[signature]*

Діловод *[signature]*

11336

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Кортиський Район Кортиський Край АСРР  
 селище В-Тольяки область Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

75 років.

12 Причина смерті

не старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

ні.

14 Особливі позначки

овідки

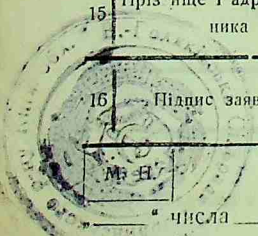
15 Прізвище і адрес заявника

Гарбар. Федор. с В-Тольяки Кортиський

16 Підпис заявника

Гарбар

Завід бюро ЗАГС Влиш Діловод С  
 м-ця 193 р.



ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
 РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
 СТАНУ ГРОМАДЯН  
 №0012468/151 Від 02 2015

Харченко І. С.  
Генерал

Мелітопольська область  
Львівський район  
Володимирівська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

15 травня 1939 р.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |                                 |                               |  |                                |
|---|---------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------------|
| 1   | Прізвище                        | СВІНК.                        |  |                                |
| 2   | Ім'я                            | 3                             | По-батькові  | Олександрова                   |
| 4   | Стать                           | 5                             | Національність   | українська                     |
| 6   | Час смерті (число, місяць, рік) | 15 травня 1939 р.             |  |                                |
| Вік померлого   |                                 | Минуло 10 днів років          | Для дітей, що померли до 5 років, з значенням додатково: коли народився 3 числа місяця 1939 року |                                |
| Мав померлий свої засоби до існування, чи кошти іншої особи |                                 | Мав свої засоби               |  | Був на утриманні (підкреслити) |
| Спеціальність, ремесло                                      |                                 | робочий                       |  |                                |
| Місце проживання (назва підприємства, колгоспу тощо)        |                                 | м. Раєтків. Раєтківський р-н. |  |                                |

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

Мелітопольська область  
Львівський район  
Володимирівська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

15 травня 1939 р.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |                                 |                               |  |                                |
|---|---------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------------|
| 1   | Прізвище                        | ЛІВІНЬ.                       |  |                                |
| 2   | Ім'я                            | 3                             | По-батькові  | Олександрова                   |
| 4   | Стать                           | 5                             | Національність   | українська                     |
| 6   | Час смерті (число, місяць, рік) | 15 травня 1939 р.             |  |                                |
| Вік померлого   |                                 | Минуло 10 днів років          | Для дітей, що померли до 5 років, з значенням додатково: коли народився 3 числа місяця 1939 року |                                |
| Мав померлий свої засоби до існування, чи кошти іншої особи |                                 | Мав свої засоби               |  | Був на утриманні (підкреслити) |
| Спеціальність, ремесло                                      |                                 | робочий                       |  |                                |
| Місце проживання (назва підприємства, колгоспу тощо)        |                                 | м. Раєтків. Раєтківський р-н. |  |                                |

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

11436

|    |                                 |                                 |  |              |
|----|---------------------------------|---------------------------------|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто<br>селище <i>В-Толоки</i> | Район <i>Корнинський</i><br>область <i>Львівська</i> | Кр й<br>АСРР |
|----|---------------------------------|---------------------------------|--|--------------|

|    |   |                 |  |  |
|----|---|-----------------|--|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>10 днів.</i> |  |  |
|----|---|-----------------|--|--|

|    |                |                        |  |  |
|----|----------------|------------------------|--|--|
| 12 | Причина смерті | <i>Возврат з війни</i> |  |  |
|----|----------------|------------------------|--|--|

|    |  |            |  |  |
|----|--|------------|--|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Ні.</i> |  |  |
|----|--|------------|--|--|

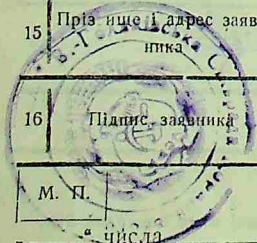
|    |                   |   |  |  |
|----|-------------------|---|--|--|
| 14 | Особливі позначки | <i>Свідки: 1) Колодій Дмитро 2) Лезовічук Ми.</i> |  |  |
|----|-------------------|---|--|--|

|    |                           |  |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Гринь Олександр С. В-Толоки Корниньки</i> |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|

|    |                 |              |  |  |
|----|-----------------|--------------|--|--|
| 16 | Підпис заявника | <i>Гринь</i> |  |  |
|----|-----------------|--------------|--|--|

|       |                               |                   |
|-------|-------------------------------|-------------------|
| М. П. | Завід. бюро ЗАГС <i>Гринь</i> | Діловод <i>Гр</i> |
| числа | м-ця 193 р.                   |                   |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124684393 ВІД 19.02.2015



11436

|    |                                 |                                 |  |              |
|----|---------------------------------|---------------------------------|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто<br>селище <i>В-Толоки</i> | Район <i>Корнинський</i><br>область <i>Львівська</i> | Кр й<br>АСРР |
|----|---------------------------------|---------------------------------|--|--------------|

|    |   |                 |  |  |
|----|---|-----------------|--|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>10 днів.</i> |  |  |
|----|---|-----------------|--|--|

|    |                |                        |  |  |
|----|----------------|------------------------|--|--|
| 12 | Причина смерті | <i>Возврат з війни</i> |  |  |
|----|----------------|------------------------|--|--|

|    |  |            |  |  |
|----|--|------------|--|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>Ні.</i> |  |  |
|----|--|------------|--|--|

|    |                   |   |  |  |
|----|-------------------|---|--|--|
| 14 | Особливі позначки | <i>Свідки: 1) Колодій Дмитро 2) Лезовічук Ми.</i> |  |  |
|----|-------------------|---|--|--|

|    |                           |   |  |  |
|----|---------------------------|---|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Гринь Олександр С. В-Толоки Корниньски</i> |  |  |
|----|---------------------------|---|--|--|

|    |                 |              |  |  |
|----|-----------------|--------------|--|--|
| 16 | Підпис заявника | <i>Гринь</i> |  |  |
|----|-----------------|--------------|--|--|

|       |                               |                   |
|-------|-------------------------------|-------------------|
| М. П. | Завід. бюро ЗАГС <i>Гринь</i> | Діловод <i>Гр</i> |
| числа | м-ця 193 р.                   |                   |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
№ 00124684393 ВІД 19.02.2015





Миколаївська область  
Корніївський район  
Вітоляківська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

26 травня 1939

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                                |   |                  |          |
|---|---|--------------------------------|---|------------------|----------|
| 1 | Прізвище  | Робляка                        |   |                  |          |
| 2 | Ім'я  | Галина                         | 3   | По-батькові      | Яковлева |
| 4 | Стать   | жінка                          | 5   | Національність   | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                             | 21 травня 1939 р               |   |                  |          |
|   | Вік померлого   | Минуло<br>3 роки               | Для дітей, що померли до 5 років з значити додатково: коли народився<br>21 числа III місяця 1939 року |                  |          |
|   | Мав померлий свої засоби до існування, чи кошти іншої особи | Мав свої засоби                |   | Був на утриманні |          |
|   |   | (підкреслити)                  |   |                  |          |
|   | Спеціальність, ремесло                                      | Відв'язний конюшенник          |   |                  |          |
|   | Місце проживання (назва підприємства, колгоспу тощо)        | с. Вітоляки, Корніївською б-н. |   |                  |          |

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

72

5

Миколаївська область  
Корніївський район  
Вітоляківська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 400

26 травня 1939

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                                |   |          |
|---|---|--------------------------------|---|----------|
| 1 | Прізвище  | Робляка                        |   |          |
| 2 | Ім'я  | 3                              | По-батькові   | Яковлева |
| 4 | Стать   | 5                              | Національність  | українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                             | 21 травня 1939 р               |   |          |
|   | Вік померлого   | Минуло<br>3 тижні роки         | Для дітей, що померли до 5 років з значити додатково: коли народився<br>21 числа III місяця 1939 року |          |
|   | Мав померлий свої засоби до існування, чи кошти іншої особи | Мав свої засоби                | Був на утриманні<br>(підкреслити)   |          |
|   | Професія, спеціальність, ремесло                            | Відвочий кооперативник         |   |          |
|   | Місце проживання (назва підприємства, колгоспу тощо)        | с. Вітоляки, Корніївською б-н. |   |          |

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

72

5

1536

|    |                                 |                               |                           |                        |
|----|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------|------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <u>В-Толочки</u> | Район <u>Коронинський</u> | Край <u>Львівський</u> |
|----|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------|------------------------|

|    |   |                 |   |  |
|----|---|-----------------|---|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>Землиці.</u> | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО |  |
|----|---|-----------------|---|--|

|    |                |                   |                |  |
|----|----------------|-------------------|----------------|--|
| 12 | Причина смерті | <u>Флохтерик.</u> | СТАНУ ГРОМАДЯН |  |
|----|----------------|-------------------|----------------|--|

|    |  |            |  |  |
|----|--|------------|--|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Ні.</u> | № 0012468/874 Від В. С. 2045<br>ХАРЧЕНКО І. С. |  |
|----|--|------------|--|--|

|    |                   |                                  |  |  |
|----|-------------------|----------------------------------|--|--|
| 14 | Особливі позначки | <u>Свідки: І. Давидюк Коринь</u> |  |  |
|----|-------------------|----------------------------------|--|--|

|    |                           |  |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Кобляка Яков с. В-Толочки Коронинський р.</u> |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|

|    |                 |               |  |  |
|----|-----------------|---------------|--|--|
| 16 | Підпис заявника | <u>Кобляк</u> |  |  |
|----|-----------------|---------------|--|--|

|       |                 |             |         |            |
|-------|-----------------|-------------|---------|------------|
| М. П. | Завід бюро ЗАГС | <u>Мили</u> | Діловод | <u>Тар</u> |
| число | м-ця 193 р.     |             |         |            |



1536

|    |                                 |                               |                           |                        |      |
|----|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------|------------------------|------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <u>В-Толочки</u> | Район <u>Коронинський</u> | Край <u>Львівський</u> | АСРР |
|----|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------|------------------------|------|

|    |   |                 |   |  |  |
|----|---|-----------------|---|--|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>Землиці.</u> | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО |  |  |
|----|---|-----------------|---|--|--|

|    |                |                   |                |  |  |
|----|----------------|-------------------|----------------|--|--|
| 12 | Причина смерті | <u>Флохтерик.</u> | СТАНУ ГРОМАДЯН |  |  |
|----|----------------|-------------------|----------------|--|--|

|    |  |            |  |  |  |
|----|--|------------|--|--|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>Ні.</u> | № 0012468/874 Від В. С. 2045<br>ХАРЧЕНКО І. С. |  |  |
|----|--|------------|--|--|--|

|    |                   |                                  |  |  |  |
|----|-------------------|----------------------------------|--|--|--|
| 14 | Особливі позначки | <u>Свідки: І. Давидюк Коринь</u> |  |  |  |
|----|-------------------|----------------------------------|--|--|--|

|    |                           |  |  |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Кобляка Яков с. В-Толочки Коронинський р.</u> |  |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|--|

|    |                 |               |  |  |  |
|----|-----------------|---------------|--|--|--|
| 16 | Підпис заявника | <u>Кобляк</u> |  |  |  |
|----|-----------------|---------------|--|--|--|

|       |                 |             |         |            |
|-------|-----------------|-------------|---------|------------|
| М. П. | Завід бюро ЗАГС | <u>Мили</u> | Діловод | <u>Тар</u> |
| число | м-ця 193 р.     |             |         |            |



Мелітошська область  
Чернівецький район  
Володимирська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

116

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

6 червня 1939 року

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |                                 |                              |   |                  |
|---|---------------------------------|------------------------------|---|------------------|
| 1   | Прізвище                        | Стрижайло                    |   |                  |
| 2   | Ім'я                            | 3                            | По-батькові   | Куршова          |
| 4   | Стать                           | 5                            | Національність  | українка.        |
| 6   | Час смерті (число, місяць, рік) | 3 червня 1939 р              |   |                  |
| Вік померлого   |                                 | Минуло 68 років              | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року |                  |
| Мав померлий свої засоби до існування, чи за рахунок коштів іншої особи |                                 | Мав свої засоби              |   | Був на утриманні |
|   |                                 | (підкреслити)                |   |                  |
| Професія, спеціальність, ремесло  |                                 | рядова комсомолки.           |   |                  |
| Місце проживання (назва підприємства, колгоспу тощо)                    |                                 | кв. Водовесного д. В-Золотий |   |                  |

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

7

Мелітошська область  
Чернівецький район  
Володимирська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

116

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

6 червня 1939 року

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |                                 |                              |   |                  |
|---|---------------------------------|------------------------------|---|------------------|
| 1   | Прізвище                        | Стрижайло                    |   |                  |
| 2   | Ім'я                            | 3                            | По-батькові   | Куримова         |
| 4   | Стать                           | 5                            | Національність  | українка.        |
| 6   | Час смерті (число, місяць, рік) | 3 червня 1939 р              |   |                  |
| Вік померлого   |                                 | Минуло 68 років              | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — року |                  |
| Мав померлий свої засоби до існування, чи за рахунок коштів іншої особи |                                 | Мав свої засоби              |   | Був на утриманні |
|   |                                 | (підкреслити)                |   |                  |
| Професія, спеціальність, ремесло  |                                 | рядова комсомолки.           |   |                  |
| Місце проживання (назва підприємства, колгоспу тощо)                    |                                 | кв. Водовесного д. В-Золотий |   |                  |

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

11636

|    |   |                                    |                                  |                            |      |
|----|---|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <u>Віталки</u>        | Район область <u>Корнинський</u> | Кр й <u>Летитосирицько</u> | АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>68 років.</u>                   |                                  |                            |      |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>з паралізу.</u>                 |                                  |                            |      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>№00124685279 Від 19.02.2015</u> |                                  |                            |      |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>Ні.</u>                         |                                  |                            |      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Свідки П. В. Шмарук</u>         |                                  |                            |      |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Харченко І. С.</u>              |                                  |                            |      |

М. П. С числа 17 лютого Завід бюро ЗАГС Шмарук Діловод Т  
 м-ця 1939 р.

11636

|    |                                 |                             |   |                  |
|----|---------------------------------|-----------------------------|---|------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <u>Віталки</u> | Район <u>Корнинський</u> область <u>Львівська</u> | Кр й <u>АСРР</u> |
|----|---------------------------------|-----------------------------|---|------------------|

|    |   |  |  |  |
|----|---|--|--|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>68 років.</u> Внесено в Державний реєстр актів цивільного |  |  |
|----|---|--|--|--|

|    |                |                                   |  |  |
|----|----------------|-----------------------------------|--|--|
| 12 | Причина смерті | <u>з паралізу.</u> Стану громадян |  |  |
|----|----------------|-----------------------------------|--|--|

|    |  |   |  |  |
|----|--|---|--|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <u>№00124685279 Від 19.02.2015</u><br><u>Харченко І. С.</u> |  |  |
|----|--|---|--|--|

|    |                   |  |  |  |
|----|-------------------|--|--|--|
| 14 | Особливі позначки | <u>Свідки <u>П. В. Шмар</u> <u>Ворон</u></u> |  |  |
|----|-------------------|--|--|--|

|    |                           |  |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <u>Стрижакіло Кирило с. Віталки Корн</u> |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|

|    |                 |                |  |  |
|----|-----------------|----------------|--|--|
| 16 | Підпис заявника | <u>С. Шмар</u> |  |  |
|----|-----------------|----------------|--|--|

|                              |                      |             |
|------------------------------|----------------------|-------------|
| М. П.                        | Завід бюро ЗАГС      | Діловод     |
| <u>6</u> числа <u>Червня</u> | м-ця 193 <u>9</u> р. | <u>Т...</u> |



Митишівська область  
Корнішівський район  
Литвишівська сільрада  
міськрада

14 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 117

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

З Л и м и

|    |   |                 |   |                  |          |
|----|---|-----------------|---|------------------|----------|
| 1  | Прізвище  | Тарасімов.      |   |                  |          |
| 2  | Ім'я  | Людка           | 3   | По-батькові      | Лавлова  |
| 4  | Стать   | жінка           | 5   | Національність   | українка |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                             | 29 червня       |   |                  | 1939 р   |
| 7  | Вік померлого   | Минуло<br>років | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився<br>26 числа <del>січня</del> місяця 1939 року |                  |          |
| 8  | Мав померлий свої засоби до існування, чи гроші іншої особи | Мав свої засоби |   | Був на утриманні |          |
| 9  | Професія, спеціальність, ремесло                            | Службовець.     |   |                  |          |
| 10 | Місце проживання (назва підприємства, колгоспу тощо)        | Т. Київ.        |   |                  |          |

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

3

Митишівська область  
Корнішівський район  
Литвишівська сільрада  
міськрада

14 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 117

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

З Л и м и

|    |  |                  |   |                  |          |
|----|--|------------------|---|------------------|----------|
| 1  | Прізвище   | Тарасімов.       |   |                  |          |
| 2  | Ім'я   | Людка            | 3   | По-батькові      | Лавлова  |
| 4  | Стать  | жінка            | 5   | Національність   | українка |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)  | 29 червня 1939 р |   |                  |          |
| 7  | Вік померлого  | Минуло<br>років  | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився<br>26 числа <del>січня</del> місяця 1939 року |                  |          |
| 8  | Мав померлий свої засоби до існування, чи працював на зарплату чи грошми іншої особи | Мав свої засоби  |   | Був на утриманні |          |
| 9  | Професія, спеціальність, ремесло   | Службовець.      |   |                  |          |
| 10 | Місце поховання (назва підприємства, колгоспу, д. д.)                                | Т. Київ.         |   |                  |          |

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

3

11736

померлий

селище *Уфим*

область *Київська*

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто *Київ*  
селище

Район область *Київська*

Кр й АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*5 місяців*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО

12

Причина смерті

*Замалення легенів* СТАНУ ГРОМАДЯН

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

*ні*

№00124625475 Від 19.02.2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

14

Особливі позначки

*Свідки Воронин Євдоким*

15

Прізвище і адрес заявника

*Корнієнко Ірисяка* Макарова, с.Втошка

16

Підпис заявника

*за Іваховки*

М. П.

Завід бюро ЗАГС *Жу*

Діловод *С*

числа

м-ця 193 р.

11736

померлий

селище *Уфим*

область *Київська*

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто *Київ*  
селище

Район *Київська*  
область

Кр й  
АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*5 місяців*

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО

12

Причина смерті

*Замалення легенів* СТАНУ ГРОМАДЯН

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

*ні*

№00124625475 Від 19.02.2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

14

Особливі позначки

*Свідки Воронин Євдоким*

15

Прізвище і адрес заявника

*Корнієнко Ірисяка* *Макарова, с.Втошка*

16

Підпис заявника

*за Давховки*

М. П.

Завід бюро ЗАГС *Жу*

Діловод *С*

числа

м-ця 193 р.

Міський осередок  
Ворожнєвський район  
Ворожнєвська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

9 Вересня 1939 р.

|    |  |                      |  |            |
|----|--|----------------------|--|------------|
| 1  | Прізвище   | Морозун              |  |            |
| 2  | Ім'я   | 3                    | По-батькові  | Кондратіва |
| 4  | Стать  | 5                    | Національність   | українка   |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                            | 8. Вересня 1939 р.   |  |            |
| 7  | Вік померлого  | Минуло 68. років     | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився<br>числа _____ місяця _____ року |            |
| 8  | Мав померлий свої засоби до існування, чи інші іншої особи | Мав свої засоби      | Був на утриманні (підкреслити)   |            |
| 9  | Професія, спеціальність, ремесло                           | розрива котлоенниць. |  |            |
| 10 | Місце проживання (назва підк. колгоспу д.д.)               | к/п. Сталіна         |  |            |

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

Міський комісаріат область  
Ворожницький район  
Григорівська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

9 Вересня 1939 р.

|    |  |                   |  |            |
|----|--|-------------------|--|------------|
| 1  | Прізвище   | Морозун           |  |            |
| 2  | Ім'я   | 3                 | По-батькові  | Кондратіва |
| 4  | Стать  | 5                 | Національність   | українка   |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                            | 8. Вересня 1939 р |  |            |
| 7  | Вік померлого  | Минуло 68. років  | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився<br>числа — місяця — року |            |
| 8  | Мав померлий свої засоби до існування, чи інші іншої особи | Мав свої засоби   | Був на утриманні (підкреслити)   |            |
| 9  | Професія, спеціальність, ремесло                           | голдова колосниця |  |            |
| 10 | Місце проживання (назва підк. колгоспу і д.)               | к/п. Сталіна      |  |            |

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

померлий

селище *Б. Бошки*

область *Хмельницька*

11836

|    |                                 |                               |                           |                          |      |
|----|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------------|------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Б. Бошки.</i> | Район <i>Коронинський</i> | Край <i>Хмельницький</i> | АСРР |
|----|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------------|------|

|    |   |                  |  |                     |  |
|----|---|------------------|--|---------------------|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>68 років.</i> |  | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ |  |
|----|---|------------------|--|---------------------|--|

|    |                |                      |  |                         |  |
|----|----------------|----------------------|--|-------------------------|--|
| 12 | Причина смерті | <i>Віг старості.</i> |  | РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО |  |
|----|----------------|----------------------|--|-------------------------|--|

|    |  |            |  |                              |  |
|----|--|------------|--|------------------------------|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>ні.</i> |  | № 00124683793 Від 19.02.2015 |  |
|----|--|------------|--|------------------------------|--|

|    |                   |                           |  |                 |  |
|----|-------------------|---------------------------|--|-----------------|--|
| 14 | Особливі позначки | <i>Свідки: 1. Босенко</i> |  | <i>Окошечко</i> |  |
|----|-------------------|---------------------------|--|-----------------|--|

|    |                           |  |  |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>с. Б. Бошки Шкуренто Орізько Б.</i> |  |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|--|

|    |                 |                    |  |  |  |
|----|-----------------|--------------------|--|--|--|
| 16 | Підпис заявника | <i>[Signature]</i> |  |  |  |
|----|-----------------|--------------------|--|--|--|



М. П.

а числа \_\_\_\_\_

Завід бюро ЗАГС *Доскалг* Діловод *Т*  
 м-ця 193 \_\_\_\_ р.

померлий

селище *Б. Бошки*

область *Хмельницька*

11836

|    |                                 |                               |                           |                          |      |
|----|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------------|------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто селище <i>Б. Бошки.</i> | Район <i>Коронинський</i> | Край <i>Хмельницький</i> | АСРР |
|----|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------------|------|

|    |   |                  |                     |  |  |
|----|---|------------------|---------------------|--|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>68 років.</i> | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ |  |  |
|----|---|------------------|---------------------|--|--|

|    |                |                      |                         |  |  |
|----|----------------|----------------------|-------------------------|--|--|
| 12 | Причина смерті | <i>Віт старості.</i> | РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО |  |  |
|----|----------------|----------------------|-------------------------|--|--|

|    |  |            |                              |  |  |
|----|--|------------|------------------------------|--|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>ні.</i> | № 00124683793 Від 19.02.2015 |  |  |
|----|--|------------|------------------------------|--|--|

|    |                   |                           |             |  |  |
|----|-------------------|---------------------------|-------------|--|--|
| 14 | Особливі позначки | <i>Свідки. 1. Босенко</i> | <i>Окош</i> |  |  |
|----|-------------------|---------------------------|-------------|--|--|

|    |                           |  |  |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>с. Б. Бошки Шкуренто Орізько Б.</i> |  |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|--|

|    |                 |                    |  |  |  |
|----|-----------------|--------------------|--|--|--|
| 16 | Підпис заявника | <i>[Signature]</i> |  |  |  |
|----|-----------------|--------------------|--|--|--|

|       |
|-------|
| М. П. |
|-------|

а числа \_\_\_\_\_

Завід бюро ЗАГС *Дюкад* Діловод *Т*  
 м-ця 193 \_\_\_\_ р.





Миттємир область  
Боронинський район  
Прохівська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

9 грудня 39.

|  |   |  |   |           |
|--|---|--|---|-----------|
| 1  | Прізвище  | Мешаіок  |   |           |
| 2  | Ім'я  | 3  | По-батькові   | Лилиївна  |
| 4  | Стать   | 5  | Національність  | українка. |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                     | 7. грудня 1939 р                               |   |           |
|  | Вік померлого                                       | Минуло 30 років                                | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року |           |
|  | Мав померлий свої до існування, чи діти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні |   |           |
|  | Професія, спеціальність, ремесло)                   | Юргова колгоспниця                             |   |           |
|  | (назва підприємства, колгоспу тощо)                 | Р-и ім Шевченка                                |   |           |
| Померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був. |   |  |   |           |

5

Миттємир область  
Боронинський район  
Прохівська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

9 грудня 39.

|  |   |  |   |           |
|--|---|--|---|-----------|
| 1  | Прізвище  | Мешако   |   |           |
| 2  | Ім'я  | 3  | По-батькові   | Лилиївна  |
| 4  | Стать   | 5  | Національність  | українка. |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                     | 7. грудня 1939 р                               |   |           |
|  | Вік померлого                                       | Минуло 30 років                                | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа місяця року |           |
|  | Мав померлий свої до існування, чи діти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні |   |           |
|  | Професія, спеціальність, ремесло)                   | Юркова колгоспниця                             |   |           |
|  | (назва підприємства, колгоспу тощо)                 | Р-и ім Шевченка                                |   |           |
| Померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був. |   |  |   |           |

5

11938

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Вітоляки</u> Район <u>Розомненський</u> селище <u>Лештомир</u> область <u>Львівська</u> Край <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>30 років</u> Внесено в Державний реєстр актів цивільного   |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>1003/суб</u> <u>свободи</u> громадян   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | № <u>0012468887</u> Від <u>19.02.2015</u><br><u>Харченко І.С.</u>   |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>ні</u><br><u>Свідоки 1. Веруф</u> 2. <u>Шуцман</u>   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Шмаїтук</u> <u>Василь с-Вітоляки</u> <u>Роз.</u>   |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Шмаїтук</u>  |

М. П. \_\_\_\_\_  
 " \_\_\_\_\_ " числа \_\_\_\_\_  
 Завід бюро ЗАГС Шуцман Діловод С  
 м-ця 193 \_\_\_\_\_ р.

11938

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Вітоляки</u> Район <u>Розомненський</u> селище <u>Лештомир</u> область <u>Львівська</u> Край <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>30 років</u> Внесено в Державний реєстр актів цивільного   |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>1003/суб</u> <u>свободного громадянина</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>№ 0012468887</u> Від <u>19.02.2015</u><br><u>Харченко І. С.</u>  |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>ні</u><br><u>Свідоки 1. Веруф</u> <u>2. Шумко</u>  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Шмаїтук</u> <u>Василь с-Вітоляки</u> <u>Роз.</u>   |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Шмаїтук</u>  |

М. П.

Завід бюро ЗАГС Шумко  
м-ця 193 р.

Діловод С

" \_\_\_\_\_ " числа \_\_\_\_\_

11-ий окремий район  
Волинський район  
Польківська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

120

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

23 листопада

|   |                                 |                     |                |
|---|---------------------------------|---------------------|----------------|
| 1 | Прізвище                        | Шкурбенко           |                |
| 2 | Ім'я                            | 3                   | По-батькові    |
|   | Анатолій                        |                     | Павлович       |
| 4 | Стать                           | 5                   | Національність |
|   | чоловік                         |                     | українець      |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 20 листопада 1939 р |                |

|               |               |   |
|---------------|---------------|---|
| Вік померлого | Минуло        | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився |
|               | Близько років | 31 числа V місяця 1939 року   |

|  |                 |                  |
|--|-----------------|------------------|
| Мав померлий свої засоби до існування, чи інші іншої особи | Мав свої засоби | Був на утриманні |
|  | (підкреслити)   |                  |

|                                   |              |  |
|-----------------------------------|--------------|--|
| Професія, спеціальність, ремесло) | Свого батька |  |
|-----------------------------------|--------------|--|

|                                     |              |  |
|-------------------------------------|--------------|--|
| (назва підприємства, колгоспу тощо) | С. В. Големі |  |
|-------------------------------------|--------------|--|

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

X 5

9

11

11-ий окремий район  
Волинська область  
Польківська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

120

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

23 листопада

|   |  |                     |   |
|---|--|---------------------|---|
| 1 | Прізвище   | Шкурбенко           |   |
| 2 | Ім'я   | 3                   | По-батькові   |
|   | Анатолій   |                     | Павлович  |
| 4 | Стать  | 5                   | Національність  |
|   | чоловік  |                     | українець   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                            | 20 листопада 1939 р |   |
|   | Вік померлого  | Минуло              | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився |
|   |  | 5 місяців років     | 31 числа V місяця 1939 року   |
|   | Мав померлий свої засоби до існування, чи інші іншої особи | Мав свої засоби     | Був на утриманні  |
|   |  | (підкреслити)       |   |
|   | Професія, спеціальність, ремесло                           | Свого батька        |   |
|   | (назва підприємства, колгоспу тощо)                        | С. В. Големі        |   |

X 5

9

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

11

12036

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто В.Толочи Район Корнинський Кр. і об-сть Вінницька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
5 місяців.

12 Причина смерті  
запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
ні.

14 Особливі позначки  
Свірки: 1. Кошарук 2. [signature]

15 Прізвище і адрес заявника  
Шкурченко Тавло **ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН**

16 Підпис заявника  
[signature] **№00124891594 Від 02.2015**

М. П.

" \_\_\_\_\_ " числа \_\_\_\_\_

Завід бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

[signature] **ХАРЧЕНКО І. С.**  
Діловод [signature]

12036

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто В.Толочи Район Корнинський Кр. і об-сть Вінницька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
5 місяців.

12 Причина смерті  
запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
ні.

14 Особливі позначки  
Свірки: 1. Кошарук 2. [signature]

15 Прізвище і адрес заявника  
Шкуренко Тавло Внесено в Державний реєстр актів цивільного

16 Підпис заявника  
[signature] СТАНУ ГРОМАДЯН  
№00124891594 Від 02.2015

М. П.

" \_\_\_\_\_ " числа \_\_\_\_\_

Завід бюро ЗАГС [signature] Харченко І. С.  
м-ця 193 р. Діловод [signature]



Млиношівська область  
Розкошишівський район  
Болотівська сільрада  
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

121

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

9 грудня 1939 року

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |   |                         |   |                 |
|---|---|-------------------------|---|-----------------|
| 1 | Прізвище  | Шмайор                  |   |                 |
| 2 | Ім'я  | 3                       | По-батькові   | Льва Шмайорівна |
| 4 | Стать   | 5                       | Національність  | українка        |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                     | 6 грудня 1939 р         |   |                 |
|   | Вік померлого                                       | Минуло 55 років         | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа — місяця року |                 |
|   | Мав померлий свої до існування, чи інші іншої особи | Мав свої засоби         | Був на утриманні (підкреслити)  |                 |
|   | Професія, ремесло                                   | Розрива Розкошишівська. |   |                 |
|   | (назва підколгоспу)                                 | К-тпн Львів             |   |                 |

5

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

Млиношівська область  
Розкошишівський район  
Болотівська сільрада  
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

121

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

9 грудня 1939 року

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |  |                         |   |                 |
|---|--|-------------------------|---|-----------------|
| 1 | Прізвище   | Шмайор                  |   |                 |
| 2 | Ім'я   | 3                       | По-батькові   | Льва Шмайорівна |
| 4 | Стать  | 5                       | Національність  | українка        |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                            | 6 грудня 1939 р         |   |                 |
|   | Вік померлого  | Минуло 55 років         | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився числа — місяця року |                 |
|   | Мав померлий свої засоби до існування, чи інші іншої особи | Мав свої засоби         | Був на утриманні (підкреслити)  |                 |
|   | Професія, ремесло  | Розрива Розкошишівська. |   |                 |
|   | (назва підколгоспу)  | К-тп Шмайор             |   |                 |

5

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

12138

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Володимир Район Корошівський Край Муніципальний  
селище Володимир область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
55 років.

12 Причина смерті  
Респіратор

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
ні

14 Особливі позначки  
Свірки 1. Шкар 2. Ресурт

15 Прізвище і адрес заявника  
Шематюк Валентина  
ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР Корошівський  
СТАНУ ГРОМАДИН

16 Підпис заявника  
Ресурт №00124622618 ВІД 19.02.2015

М. П.

ХАРЧЕНКО І.С.

Завід бюро ЗАГС Шуц

Діловод

числа

м-ця 193 р.

12138

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Володимир Район Корошицький Край Миколаївський АСРР  
селище Володимир область Миколаївська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
55 років.

12 Причина смерті  
Резистив

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
ні

14 Особливі позначки  
Свірки 1. Шкар 2. Рисунки

15 Прізвище і адрес заявника  
Шематюк Валентина  
ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР Миколаївський РАЙОН Корошицький СТАНУ ГРОМАДИН

16 Підпис заявника  
Рисунки №00124622618 ВІД 19.02.2015

М. П.

ХАРЧЕНКО І.С.

Завід бюро ЗАГС Шку  
м-ця 193 р.

Діловод

Українська область  
Ровенський район  
Толочківська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

122

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

12 лю 33

14

|  |                                 |  |  |          |
|--|---------------------------------|--|--|----------|
| 1  | Прізвище                        | Андріусь                                       |  |          |
| 2  | Ім'я                            | 3  | По-батькові  | Свановна |
| 4  | Стать                           | 5  | Національність   | українка |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік) | 12 грудня 1933 р                               |  |          |
| Вік померлого  |                                 | Минуло 73 років                                | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився<br>числа місяця року |          |
| Мав померлий свої засоби до існування, чи інші іншої особи |                                 | Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) |  |          |
| Професія, ремесло  |                                 | Утриманка с/госпостарство                      |  |          |
| (назва підколгоспу д.)                                     |                                 | к/г Буденів                                    |  |          |

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

5

Українська область  
Волинський район  
Толочківська сільрада  
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актив Громадянського Стану

122

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

12 лю 33

14

|  |                                 |  |  |            |
|--|---------------------------------|--|--|------------|
| 1  | Прізвище                        | Андріусь                                       |  |            |
| 2  | Ім'я                            | 3  | По-батькові  | Свановна   |
| 4  | Стать                           | 5  | Національність   | українська |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік) | 12 грудня 1933 р                               |  |            |
| Вік померлого  |                                 | Минуло 73 років                                | Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився<br>числа місяця року |            |
| Мав померлий свої засоби до існування, чи інші іншої особи |                                 | Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) |  |            |
| Професія, спеціальність, ремесло)                          |                                 | Утриманка с/госпостарство                      |  |            |
| (назва підколгоспу д.)                                     |                                 | к/г Буденівськ                                 |  |            |

5

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

12238

|    |                                 |                                |                                    |                                 |
|----|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто<br>селище <i>Вітовки</i> | Район<br>область <i>Корнинська</i> | Кр й<br>АСРР <i>Жемітосиць.</i> |
|----|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|

|    |   |                |  |  |
|----|---|----------------|--|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>73 роки</i> |  |  |
|----|---|----------------|--|--|

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАЊУ ГРОМАДЯН

|    |  |                     |  |  |
|----|--|---------------------|--|--|
| 12 | Причина смерті                             | <i>віз старості</i> |  |  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>ні</i>           |  |  |

№00124692837 ВІД 02 2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

|    |                   |  |  |  |
|----|-------------------|--|--|--|
| 14 | Особливі позначки | <i>Світки 1. <i>Жуван</i> 2. <i>Ришчур</i></i> |  |  |
|----|-------------------|--|--|--|

|    |                           |  |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Андрусов Олександр. с Вітовки Корни</i> |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|

|    |                 |                 |  |  |
|----|-----------------|-----------------|--|--|
| 16 | Підпис заявника | <i>Андрусов</i> |  |  |
|----|-----------------|-----------------|--|--|

М. П.

" \_\_\_\_\_ " числа \_\_\_\_\_

Завід бюро ЗАГС *Вішч*  
м-ця 193 \_\_\_\_\_ р.

Діловод \_\_\_\_\_

12238

|    |                                 |                                |                                    |                                 |
|----|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто<br>селище <i>Вітовки</i> | Район<br>область <i>Корнинська</i> | Кр й<br>АСРР <i>Жемітосиць.</i> |
|----|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|

|    |   |                |  |  |
|----|---|----------------|--|--|
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>73 роки</i> |  |  |
|----|---|----------------|--|--|

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАЊУ ГРОМАДЯН  
№00124692837 Від 02 2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

|    |                |                     |  |  |
|----|----------------|---------------------|--|--|
| 12 | Причина смерті | <i>віз старості</i> |  |  |
|----|----------------|---------------------|--|--|

|    |  |           |  |  |
|----|--|-----------|--|--|
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | <i>ні</i> |  |  |
|----|--|-----------|--|--|

|    |                   |  |  |  |
|----|-------------------|--|--|--|
| 14 | Особливі позначки | <i>Світки 1. <i>Жуван</i> 2. <i>Ришчур</i></i> |  |  |
|----|-------------------|--|--|--|

|    |                           |  |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|
| 15 | Прізвище і адрес заявника | <i>Андрюсєв Олександр. с Вітовки Корни</i> |  |  |
|----|---------------------------|--|--|--|

|    |                 |                 |  |  |
|----|-----------------|-----------------|--|--|
| 16 | Підпис заявника | <i>Андрюсєв</i> |  |  |
|----|-----------------|-----------------|--|--|

М. П.

" \_\_\_\_\_ " числа \_\_\_\_\_

Завід бюро ЗАГС *Вітви*  
м-ця 193 \_\_\_\_\_ р.

Діловод \_\_\_\_\_



Одеська область  
 район \_\_\_\_\_  
 сільрада \_\_\_\_\_  
 міськрада \_\_\_\_\_

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРИШНІХ СПРАВ УРСР

123

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

1 числа червня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |  |                |
|----|---|--|----------------|
| 1  | Прізвище  | Сергий   |                |
| 2  | Ім'я  | 3  | По батькові    |
|    |   | Станіслав Яковлевич  |                |
| 4  | Стать   | 5  | Національність |
|    |   | Чол. Українці  |                |
| 6  | Час смерті  | 30 числа травня місяця 1939 р.                                     |                |
| 7  | Вік   | Минуло 8 років   |                |
|    |   | Рік народження " " числа " " місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років) |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби  |                |
|    |   | (підаресити) На утриманні Батмант                                  |                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | р.г.г. к.к.к.  |                |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | к.п.п.п. Лемішківська с. с. Сергіївка                              |                |

Дорожечин

область

район

сілрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

23

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

1 числа червня м-ця 1939р.

(перший примірник)

|    |   |
|----|---|
| 1  | Прізвище<br><i>Сергій</i>   |
| 2  | Ім'я <i>Станіслав</i>   |
| 3  | По батькові <i>Яковлевич</i>  |
| 4  | Стать <i>чол.</i>   |
| 5  | Національність <i>Українець</i>   |
| 6  | Час смерті <i>30</i> числа <i>травня</i> місяця 1939р.  |
| 7  | Вік<br>Минуло <i>8</i> років<br>Рік народження " " " " числа " " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)                                       |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого<br>Мав свої засоби<br>(інд. адресити) <i>На утриманні Батьків</i> |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)<br><i>р.з.г. К.ч.м.</i>  |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)<br><i>К.п.і.м. Лемішківський с. Зергівська</i>   |

12336

|    |  |   |
|----|--|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто <u>с. Боріж</u> Район <u>Сраєв</u> Край <u>Київ</u><br>селище <u>с. Боріж</u> область <u>Київська</u> РСР |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | Років <u>6</u> місяців <u>        </u>  |
| 13 | Причина смерті   | <u>туберкульоз</u>  |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>Свідоцтво лікаря с. Боріж</u><br><u>Свідоцтва</u> { <u>1 Завважувач</u><br><u>2 Свідки</u>                   |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>Свідоцтво про смерть втрачено</u>  |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Сергій Яков Іванов</u>   |
| 17 | Підпис заявника  | <u>Сергій Яков Іванов</u>   |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ

РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 00124 69334 ВІД 1902, 2015

ХАРЧЕНКО І. С.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Сергій Яков Іванов Діловод

12336

|    |  |   |
|----|--|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто <u>с. Боріж</u> Район <u>Сраєць</u> Край <u>Київ</u><br>селище _____ область <u>Київ</u> АРСР |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | Років <u>6</u> місяців _____  |
| 13 | Причина смерті   | <u>туберкульоз</u>  |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення | <u>Аосвіідни лікарської несе</u><br><u>свідки</u> { <u>1 Завваж</u><br><u>2 [підпис]</u>            |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>Аосвіідну про смерть вказ</u><br><b>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ</b>                                      |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Сергій Яков Іван</u> <b>РЕЕСТРАЦІЯ ЦИВІЛЬНОГО</b><br><b>СТАНУ ГРОМАДЯН</b>                       |
| 17 | Підпис заявника  | <u>[підпис]</u> <b>№ 00124 69334 ВІД 10.02.2015</b><br><b>ХАРЧЕНКО І. С.</b>                        |

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

М. П. \_\_\_\_\_ Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод \_\_\_\_\_

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

28 числа Сервія м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |  |                                |
|----|---|--|--------------------------------|
| 1  | Прізвище  | Костенко   |                                |
| 2  | Ім'я <i>Тараска</i>   | 3  | По батькові <i>Фредотовна</i>  |
| 4  | Стать <i>жінки</i>  | 5  | Національність <i>Українка</i> |
| 6  | Час смерті  | 28 числа <i>Сервія</i> місяця 1939 р.  |                                |
| 7  | Вік   | Минуло <i>73</i> років<br>Рік народження " " числа " " місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років) |                                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br>На утриманні <i>Зіновія Фредотовна Костенко</i><br>(підкреслити)          |                                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <i>робітниця</i>   |                                |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)                     | <i>КНП Коробів с. Сергіївська</i>  |                                |

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

28 числа Сервія м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |  |                                |
|----|---|--|--------------------------------|
| 1  | Прізвище  | Костенко   |                                |
| 2  | Ім'я <i>Тараска</i>   | 3  | По батькові <i>Фредотовна</i>  |
| 4  | Стать <i>жінки</i>  | 5  | Національність <i>українка</i> |
| 6  | Час смерті  | 28 числа <i>Сервія</i> місяця 1939 р.  |                                |
| 7  | Вік   | Минуло <i>73</i> років<br>Рік народження " " числа " " місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років) |                                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br><br>На утриманні <i>Зімова Євдокія Петрівна</i><br>(підкреслити)          |                                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <i>робітниця</i>   |                                |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)                     | <i>КНП Коробів с. Серогинь</i>   |                                |

12436

|    |  |   |
|----|--|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто <u>с. Дарошин</u> Район <u>Фролів</u> Край<br>селище область <u>Ки.вет. АРСР</u>        |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | Років <u>73</u> місяців _____   |
| 13 | Причина смерті   | <u>Віг старості</u>   |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>Лікарської посвідки немає</u><br><u>свідки:</u> } 1 <u>Григоренко</u><br>} 2 <u>Шабунь</u> |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>Посвідку про смерть видано</u>   |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Костенко Олександр</u><br>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО                   |
| 17 | Підпис заявника  | <u>Костенко</u><br>СТАНУ ГРОМАДЯНИ<br>№00124694140 ВІА 02 2015                                |

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

ХАТЧЕНКО І. С.

Фролів

12436

|    |  |  |
|----|--|--|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто <u>Дарошин</u> Район <u>Фролів</u> Край<br>селище область <u>Ки.вет.АРСР</u>         |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | Років <u>73</u> місяців _____  |
| 13 | Причина смерті   | <u>Віг старості</u>  |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>Лікарської посвідки немає</u><br><u>свідки:</u> } 1 <u>Педченко</u><br>} 2 <u>Шабун</u> |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>Посвідку про смерть видано</u>  |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Костенко Олександр</u><br>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО                |
| 17 | Підпис заявника  | <u>Костенко</u><br>СТАНУ ГРОМАДЯНИ<br>№00124694140 ВІА 02 2015                             |

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

ХАТЧЕНКО І. С.

Фролів



125

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

1 " числа липень м-ця 1939р.

(перший примірник)

|    |   |  |                                 |
|----|---|--|---------------------------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Колесніченко</u>  |                                 |
| 2  | Ім'я <u>Фредосина</u>   | 3  | По батькові <u>Смажович</u>     |
| 4  | Стать <u>жінка</u>  | 5  | Національність <u>Українець</u> |
| 6  | Час смерті  | <u>30</u> числа <u>червня</u> місяця 193 <u>9</u> р.   |                                 |
| 7  | Вік   | Минуло <u>67</u> років<br>Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років) |                                 |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br><u>На утриманні</u><br>(підкреслити) <u>сина Колесніченка М. С.</u>                   |                                 |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <u>рідг. книжк</u>   |                                 |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | <u>К-п ім. Лен Шлях с. Дорозинька</u>  |                                 |

125

\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

1 " числа липень м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |   |                |                 |
|----|---|---|----------------|-----------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Колесніченко</u>   |                |                 |
| 2  | Ім'я <u>Фредосина</u>   | 3   | По батькові    | <u>Смажович</u> |
| 4  | Стать <u>жінка</u>  | 5   | Національність | <u>Українка</u> |
| 6  | Час смерті  | <u>30</u> числа <u>червень</u> місяця 1939 р.   |                |                 |
| 7  | Вік   | Минуло <u>67</u> років<br>Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років) |                |                 |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br><br>На утриманні<br>(підкреслити) <u>сина Колесніченка М. С.</u>                 |                |                 |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <u>рідг. книжк</u>  |                |                 |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | <u>К-п ім. Ленінського с. Дорозинка</u>   |                |                 |

12538

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто <u>Львів</u><br>селище _____                 | Район <u>Сред.</u> Край<br>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>Старість</u>                                    |  |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>Свідки: 1. Машук<br/>2. Савченко</u>            |  |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>Свідоцтво про смерть видамо</u><br><u>А</u>     |  |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Колесніченко Марко Степанович с. Львівський</u> |  |
| 17 | Підпис заявника  | <u>М. П. Колесніченко</u>                          |  |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 00124694376 ВІД 02.02.2015  
ХАРЧЕНКО І.С.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

12538

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто <u>Львів</u><br>селище _____                 | Район <u>Сред.</u> Край<br>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>Старість</u>                                    |  |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>Свідки: 1. Машук<br/>2. Савченко</u>            |  |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>Свідоцтво про смерть видали</u><br><u>А</u>     |  |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Колесніченко Марко Степанович с. Львівський</u> |  |
| 17 | Підпис заявника  | <u>М. П. Колесніченко</u>                          |  |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 00124694376 ВІД 02.02.2015  
ХАРЧЕНКО І.С.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

\_\_\_\_\_ область  
 \_\_\_\_\_ район  
 \_\_\_\_\_ сільрада  
 \_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

|    |   |  |                                  |
|----|---|--|----------------------------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Корсунка</u>  |                                  |
| 2  | Ім'я <u>Андрій</u>  | 3  | По батькові <u>Миколайович</u>   |
| 4  | Стать <u>чоловік</u>  | 5  | Національність <u>українська</u> |
| 6  | Час смерті  | <u>2</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.   |                                  |
| 7  | Вік   | Минуло _____ років<br>Рік народження " <u>4</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років) |                                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br>(підкреслити)   | На утриманні<br><u>матері</u>    |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <u>р.я. - немає</u>  |                                  |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | <u>К П 8<sup>м</sup> Березня с. Ворожине</u>   |                                  |

\_\_\_\_\_ область  
 \_\_\_\_\_ район  
 \_\_\_\_\_ сільрада  
 \_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

|    |   |  |                                  |
|----|---|--|----------------------------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Корсунка</u>  |                                  |
| 2  | Ім'я <u>Андрій</u>  | 3  | По батькові <u>Миколайович</u>   |
| 4  | Стать <u>чоловік</u>  | 5  | Національність <u>українська</u> |
| 6  | Час смерті  | <u>2</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.   |                                  |
| 7  | Вік   | Минуло _____ років<br>Рік народження " <u>4</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>4</u> р. (Для дітей до 5 років) |                                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br>(підкреслити)   | На утриманні<br><u>матері</u>    |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <u>р.я.г. - немає</u>  |                                  |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | <u>К П 8<sup>м</sup> Березня с. Воронинка</u>  |                                  |

12636

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто <u>Дорожине</u><br>селище  | Район <u>Саратський</u><br>область <u>Київська</u><br>АРСР<br><b>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ</b> |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | Років — місяців <u>3</u>   | <b>РЕЄСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО<br/>СТАНУ ГРОМАДЯН</b>  |
| 13 | Причина смерті   | <u>Зараження крові</u>   | <b>№ 06124694739 Від 19.02.2015</b>  |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>Лікарської посвідки немає</u><br><u>Свідки</u> } 1 <u>Сидорен</u><br>} 2 <u>Османенко</u> | <b>КАРЧЕНКО І. С.</b>  |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>Посвідку про смерть видали</u>  |  |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Корчука Марія Тарасівна с. Дорожине</u>   |  |
| 17 | Підпис заявника  | <u>Корчука Марія Тарасівна неписьменна за неписменності</u><br><u>Сидорен</u>                |  |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Григор

Діловод Григор

12636

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто <u>Дорожине</u><br>селище  | Район <u>Саратівський</u><br>область <u>Київська</u><br><b>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ</b> |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | Років <u>—</u> місяців <u>3</u>  | <b>РЕЄСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО<br/>СТАНУ ГРОМАДЯН</b>                                  |
| 13 | Причина смерті   | <u>Зараження крові</u>   | <b>№ 06124694739 Від 19.02.2015</b>  |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>Лікарської посвідки немає</u><br><u>Свідки</u> } 1 <u>Сидорен</u><br>} 2 <u>Осташенко</u> | <b>КАРЧЕНКО І. С.</b>  |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>Посвідку про смерть видали</u>  |  |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Корчука Марія Тарасівна с. Дорожине</u>   |  |
| 17 | Підпис заявника  | <u>Корчука Марія Тарасівна неписьменна за неписменності</u><br><u>Сидорен</u>                |  |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Григор

Діловод Григор



127

\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

29 числа серпня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |  |                |
|----|---|--|----------------|
| 1  | Прізвище  | Гришук   |                |
| 2  | Ім'я  | 3  | По батькові    |
|    | Міха  |  | Миколайович    |
| 4  | Стать   | 5  | Національність |
|    | чол   |  | Українська     |
| 6  | Час смерті  | 29 числа серпня місяця 1939 р.   |                |
| 7  | Вік   | Минуло _____ років<br>Рік народження 25 числа серпня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років) |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br>(підкреслити) На утриманні<br>Батьків                                   |                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | Роб. К. К. К.  |                |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | К. К. К. Лев Шейн. Березина  |                |

127

\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

29 числа серпня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |  |                |
|----|---|--|----------------|
| 1  | Прізвище  | Гришук   |                |
| 2  | Ім'я  | 3  | По батькові    |
|    | Миха  |  | Миколайович    |
| 4  | Стать   | 5  | Національність |
|    | чол   |  | Українська     |
| 6  | Час смерті  | 29 числа серпня місяця 1939 р.   |                |
| 7  | Вік   | Минуло _____ років<br>Рік народження 25 числа серпня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років) |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br>(підкреслити) На утриманні<br>Батьків                                   |                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | Роб. К. Кос  |                |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | Кв. іє Лев Шейн с. Березинка   |                |

12736

|    |  |   |
|----|--|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто с. <u>Ворогине</u> Район <u>Слав. Край</u><br>селище область <u>Київ</u> АРСР       |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | Років _____ місяців <u>— день 4</u>   |
| 13 | Причина смерті   | <u>Невдома</u>  |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>Лікарської посвідки немає</u><br><u>свідки</u> } 1 <u>Верига</u><br>} 2 <u>Кравець</u> |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>По свідоцтву про смерть видали</u>   |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Трещаківська Ірина</u>   |
| 17 | Підпис заявника  | <u>М.Трещаківська</u>   |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ. СМЕРТНОГО

СТАНУ ГРОМАДЯН

№00124695078 Від 19.02.2015

ХАРЧЕНКО І.С.



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Трещаківська Грещаківська

12736

|    |  |   |
|----|--|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто с. <u>Ворогине</u> Район <u>Срагів</u> Край <u>Київ</u><br>селище область <u>АРСР</u> |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | Років _____ місяців <u>— день 4</u>   |
| 13 | Причина смерті   | <u>Невдома</u>  |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>Лікарської посвідки немає</u><br><u>свідки</u> } <u>1 Терещук</u><br><u>2 Франц</u>      |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>По свідоцтві про смерть видали</u>   |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Трещук Валентина</u>   |
| 17 | Підпис заявника  | <u>МТрещук</u>  |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ. СМЕРТНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН

№00124695078 ВІД 19.02.2015

ХАРЧЕНКО І.С.



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Трещук Грещук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

4 числа вересня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |  |                |
|----|---|--|----------------|
| 1  | Прізвище  | Задорожний   |                |
| 2  | Ім'я  | 3  | По батькові    |
|    | Ульян   |  | Федоровича     |
| 4  | Стать   | 5  | Національність |
|    | чоловік   |  | Українська     |
| 6  | Час смерті  | 3 числа вересня місяця 1939 р.   |                |
| 7  | Вік   | Минуло 34 років<br>Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років) |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні   |                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | ряд. командир  |                |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | К. П. М. 8-го вересня с. Дарюшин   |                |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

4 числа вересня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |  |                |
|----|---|--|----------------|
| 1  | Прізвище  | Задорожний   |                |
| 2  | Ім'я  | 3  | По батькові    |
|    | Ульян   |  | Федоровича     |
| 4  | Стать   | 5  | Національність |
|    | чоловік   |  | Українська     |
| 6  | Час смерті  | 3 числа вересня місяця 1939 р.   |                |
| 7  | Вік   | Минуло 34 років<br>Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років) |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні   |                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | ряд. командир  |                |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | К. П. М. 8-го вересня с. Дарюшин   |                |

12836

|    |  |   |
|----|--|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто <u>с. Борошине</u> Район <u>Фастів</u> Край <u>Київ</u><br>селище область <u>АРСР</u> |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | Років <u>34</u> місяців _____   |
| 13 | Причина смерті   | <u>гостро розово-жаренева Криві</u>   |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>Лікарське справка 3/18/39р.</u>  |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>Носвідок про смерть відано</u>   |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Загородний Сергій Олександрович</u><br>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЕСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО       |
| 17 | Підпис заявника  | СТАНУ ГРОМАДЯН<br><u>Р. Андрусенко</u><br>№00124430908 Від 02.02.2015                       |

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС С. Монах Діловод Феліція

12836

|    |  |   |
|----|--|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто <u>с. Борошине</u> Район <u>Фастів</u> Край <u>Київ</u><br>селище область <u>АРСР</u> |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | Років <u>34</u> місяців _____   |
| 13 | Причина смерті   | <u>гостро розово-жовте забарення крові</u>  |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>Лікарське справка 3/18/39р.</u>  |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>Носвідок про смерть виважено</u>   |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Загородний Сергій Олександрович</u><br>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЕСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО       |
| 17 | Підпис заявника  | СТАНУ ГРОМАДЯН<br><u>Р. Андрусенко</u><br>№00124430908 Від 02.02.2015                       |

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС С. Монах Діловод Феліція



1-612400524  
25.11.1945

129

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

15 числа вересня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |   |                                 |
|----|---|---|---------------------------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Загородний</u>   |                                 |
| 2  | Ім'я <u>Василь</u>  | 3   | По батькові <u>Сергій вич</u>   |
| 4  | Стать <u>чол</u>  | 5   | Національність <u>Українець</u> |
| 6  | Час смерті  | . 15 числа <u>вересня</u> місяця 1939 р.  |                                 |
| 7  | Вік   | Минуло _____ років<br>Рік народження . _____ числа <u>вересня</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років) |                                 |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби _____<br>(відкреслити) <u>На утриманні</u><br><u>батька</u>                             |                                 |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <u>р.з.г. К.К.К.</u>  |                                 |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)                     | <u>К.и. 8-го Близня с. Вороньківка</u>  |                                 |

1-612400524  
25.11.1945

129

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

15 числа вересня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |   |                                 |
|----|---|---|---------------------------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Загородний</u>   |                                 |
| 2  | Ім'я <u>Василь</u>  | 3   | По батькові <u>Сергій вич</u>   |
| 4  | Стать <u>чол</u>  | 5   | Національність <u>Українець</u> |
| 6  | Час смерті  | . 15 числа <u>вересня</u> місяця 1939 р.  |                                 |
| 7  | Вік   | Минуло _____ років<br>Рік народження . _____ числа <u>вересня</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років) |                                 |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби _____<br>(відкреслити) <u>На утриманні</u><br><u>батька</u>                             |                                 |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <u>р.г.г. К.К.К.</u>  |                                 |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)                     | <u>К.и. 8-го Близня с. Вороньківка</u>  |                                 |

129 зб

|    |  |   |
|----|--|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто, <u>Авдіївський</u> Район <u>Хмельницький</u> область, <u>Хмельницький</u> АРСР<br>селище   |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | Років _____ місяців - <u>десь 14</u>  |
| 13 | Причина смерті   | <u>місцеве</u>  |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>немає медичної посвідки</u><br><u>свідки</u> { <u>1 Штефан</u><br><u>2 Дмитро</u>              |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>Посвідку про смерть видали</u>   |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Задохній Сергій Валентин</u> <b>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН</b> |
| 17 | Підпис заявника  | <u>С. Задохній</u> <b>№00124731071 В 10.02.2015</b>   |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

129 зб

|    |  |   |
|----|--|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто, <u>Авдотинське</u> Район <u>Давидівський</u><br>селище <u>Кіровоградська</u> область <u>Україна</u> АРСР |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | Років _____ місяців - <u>десь 14</u>  |
| 13 | Причина смерті   | <u>місцеве</u>  |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>немає медичної посвідки</u><br><u>свідки</u> { <u>1 Штефан</u><br><u>2 Дмитро</u>                            |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>Посвідку що слідє видали</u>   |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Задохній Сергій Валентин</u> <b>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН</b>               |
| 17 | Підпис заявника  | <u>С. Задохній</u> <b>№00124731071 ВІД 02. 2015</b>   |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

1 " числа жовтня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |  |                                   |
|----|---|--|-----------------------------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Мартинова</u>   |                                   |
| 2  | Ім'я <u>Марфа</u>   | 3  | По батькові <u>Константинович</u> |
| 4  | Стать <u>жінка</u>  | 5  | Національність <u>Українка</u>    |
| 6  | Час смерті  | <u>29</u> " числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р.  |                                   |
| 7  | Вік   | Минуло <u>70</u> років<br>Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років) |                                   |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби _____<br>На утриманні _____<br>(підкреслити) <u>сестра М. Федорівна Василюк</u>          |                                   |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <u>р.я.г. К.М.С.К.</u>   |                                   |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | <u>К.М.М. Кірова с. Дарюшине</u>   |                                   |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

1 числа жовтня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |   |                                   |
|----|---|---|-----------------------------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Мартинова</u>  |                                   |
| 2  | Ім'я <u>Марфа</u>   | 3   | По батькові <u>Константинович</u> |
| 4  | Стать <u>жінка</u>  | 5   | Національність <u>Українка</u>    |
| 6  | Час смерті  | <u>29</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р.   |                                   |
| 7  | Вік   | Минуло <u>70</u> років<br>Рік народження "___" числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років) |                                   |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби _____<br>На утриманні _____<br>(підкреслити) <u>сестра М. Сидимова Василь</u>   |                                   |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <u>р.я.г. К.М.С.К.</u>  |                                   |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | <u>К.М.М. Кірова с. Дорозинка</u>   |                                   |

13086

|    |   |   |
|----|---|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий  | Місто <u>Дорожине</u> Район <u>Дзержинський</u> Край <u>Київський</u><br>селище <u>Київська</u> область <u>АРСР</u> |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті  | Років <u>70</u> місяців _____<br><b>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН</b>                  |
| 13 | Причина смерті  | <u>Старість</u><br><b>№ 00124431317 Від 20.02 2015</b>  |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідцтва | <u>Посвідки лікаря Клема Харченко І.С.</u><br><u>Свідки</u> } 1 <u>Совієва</u><br>} 2 <u>Мішин</u>                  |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)  | <u>Посвідки про смерть видано</u>   |
| 16 | Прізвище і адрес заявника   | <u>Мартинова Марія Костюковна с. Дорожине</u>   |
| 17 | Підпис заявника   | <u>Заявник Мартинова М. К. неписьменною</u><br><u>за її ісповіданням до її вдовами посвідки</u><br><u>Совієва</u>   |

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС С. Романюк Діловод С. Рибун

13086

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий  | Місто <u>Дорожине</u><br>селище  | Район <u>Дзержинський</u> Край<br>область <u>Київська</u> АРСР |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті  | Років <u>70</u> місяців  | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО                 |
| 13 | Причина смерті  | <u>Старість</u>  | СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№0012443/31/7 Від 20.02 2015                 |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідцтва | <u>Посвідки лікаря Клема Харченко І.С.</u><br><u>Свідки</u> } 1 <u>Совієва</u><br>} 2 <u>Мішин</u>               |  |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)  | <u>Посвідки про смерть видано</u>  |  |
| 16 | Прізвище і адрес заявника   | <u>Мартинова Марія Костюковна с.Борожине</u>   |  |
| 17 | Підпис заявника   | <u>Заявник Мартинова М. К. неписьменною</u><br><u>за її відсутністю до її вдовами посвідки</u><br><u>Совієва</u> |  |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

С. Роман

Діловод

С. Рибун



\_\_\_\_\_ область  
 \_\_\_\_\_ район  
 \_\_\_\_\_ сільрада  
 \_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

21 числа травня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

|    |   |   |                                |                             |
|----|---|---|--------------------------------|-----------------------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Завальши</u>   |                                |                             |
| 2  | Ім'я <u>Анастасія</u>   | 3   | По батькові <u>Гванович</u>    |                             |
| 4  | Стать <u>жін.</u>   | 5   | Національність <u>Українц.</u> |                             |
| 6  | Час смерті  | <u>28</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>7</u> р.  |                                |                             |
| 7  | Вік   | Минуло _____ років<br>Рік народження <u>6</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років) |                                |                             |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br>(підкреслити)  |                                | На утриманні <u>батьков</u> |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <u>рідг к мик</u>   |                                |                             |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | <u>к-п м 8<sup>го</sup> березня с. Борозинськ</u>   |                                |                             |

\_\_\_\_\_ область  
 \_\_\_\_\_ район  
 \_\_\_\_\_ сільрада  
 \_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

21 числа травня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

|    |   |   |                                |
|----|---|---|--------------------------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Завальши</u>   |                                |
| 2  | Ім'я <u>Анастасія</u>   | 3   | По батькові <u>Гванович</u>    |
| 4  | Стать <u>жін.</u>   | 5   | Національність <u>Українц.</u> |
| 6  | Час смерті  | <u>28</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>7</u> р.  |                                |
| 7  | Вік   | Минуло _____ років<br>Рік народження <u>6</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років) |                                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br>(підкреслити)  | На утриманні <u>батьков</u>    |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <u>рідг к мик</u>   |                                |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | <u>к-п м 8<sup>го</sup> березня с. Борозинськ</u>   |                                |

13/86

|    |  |  |
|----|--|--|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто <u>С. Богородиця</u> Район <u>Славський</u> Край <u>Київський</u> АРСР<br>селище _____ область _____   |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | Років _____ місяців - <u>днів 22</u>   |
| 13 | Причина смерті   | <u>Невдома</u>   |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення | <u>Косовська Людмила Кемар</u><br><u>Свєрдла</u> { 2 <u>Свідки</u>   |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>Косовську про смерть</u><br>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЧИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№ 0012443/887 Від 20.02.2015<br><u>ХАРЧЕНКО І. С.</u> |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Свєрдла Тамара Іванівна с. Богородиця</u>   |
| 17 | Підпис заявника  | <u>Заявник Свєрдла Т. М. Кемарівна по м. прохання за кат. Кемарівна реєстрації</u><br><u>Кемар</u>   |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Тамара Діловод Кемар

13/86

|    |  |  |
|----|--|--|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто <u>С. Богородиця</u> Район <u>Славськ</u> Край <u>Київ</u><br>селище область АРСР  |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | Років <u>7</u> місяців <u>22</u> днів  |
| 13 | Причина смерті   | <u>Невдома</u>   |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>Косовина Людмила Кемар</u><br><u>Свєдкі { 2 } <u>Людмила Кемар</u></u><br><b>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ</b>                                    |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>Косовина про синів</u><br><b>РЕЄСТР АКТИВ ЧИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН</b><br><b>№ 00124431687 Від 02.02.2015</b><br><b>ХАРЧЕНКО І. С.</b> |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Євресин Галина Іванівна с. Богородиця</u>   |
| 17 | Підпис заявника  | <u>Заявник Євресин Г. І. Кемаревича по м. прохання за кот. Кемаревичу росписався.</u><br><u>Людмила Кемар</u>                              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Григорук*

Діловод

*Григорук*

\_\_\_\_\_ область  
 \_\_\_\_\_ район  
 \_\_\_\_\_ сільрада  
 \_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

19 числа листопада м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |   |                |                               |
|----|---|---|----------------|-------------------------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Троєстурський</u>  |                |                               |
| 2  | Ім'я <u>Зіна</u>  | 3   | По батькові    | <u>Тригоровича</u>            |
| 4  | Стать <u>жінка</u>  | 5   | Національність | <u>українська</u>             |
| 6  | Час смерті  | <u>17</u> числа <u>листопада</u> місяця 1939 р.   |                |                               |
| 7  | Вік   | Минуло _____ років<br>Рік народження <u>19</u> числа <u>листопада</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років) |                |                               |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br>(підкреслити)  |                | На утриманні<br><u>батька</u> |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <u>р.я.г. к.м.м.</u>  |                |                               |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | <u>к-н 8-и Березня с. Дарожинка</u>   |                |                               |

\_\_\_\_\_ область  
 \_\_\_\_\_ район  
 \_\_\_\_\_ сільрада  
 \_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

19 числа листопада м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |   |                |                                |
|----|---|---|----------------|--------------------------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Троєстурський</u>  |                |                                |
| 2  | Ім'я <u>Зіна</u>  | 3   | По батькові    | <u>Тригоровича</u>             |
| 4  | Стать <u>жінка</u>  | 5   | Національність | <u>Українка</u>                |
| 6  | Час смерті  | <u>17</u> числа <u>листопада</u> місяця 1939 р.   |                |                                |
| 7  | Вік   | Минуло _____ років<br>Рік народження <u>19</u> числа <u>листопада</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років) |                |                                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br>(підкреслити)  |                | На утриманні<br><u>Батьків</u> |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <u>р.я.г. К.М.М.</u>  |                |                                |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | <u>К-н 8-и Березня с. Дарошчина</u>   |                |                                |

13236

|    |   |  |
|----|---|--|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий  | Місто <u>Борожине</u> Район <u>Горьківський</u><br>селище область <u>Київська</u> АРСР   |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті  | Років _____ місяців <u>4</u>   |
| 13 | Причина смерті  | <u>Невідома</u>  |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідцтва | <u>Лікарської посвідки немає</u><br><u>Свідки</u> { <u>1. Сичук</u><br><u>2. Димчук</u>  |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)  | <u>Немає посвідки про смерть</u><br>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№ 06124 <u>431843</u> Від <u>02</u> 2015 |
| 16 | Прізвище і адрес заявника   | <u>Димчук Григорій Ів.</u> <u>Харченко, І. С.</u><br><u>с. Борожине</u>  |
| 17 | Підпис заявника   | <u>Димчук</u>  |



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сичук

Діловод Сичук

13236

|    |   |  |
|----|---|--|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий  | Місто <u>Борожине</u> Район <u>Горьківський</u><br>селище область <u>Київська</u> АРСР   |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті  | Років _____ місяців <u>4</u>   |
| 13 | Причина смерті  | <u>Невідома</u>  |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідцтва | <u>Лікарської посвідки немає</u><br><u>Свідки</u> { <u>1. Сичук</u><br><u>2. Димчук</u>  |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)  | <u>Немає посвідки про смерть</u><br>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№ 06124 <u>431843</u> Від <u>02</u> 2015 |
| 16 | Прізвище і адрес заявника   | <u>Димчук Григорій П.</u> <u>Харченко, І. С.</u><br><u>с. Борожине</u>   |
| 17 | Підпис заявника   | <u>Димчук</u>  |



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сичук

Діловод Сичук



133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

28 числа листопада м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |   |                                  |
|----|---|---|----------------------------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Барсуков</u>   |                                  |
| 2  | Ім'я <u>Микола</u>  | 3   | По батькові <u>Тригорович</u>    |
| 4  | Стать <u>чол.</u>   | 5   | Національність <u>Українська</u> |
| 6  | Час смерті  | <u>24</u> числа <u>листопад.</u> місяця 193 <u>9</u> р.   |                                  |
| 7  | Вік   | Минуло <u>14</u> років<br>Рік народження „ <u>  </u> “ числа <u>  </u> місяця 193 <u>  </u> р. (Для дітей до 5 років) |                                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br>(підкреслити) <u>На утриманні Батьків</u>  |                                  |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <u>Сторож</u>   |                                  |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | <u>Ворошисте А. в.</u>  |                                  |

133

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

## Відділ актів громадянського стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

28 числа листопада м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |  |                |
|----|---|--|----------------|
| 1  | Прізвище  | Барсуков   |                |
| 2  | Ім'я  | 3  | По батькові    |
|    | Микола  |  | Тригоревич     |
| 4  | Стать   | 5  | Національність |
|    | чол.  |  | Українська     |
| 6  | Час смерті  | 24 числа листопада місяця 1939 р.  |                |
| 7  | Вік   | Минуло 14 років<br>Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років) |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні Батьків</u>                                |                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | Сторож   |                |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | Ворошисте А. в.  |                |

13376

|    |  |  |
|----|--|--|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто <u>Дорожнє</u> Район <u>Горьківський</u> Край<br>селище <u>Хітвен</u> область <u>АРСР</u>  |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | Років <u>14</u> місяців _____  |
| 13 | Причина смерті   | <u>Утопився</u>  |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>Лікарської посвідки немає, свідоцтво не введено.</u><br><u>Свідки</u> { <u>1 Василь</u><br><u>2 Савченко</u>                                |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>Посвідку про смерть введено</u><br><b>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЧИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН</b><br><b>№ 00124732043 ВІД 01.01.2015</b> |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Борсуков Василь Григорович</u> <u>ХАРЦІВНО</u>  |
| 17 | Підпис заявника  | <u>Борсуков.</u>   |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

А. М. Мельник

Діловод

О. М. Мельник

13376

|    |  |  |
|----|--|--|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто <u>Дорожнє</u> Район <u>Горьківський</u> Край<br>селище <u>Хлібів</u> область <u>АРКР</u>  |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | Років <u>14</u> місяців _____  |
| 13 | Причина смерті   | <u>Утопився</u>  |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>Лікарської посвідки немає, свідоцтво не введено.</u><br><u>Свідки</u> { <u>1 Василь</u><br><u>2 Савченко</u>                                |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>Посвідку про смерть введено</u><br><b>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЧИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН</b><br><b>№ 00124732043 ВІД 08.08.2015</b> |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Борсуков Василь Григорович</u> <u>Харківська область</u>  |
| 17 | Підпис заявника  | <u>Борсуков.</u>   |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

А. Мельник

Діловод

Орлиця

134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

1 числа середня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |  |                                       |
|----|---|--|---------------------------------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Мельніченко</u>   |                                       |
| 2  | Ім'я <u>Іван</u>  | 3  | По батькові <u>Александрович</u>      |
| 4  | Стать <u>чол.</u>   | 5  | Національність <u>Українець</u>       |
| 6  | Час смерті  | <u>1</u> числа <u>середня</u> місяця 193 <u>9</u> р.   |                                       |
| 7  | Вік   | Минуло _____ років<br>Рік народження <u>10</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років) |                                       |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br>(підкреслити)   | <u>На утриманні</u><br><u>батьків</u> |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <u>лісоруб</u>   |                                       |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | <u>Дорожнє Л.во.</u>   |                                       |

134

\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

1 числа середня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |  |                                  |
|----|---|--|----------------------------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Мельніченко</u>   |                                  |
| 2  | Ім'я <u>Іван</u>  | 3  | По батькові <u>Александрович</u> |
| 4  | Стать <u>чол.</u>   | 5  | Національність <u>Українець</u>  |
| 6  | Час смерті  | <u>1</u> числа <u>середня</u> місяця 193 <u>9</u> р.   |                                  |
| 7  | Вік   | Минуло _____ років<br>Рік народження <u>10</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років) |                                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби<br>(підкреслити)   | <u>На утриманні батьків</u>      |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <u>лісоруб</u>   |                                  |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | <u>Дорожнє Л.во.</u>   |                                  |

13486

|    |  |   |
|----|--|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто с. <u>Дорошине</u> Район <u>Графів</u> Край <u>Вінницький</u><br>селище <u>Вінницький</u> область <u>Вінницька</u> <b>В ДЕРЖАВНИЙ</b> |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН<br>Років <u>-</u> місяців <u>2</u>  |
| 13 | Причина смерті   | <u>Невідомо</u><br>№00124 <u>550231</u> Від <u>20.06</u> , 2015<br><u>ХАРЧЕНКО І.С.</u>   |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>Лікарської посвідки немає</u><br><u>свідки</u> } 1 <u>Мельниченко</u><br>} 2 <u>Савицько</u>   |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>Посвідку про смерть видали</u>   |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Мельниченко Федосія Іван с. Дорошине</u>   |
| 17 | Підпис заявника  | <u>Мельниченко Ф. І. Непишеним за неписаним розписав</u>  |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС РоманДіловод Григор

13486

|    |  |   |
|----|--|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто с. <u>Дорошине</u> Район <u>Графів</u> Край <u>Вінницький</u><br>селище <u>Вінницький</u> область <u>Вінницька</u> <b>В ДЕРЖАВНИЙ</b> |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН<br>Років <u>-</u> місяців <u>2</u>  |
| 13 | Причина смерті   | <u>Невідомо</u><br>№00124 <u>550231</u> Від <u>20.06</u> , 2015<br><u>ХАРЧЕНКО І.С.</u>   |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>Лікарської посвідки немає</u><br><u>свідки</u> } 1 <u>Михайло</u><br>} 2 <u>Савишко</u>  |
| 15 | Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)  | <u>Посвідку про смерть видали</u>   |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Мельниченко Федосія Іван с. Дорошине</u>   |
| 17 | Підпис заявника  | <u>Мельниченко Ф. І. Непишеним за неписаним розписом</u>  |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС РоманДіловод Григор



\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

7 " числа грудня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |  |                |                                     |
|----|---|--|----------------|-------------------------------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Савенко</u>   |                |                                     |
| 2  | Ім'я <u>Селівейстр</u>  | 3  | По батькові    | <u>Товливіч</u>                     |
| 4  | Стать <u>чол.</u>   | 5  | Національність | <u>Українець</u>                    |
| 6  | Час смерті  | <u>7</u> " числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>9</u> р.  |                |                                     |
| 7  | Вік   | Минуло <u>55</u> років<br>Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років) |                |                                     |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | <u>Мав свої засоби</u>   |                | На утриманні _____<br>(підкреслити) |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <u>Стальмах</u>  |                |                                     |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | <u>КП ім. 8-го Березня с. Дорозинка</u>  |                |                                     |

\_\_\_\_\_ область  
\_\_\_\_\_ район  
\_\_\_\_\_ сільрада  
\_\_\_\_\_ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

7 " числа грудня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |  |                |                                     |
|----|---|--|----------------|-------------------------------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Савенко</u>   |                |                                     |
| 2  | Ім'я <u>Селівейстр</u>  | 3  | По батькові    | <u>Лавилович</u>                    |
| 4  | Стать <u>чол.</u>   | 5  | Національність | <u>Українець</u>                    |
| 6  | Час смерті  | <u>7</u> " числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>9</u> р.  |                |                                     |
| 7  | Вік   | Минуло <u>55</u> років<br>Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років) |                |                                     |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | <u>Мав свої засоби</u>   |                | На утриманні _____<br>(підкреслити) |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <u>Стальмах</u>  |                |                                     |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | <u>КП ім 8го Березня с. Дорозинка</u>  |                |                                     |

13586

|    |  |  |
|----|--|--|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто с. <u>Дорожине</u> Район <u>Городиш</u> -Край<br>селище _____ область <u>Київська</u> АРСР   |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | Років <u>55</u> місяців _____  |
| 13 | Причина смерті   | <u>туберкульоз</u>   |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>лікарських посвідки немає</u><br><u>свідки</u> { 1 <u>Савенко</u><br>2 <u>Мельник</u><br><b>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО</b> |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>Посвідку про смерть не було</u><br><b>СТАНУ ГРОМАДЯН</b><br><b>№00124732359 Від 20.04.2015</b><br><b>ХАРЧЕНКО І.С.</b>                      |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Савенко. Марта Іванів. с. Дорожине</u>  |
| 17 | Підпис заявника  | <u>Савенко Марта Іванівна</u><br><u>Мельник розписався</u>   |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Григорук

Діловод Григорук

13586

|    |  |   |
|----|--|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто с. <u>Дорожине</u> Район <u>Городиш</u> -Край<br>селище область <u>Київ</u> АРСР  |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | Років <u>55</u> місяців _____   |
| 13 | Причина смерті   | <u>туберкульоз</u>  |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва | <u>Лікарських посвідки немає.</u><br><u>Свідки</u> { 1 <u>Савенко</u><br>2 <u>Мельник</u><br><b>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО</b> |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)   | <u>Посвідку про смерть не було</u><br><b>СТАНУ ГРОМАДЯН</b><br><b>№00124732359 Від 20.04.2015</b><br><b>ХАРЧЕНКО І.С.</b>                       |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Савенко. Марта Іванов. с. Дорожине</u>   |
| 17 | Підпис заявника  | <u>Савенко Марта Іванівна</u><br><u>Мельник розписався</u>  |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Григорук

Діловод Григорук

Дорожненська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

18 числа срудня

м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |   |                                |
|----|---|---|--------------------------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Бержук</u>   |                                |
| 2  | Ім'я <u>Настя</u>   | 3   | По батькові <u>Степановна</u>  |
| 4  | Стать <u>жінка</u>  | 5   | Національність <u>Українка</u> |
| 6  | Час смерті  | <u>18</u> числа <u>срудня</u> місяця 193 <u>9</u> р.  |                                |
| 7  | Вік   | Минуло <u>20</u> років<br>Рік народження . . . . . числа . . . . . місяця 193 . р. (Для дітей до 5 років) |                                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби _____<br>(підкреслити) На утриманні _____   |                                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <u>ред. книжки</u>  |                                |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | <u>Кн. ім. Лен Шмидт с. Дорожненська</u>  |                                |

Дорожненська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район

Відділ актів громадянського стану

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

18 числа срудня

м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |   |   |                                |
|----|---|---|--------------------------------|
| 1  | Прізвище  | <u>Бержук</u>   |                                |
| 2  | Ім'я <u>Настя</u>   | 3   | По батькові <u>Степановна</u>  |
| 4  | Стать <u>жінка</u>  | 5   | Національність <u>Українка</u> |
| 6  | Час смерті  | <u>18</u> числа <u>срудня</u> місяця 193 <u>9</u> р.  |                                |
| 7  | Вік   | Минуло <u>20</u> років<br>Рік народження . . . . . числа . . . . . місяця 193 . р. (Для дітей до 5 років) |                                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування.<br>Чи жив на кошти іншої особи і кого | Мав свої засоби _____<br>(підкреслити) На утриманні _____   |                                |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)                    | <u>ред. книжки</u>  |                                |
| 10 | Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)                      | <u>Кн. ім. Лен Шмідт с. Дорожненська</u>  |                                |

3626

|    |  |   |
|----|--|---|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто <u>Дорожичів</u> Район <u>Деражів</u> Край <u>Київ</u><br>селище <u>Дорожичів</u> область <u>Київська</u> РСР |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | Років <u>20</u> місяців _____   |
| 13 | Причина смерті   | <u>туберкульоз</u>  |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення | <u>лікарської посвідки немає</u><br><u>Свідки</u> { <u>1. Мешенко</u><br><u>2. Савишко</u>                          |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)  | <u>Посвідку про смерть видали</u>   |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Березин Григорій Степанович</u>  |
| 17 | Підпис заявника  | <u>Березин</u>  |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО

СТАНУ ГРОМАДЯН

№00124432511 Від 20.02.2015

ХАТЧЕНКО І.С.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Григорук

Діловод Григорук

3626

|    |  |  |
|----|--|--|
| 11 | Адреса, де постійно жив померлий   | Місто <u>Дорожичів</u> Район <u>Деражня</u> Край <u>Київська</u><br>селище область <u>Київська</u> РСР |
| 12 | Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті   | Років <u>20</u> місяців _____  |
| 13 | Причина смерті   | <u>туберкульоз</u>   |
| 14 | Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення | <u>лікарської посвідки немає</u><br><u>Свідки { 1. Мешенко</u><br><u>2. Савишко</u>                    |
| 15 | Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)  | <u>Посвідку про смерть видали</u>  |
| 16 | Прізвище і адрес заявника  | <u>Березин Григорій Степанович</u>   |
| 17 | Підпис заявника  | <u>Березин</u>   |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО

СТАНУ ГРОМАДЯН

№00124432511 Від 20.02.2015

Харченко І.С.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Григорук Діловод Григорук



Сільська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

137

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

9 число *Серпня* місяць 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |   |                |                 |
|----|--|---|----------------|-----------------|
| 1  | Прізвище   | <i>Демченко</i>   |                |                 |
| 2  | Ім'я <i>Надя</i>   | 3   | По батькові    | <i>Іванова</i>  |
| 4  | Стать <i>Жінка</i>   | 5   | Національність | <i>Українка</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>Серпень 1939р.</i>   |                |                 |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>травня</i> місяця року <i>1939</i> |                |                 |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) <i>На чужині Самий</i>  |                |                 |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Машинистка колгоспника</i>   |                |                 |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>№ 13 пів РСГА с. Імалок</i>  |                |                 |

Сільська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

137

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

9 число *Серпня* місяць 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |  |                |                 |
|----|--|--|----------------|-----------------|
| 1  | Прізвище   | <i>Демченко</i>  |                |                 |
| 2  | Ім'я <i>Надя</i>   | 3  | По батькові    | <i>Іванова</i>  |
| 4  | Стать <i>Жінка</i>   | 5  | Національність | <i>Українка</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>Серпень 1939 р.</i>   |                |                 |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>травня</i> року <i>1939</i> |                |                 |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) <i>На чужині Самійл</i>  |                |                 |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Машинаробоча колгоспниця</i>  |                |                 |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>№ 13 пів РСГА с. Імалок</i>   |                |                 |

13736

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто/селище <u>Стовпи</u> Район <u>громадський</u> Край <u>УРСР</u><br>область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>всього народившись</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Запалення легень</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Посвідка видана Записом пункту с. Скрябинки м. Ровеньки</u>                       |
| 14 | Особливі позначки                                   |  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Балченко Іван Миколаєвич с. Стівки громадського району</u>                        |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Демчиш</u>  |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЕСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО

\* Якщо померлий утримаєць, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, які утрималися в цій установі.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Меркуль

ДИЛОВОД

Демчиш

СТАНУ ГРОМАДИ  
№ 001047405671433.02.2015  
КАРЧЕНКО І. С.

13736

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто/селище <u>Стовпи</u> Район <u>громадський</u> Край <u>УРСР</u><br>область АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>всього народившись</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Запалення легень</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Посвідка видана Записом пункту с. Скряпівки м. Рівнянщини</u>                     |
| 14 | Особливі позначки                                   |  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Балченко Іван Миколаєвич с. Стівки громадського району</u>                        |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Демчиш</u>  |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЕСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО

\* Якщо померлий утримаєць, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, які утримали і які були

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Меркуль

ДИЛОВОД

Демчиш

СТАНУ ГРОМАДИ  
№ 001047405671433.02.2015  
КАРЧЕНКО І. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

10 числа *Віння* місяць 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                   |
|----|--|---|---|-------------------|
| 1  | Прізвище   |   | <i>Шенішаню</i>   |                   |
| 2  | Ім'я   | 3 | По батькові   | <i>Андрійович</i> |
| 4  | Стать  | 5 | Національність  | <i>Укр.</i>       |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     |   | <i>7 січня 1939 р.</i>  |                   |
| 7  | Вік (минуло років).  |   | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>грудня</i> року <i>1928 р.</i> |                   |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи |   | Так, ні (підкреслити) <i>На утриманні батьків</i>   |                   |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             |   | <i>Горнороботи Кошаринська</i>  |                   |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д).                 |   | <i>К-н 13-го С-лет о. Сталін</i>  |                   |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

10 числа *Віння* місяць 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |   |                |                   |
|----|--|---|----------------|-------------------|
| 1  | Прізвище   | <i>Шостаків</i>   |                |                   |
| 2  | Ім'я   | 3   | По батькові    | <i>Андрійович</i> |
| 4  | Стать  | 5   | Національність | <i>Укр.</i>       |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>7 січня 1939 р.</i>  |                |                   |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>грудня</i> року <i>1928 р.</i> |                |                   |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити) <i>На утриманні батьків</i>  |                |                   |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Горноробочі Кооператива</i>  |                |                   |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д).                 | <i>К-н 12-го Січов. в. Сталін</i>   |                |                   |

13886

|    |  |  |                               |                          |
|----|--|--|-------------------------------|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <i>А. Стамбу</i><br>селище                   | Район <i>Граєт</i><br>область | Край <i>Урер</i><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>З часу народження</i>                           |                               |                          |
| 12 | Причина смерті                                       | <i>Віг Корч</i>                                    |                               |                          |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           |  |                               |                          |
| 14 | Особливі позначки                                    |  |                               |                          |
| 15 | Прізвище і адрес завізника                           | <i>С. Стамбул граєт. р-14 Імешеня Анжел Романю</i> |                               |                          |
| 16 | Підпис завізника                                     | <i>Анжел</i>                                       |                               |                          |

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, що утриманці яких померали в утриманні.

ВНЕСЕНО в *Томський* ДЕРЖАВНИЙ *Томський* РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ *ТРОМАЯН*

№ 00124-470066 ВІД 20.02.2015  
ХАРЧЕНКО І. С.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Морань* ДІЛОВОД

13836

|    |  |   |                               |                          |
|----|--|---|-------------------------------|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <i>А. Стамбу</i><br>селище                                    | Район <i>Граєт</i><br>область | Край <i>Урер</i><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>З часу народження</i>  |                               |                          |
| 12 | Причина смерті                                       | <i>Віг Корч</i>   |                               |                          |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           |   |                               |                          |
| 14 | Особливі позначки                                    |   |                               |                          |
| 15 | Прізвище і адрес завізника                           | <i>С. Стамбул граєт. р-14</i> <i>Генюшеша</i> <i>Ангелі Романюк</i> |                               |                          |
| 16 | Підпис завізника                                     | <i>Ангелі</i>   |                               |                          |

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, що утриманці яких померали був

ВНЕСЕНО в *Томський* ДЕРЖАВНИЙ *Томський* РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ *ТРОМАЯН*

№ 00124-470066 ВІД 20.02.2015  
ХАРЧЕНКО І.С.

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Морань* ДІЛОВОД



139

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

12 серпня місяць 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |  |                |           |
|----|--|--|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Дремлюго   |                |           |
| 2  | Ім'я   | 3  | По батькові    | Трохимова |
| 4  | Стать  | 5  | Національність | Українка  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 9 серпня 1939 р.   |                |           |
| 7  | Вік (цифру років).   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 25 числа вересня року 1937 |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) <i>на утриманні батьків</i>  |                |           |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Сарматоробіт - колгоспник  |                |           |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп 1/3-го ДСГА с. В'язки  |                |           |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

12 серпня місяць 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |   |                |           |
|----|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Дремлюго  |                |           |
| 2  | Ім'я   | 3   | По батькові    | Трохимова |
| 4  | Стать  | 5   | Національність | Українка  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 9 серпня 1939 р.  |                |           |
| 7  | Вік (цифру років).   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 25 числа серпня року 1937 |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити) <i>на утриманні батьків</i>   |                |           |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада ремесло)                              | Сармороди - колгоспник  |                |           |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп 13-го ДСГА с. Віваски   |                |           |

13936

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто, селище <u>Станиця</u> Район <u>громадський</u> Край <u>УРСР</u><br>область АСРР                           |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>З часу народження</u>   |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Від запаленої легень</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Водяра Івана Івановича Ворогінського Мед пункту м. Курцівки</u>   |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЕСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00124-У/626/ В 1232. 2015<br>ХАРЧЕНКО І. С. |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Р. Станиця громадського району Демицько Василю Милошани</u>   |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Дмитро</u>  |

\* Якщо померлий утримаєць, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб на утриманні яких померлий був

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

С. Терещук ДІЛОВОД С. Якимович

13936

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто, селище <u>Степів</u> Район <u>Грастове</u> Край <u>УРСР</u><br>область АСРР                               |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>З часу народження</u>   |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Від запаленої легень</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Водяра Івана Івановича Сироговського Мед пункту м. Корсунки</u>   |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЕСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00124-У/626/ В 13/2. 2015<br>ХАРЧЕНКО І. С. |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Р. Степанів Грастівського району Демицько Василь Миколайович</u>  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Демицько</u>  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

С. Терещук ДІЛОВОД С. Якимович

140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

20 число *січня* місяць 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |  |                |                  |
|----|--|--|----------------|------------------|
| 1  | Прізвище   | <i>Осадчук</i>   |                |                  |
| 2  | Ім'я   | 3  | По батькові    | <i>Єфедорів</i>  |
| 4  | Стать  | 5  | Національність | <i>Українець</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>19 січня 1939 р.</i>  |                |                  |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — <i>5</i> числа <i>лютого</i> місяця року <i>1937</i> |                |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(відкреслити) <i>на утриманні батьків</i>   |                |                  |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Порядового коменданта</i>   |                |                  |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <i>Колгосп 12-го району Респ. Р. Сіверон</i>   |                |                  |

140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

20 число січня місяць 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |   |                |           |
|----|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Осадчук   |                |           |
| 2  | Ім'я   | 3   | По батькові    | Єфедорів  |
| 4  | Стать  | 5   | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 19 січня 1939 р.  |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — 5 числа <del>лютого</del> лютого року 1931 р. |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(відкреслити) <u>на утриманні батьків</u>  |                |           |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Порядові колгоспники  |                |           |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп 12 прив. Ріст. С. Славен  |                |           |

14026

|    |   |   |  |                          |
|----|---|---|--|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Втаєли</u><br>селище   | Район <u>Граєтос</u><br>область <u>Кірів</u> | Край <u>Укр.</u><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>7 років</u>  |  |                          |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>від запаленої легене</u>   |  |                          |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |   |  |                          |
| 14 | Особливі позначки                                   | Внесено в Державний<br>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00124476430 ВІД 3.02.2015<br>ХАРЧЕНКО І.С. |  |                          |
| 15 | Прізвище і адрес ваявника                           | <u>Р. Втаєли Граєтоского району Осадун дедур Микола</u>   |  |                          |
| 16 | Підпис воявника                                     | <u>Осадун</u>   |  |                          |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мерелос ДІЛОВОД С.В.Шимонюк

14026

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Втаєли</u> селище<br>Район <u>Грастос</u> область <u>Хмель</u> Край АСРР<br><u>Цурет</u>         |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>7 років</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>від запаленої легене</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |   |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00124476430 ВІД 3.02.2015<br>ХАРЧЕНКО І.С. |
| 15 | Прізвище і адрес ваяника                            | <u>Р. Втаєли Грастоского району Осадун дедур Микола</u>   |
| 16 | Підпис вояника                                      | <u>Осадун</u> <u>Світлин</u> } <u>Нахит-</u><br><u>Дейнф-</u>   |

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мерелес ДІЛОВОД С.В.Шимоншич



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

29 число січня місяця 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |   |                |          |
|---|--|---|----------------|----------|
| 1 | Прізвище   | Перетиска   |                |          |
| 2 | Ім'я   | 3   | По батькові    | Вешткова |
| 4 | Стать  | 5   | Національність | Українка |
| 5 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 28 січня 1939 року  |                |          |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився—25 числа грудня місяця року—1939 р. |                |          |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)<br>не утримує батьків  |                |          |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Горнороботи Колгоспник  |                |          |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп Ізгорів РСХД Р. Єталою  |                |          |

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

29 число січня місяця 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |   |                |          |
|---|--|---|----------------|----------|
| 1 | Прізвище   | Перетиска   |                |          |
| 2 | Ім'я   | 3   | По батькові    | Вешткова |
| 4 | Стать  | 5   | Національність | Українка |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 28 січня 1939 року  |                |          |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився—25 числа грудня місяця року—1939 р. |                |          |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)<br>не утримує батьків  |                |          |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Горноробочі Коопсовишки   |                |          |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп Ізгорів РСХД Р. Єталою  |                |          |

19136

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Смагли</u> Район <u>громад</u> Край <u>УРСР</u><br>селище <u>Київська</u> область <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>З часу народження</u>   |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>вн запущеної смері</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |  |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00124476568 Від 23.02.2015              |
| 15 | Прізвище і адрес вельника                           | <u>Смагли громадський район Чернівецької області</u><br><u>Харченко І. С.</u>                          |
| 16 | Підпис вельника                                     | <u>Горбун</u><br><u>Світлиця</u> } <u>1 Андреев</u><br><u>Світлиця</u> } <u>3 Карася</u>               |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Меренко ДІЛОВОД

19136

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Смагли</u> Район <u>громад</u> Край <u>УРСР</u><br>селище <u>Київська</u> область <u>АСРР</u>          |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>З часу народження</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>вн запущеної смері</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |   |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00124476568 Від 23.02.2015                       |
| 15 | Прізвище і адрес вельника                           | <u>С. Смагли громадської ради</u> <u>Чернівецької області</u> <u>Село</u> <u>Великий Харченко 1, с. Великий</u> |
| 16 | Підпис вельника                                     | <u>Смагли</u> } <u>1 Андрійко</u><br><u>Смагли</u> } <u>3 Карася</u>  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Меренко ДІЛОВОД

142

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

1 *Листопада* місяць 1939 р. (перший примірник)

|    |  |             |   |                  |
|----|--|-------------|---|------------------|
| 1  | Прізвище   |             | <i>Михайлова</i>  |                  |
| 2  | Ім'я   | <i>Юлія</i> | 3   | По батькові      |
|    |  |             |   | <i>Євгенівна</i> |
| 4  | Стать  | <i>Жін.</i> | 5   | Національність   |
|    |  |             |   | <i>Українка</i>  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     |             | <i>30 січня 1939 року</i>   |                  |
| 7  | Вік (минуло років).  |             | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи |             | Так, ні (підкреслити)   |                  |
| 9  | Завяття (спеціальність, посада, ремесло)                             |             | <i>Горноаробка</i>  |                  |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  |             | <i>Врідня оесі</i>  |                  |

142

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

1 *Листопада* місяць 1939 р. (перший примірник)

|    |  |   |  |                        |
|----|--|---|--|------------------------|
| 1  | Прізвище   |   | <i>Михайлова</i>   |                        |
| 2  | Ім'я   | 3 | По батькові  | <i>Юлія Степанівна</i> |
| 4  | Стать  | 5 | Національність   | <i>Жін. Українка</i>   |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     |   | <i>30 січня 1939 року</i>  |                        |
| 7  | Вік (минуло років).  |   | Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... |                        |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи |   | Так, ні (підкреслити)  |                        |
| 9  | Завяття (спеціальність, посада, ремесло)                             |   | <i>Горнячарка</i>  |                        |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                  |   | <i>Врідня асф</i>  |                        |

14236

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Славки</i> Район <i>Застав</i> Край <i>Чер</i><br>селище область <i>Київська</i> АСРР                     |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>82 роки</i>   |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Віг старості</i>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |  |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00124476218 Від 23.02, 2015<br>ХАРЧЕНКО І. С. |
| 15 | Прізвище і адрес вживки                             | <i>Коваленко Говно Кирилів с. Славки Застав. р-н</i>   |
| 16 | Підпис вживки                                       | <i>Коваленко Г</i> <i>Сімова</i> {<br>1. <i>Наумович</i><br>2. <i>Толочко</i>                                      |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Мерзляк* ДІЛОВОД *Степанович*

14236

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Славки</i> Район <i>Застав</i> Край <i>Чер</i><br>селище область <i>Київська</i> АСРР                     |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>82 роки</i>   |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Вік старості</i>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |  |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00124476218 Від 23.02, 2015<br>ХАРЧЕНКО І. С. |
| 15 | Прізвище і адрес вживаних                           | <i>Коваленко Говно Кирилів с. Славки Застав. р-н</i>   |
| 16 | Підпис вживаних                                     | <i>Коваленко Г</i> <i>Сімова</i> {<br>1. <i>Наумович</i><br>2. <i>Толочко</i>                                      |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Мельник* ДІЛОВОД *Степанович*



1939  
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

9 число лютого місяця 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |   |                |            |
|---|--|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище   | Хрещицька   |                |            |
| 2 | Ім'я   | 3   | По батькові    | Авросімова |
| 4 | Стать  | 5   | Національність | Українка   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | Лютого 1939 р.  |                |            |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 15 числа лютого місяця року 1924. |                |            |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)<br>Наустроїмані батьків   |                |            |
| 9 | Займав спеціальність, посаду, ремесло)                               | Стороботи - роз'яснювач   |                |            |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д).                 | Колгосп Колунар с. Врощини  |                |            |

143

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Київського району  
Київської області

1939  
**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ** № 7

9 ~~листопада~~ <sup>листопада</sup> місяця 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |  |                |                   |
|---|--|--|----------------|-------------------|
| 1 | Прізвище   | <i>Хрещецька</i>   |                |                   |
| 2 | Ім'я   | 3  | По батькові    | <i>Авросімова</i> |
| 4 | Стать  | 5  | Національність | <i>Українка</i>   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>9 листопада 1939 р.</i>   |                |                   |
| 7 | Вік (у минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>листопада</i> місяця року <i>1934</i> . |                |                   |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підкреслити)<br><i>Наустроїмалі батьків</i>   |                |                   |
| 9 | Займав спеціальність, посаду, ремесло)                               | <i>Корпороботи розстопничи</i>   |                |                   |
|   | Місце роботи (назва підприємства, коопоспу і т. д).                  | <i>Колгосп Колунар с. Врощини</i>  |                |                   |

14376

|    |   |   |                                |              |             |
|----|---|---|--------------------------------|--------------|-------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>р. Сталки</i><br>селище  | Район <i>драсто</i><br>область | Край<br>АСРР | <i>УРСР</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>51 днів надражесин</i>   |                                |              |             |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>від запалення легень</i>   |                                |              |             |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <p style="text-align: center;">ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br/>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО<br/>СТАНУ ГРОМАДЯН<br/>№00124 <i>4768/8</i> ВІАВ.02.2015<br/>ХАРЧЕНКО І.С.</p> |                                |              |             |
| 14 | Особливі позначки                                   |   |                                |              |             |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>р. Сталки област. р-ну Криворізький Ардани с/указнів</i>   |                                |              |             |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Дресевул</i> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 20px;">       1 ) <i>мич</i><br/>       2 ) <i>Найромл</i> </div>     |                                |              |             |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*С. Шиман*

14376

|    |   |   |                                |              |             |
|----|---|---|--------------------------------|--------------|-------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>р. Сталки</i><br>селище  | Район <i>драсто</i><br>область | Край<br>АСРР | <i>УРСР</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>51 днів надражесин</i>   |                                |              |             |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>від запалення легенів</i>  |                                |              |             |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <p style="text-align: center;">ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br/>РЕЄСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО<br/>СТАНУ ГРОМАДЯН<br/>№00124 <i>4768/8</i> ВІЛЗ.02.2015<br/>ХАРЧЕНКО І.С.</p> |                                |              |             |
| 14 | Особливі позначки                                   |   |                                |              |             |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>р. Сталки област. р-ну Кривеуський Ардани с/указнів</i>  |                                |              |             |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Фресевул</i> <i>Світлина</i> 1) <i>Миче,</i><br>2) <i>Найромл-</i>   |                                |              |             |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*С. Шиняков*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1 березня місяць 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |  |                |               |
|---|--|--|----------------|---------------|
| 1 | Прізвище   | Коваленко  |                |               |
| 2 | Ім'я   | 3  | По батькові    | Олександрович |
| 4 | Стать  | 5  | Національність | Українець     |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 28 лютого 1939 р.  |                |               |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 10 числа 02.12.1934 року 1934 р. |                |               |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)<br>на утриманні батьків   |                |               |
|   | Заняття, (спеціальність, посада, ремесло)                            | карпоробори ковальства   |                |               |
|   | Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д).                 | Ковален Ізидор Федор. С. Станіва   |                |               |

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1 березня місяць 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |   |                |                      |
|---|--|---|----------------|----------------------|
| 1 | Прізвище   | <i>Коваленко</i>  |                |                      |
| 2 | Ім'я <i>Микола</i>   | 3   | По батькові    | <i>Олександрович</i> |
| 4 | Стать <i>чол.</i>  | 5   | Національність | <i>Українець</i>     |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>28 лютого 1939 р.</i>  |                |                      |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>січня</i> місяця року <i>1934 р.</i> |                |                      |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)<br><i>на утриманні батьків</i>   |                |                      |
|   | Заняття, (спеціальність, посада, ремесло)                            | <i>карпороби колгоспників</i>   |                |                      |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                  | <i>Колгосп Іздрів Род. с. Станьки</i>   |                |                      |

14486

|    |   |  |                                 |                             |
|----|---|--|---------------------------------|-----------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Міст. <u>Славська</u><br>селище  | Район <u>Горішнє</u><br>область | Край <u>Ужгород</u><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>з часу народження</u>   |                                 |                             |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Вір затримався серце</u>  |                                 |                             |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Справна видана Службою медичної допомоги № 10 -<br/>Корочинським</u>  |                                 |                             |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№ 00126478041 Від 30.01.2015<br>ХАРЧЕНКО І. С. |                                 |                             |
| 15 | Прізвище і адрес вояки                              | <u>Олександр Васильович Семельчак С. С. Сірогоз,</u>   |                                 |                             |
| 16 | Підпис вояки  | <u>Семельчак</u>   |                                 |                             |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД

Семельчак

14486

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місцев. <u>Славська</u> Район <u>Горішнє</u> Край <u>Ужгород</u><br>селище область АСРР                           |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>з часу народження</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Вір затримався серце</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Справна видана Славською міським управлінням №</u><br><u>Корочиним</u>   |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№ 0012478041 Від 30.01.2015<br>ХАРЧЕНКО І. С. |
| 15 | Прізвище і адрес вояки                              | <u>Олександр Васильович Семельчак Сірогоз,</u>  |
| 16 | Підпис вояки  | <u>Семельчак</u>  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД

Семельчак



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

8 Березня місяць, 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |       |  |                |            |
|----|--|-------|--|----------------|------------|
| 1  | Прізвище   |       | Курс   |                |            |
| 2  | Ім'я   | Ольга | 3  | По батькові    | Григорівна |
| 4  | Стать  | ж.    | 5  | Національність | Українка   |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     |       | 8 березня 1939 р.  |                |            |
| 7  | Вік (лише до років).   |       | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — 1905 |                |            |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи |       | Так, ні (підкреслити)  |                |            |
| 9  | Завання (спеціальність, посада, ремесло)                             |       | Учнівська Коштовниця   |                |            |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  |       | Колгосп Мушкетерів в. Віталії  |                |            |

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

8 Березня місяць, 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |       |  |                |            |
|---|--|-------|--|----------------|------------|
| 1 | Прізвище   |       | Курс   |                |            |
| 2 | Ім'я   | Ольга | 3  | По батькові    | Григорівна |
| 4 | Стать  | ж.    | 5  | Національність | Українка   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     |       | 8 березня 1939 р.  |                |            |
| 7 | Вік (лишдо років).   |       | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — 1905 |                |            |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи |       | Так, ні (підкреслити)  |                |            |
| 9 | Завяття (спеціальність, посада, ремесло)                             |       | Учнівська Кошарстниця  |                |            |
| 9 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  |       | Колгосп Мухомівський р. Віталів  |                |            |

14536

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Славки</u> Район <u>Златок</u> Край <u>Черк</u><br>селище область АСРР                       |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>Здоров</u>   |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Від кровотіки та запалення шлунку</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Водянка видана Вкраїні після пункцій шлунку по рецептам</u>  |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН №00124478183 Відб. 02. 2015 ХАРЧЕНКО І. С. |
| 15 | Прізвище і адрес валівника                          | <u>Черок середн. Шкоти с. Славки Златок. Р-144</u>  |
| 16 | Підпис валівника                                    | <u>Черок</u>  |

\*) Якщо померлий утримаєць, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких номери були

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Мера*

ДІЛОВОД

*С. Тимошенко*

14536

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Славки</u> Район <u>Златок</u> Край <u>Черк</u><br>селище область АСРР                       |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>Здоров</u>   |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Від кровотіки та запалення шлунку</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Водянка видана Вкраїні після пункцій шлунку по рецептам</u>  |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН №00124478183 Відб. 02. 2015 ХАРЧЕНКО І. С. |
| 15 | Прізвище і адрес валівника                          | <u>Черок середн. Шкоти с. Славки Златок. Р-144</u>  |
| 16 | Підпис валівника                                    | <u>Черок</u>  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мера

ДІЛОВОД

С. Тимошенко

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

9 числа березня місяць 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |   |                |           |
|----|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Боговченко  |                |           |
| 2  | Ім'я   | 3   | По батькові    | Степанів  |
| 4  | Стать  | 5   | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 8 березня 1939 р.   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року 1928 р. |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)<br>на утриманні батьків  |                |           |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Ворничоботівський   |                |           |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.)                 | Новий Борис Васильєв с. Стань   |                |           |

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

9 числа березня місяць 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |   |                |           |
|----|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Боговченко  |                |           |
| 2  | Ім'я   | 3   | По батькові    | Степанів  |
| 4  | Стать  | 5   | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 8 березня 1939 р.   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року 1928 р. |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)<br>на утриманні батьків  |                |           |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Корпунктова комсомолки  |                |           |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.)                 | Новий Вантаж Скре. с. Стані   |                |           |

19636

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>С. Стаси</u> Район <u>драгост</u> Край <u>Зрор</u><br>селище область АСРР                               |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>18 років</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>від холери</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Водна анкета Сиротівського медпункту Мжари т. Корецьким</u>   |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН №00124 <sup>148</sup> 60 Від 3.02.2015 ХАРЧЕНКО І. С. |
| 15 | Прізвище і адрес вальника                           | <u>Головченко Марія Євген. в Стаси драгост. району</u>   |
| 16 | Підпис вальника                                     | <u>Талоч</u>   |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*М. М. Мельник*

ДІЛОВОД

*С. Шимонюк*

19636

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>С. Стаси</u> Район <u>драгост</u> Край <u>Зрор</u><br>селище область АСРР                                       |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>18 років</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>від холери</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Висвідна висвідна Європийськими медичними Механи тт</u><br><u>Коречини</u>  |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00124 <sup>148</sup> 7860 Від 3.02.2015<br>ХАРЧЕНКО І. С. |
| 15 | Прізвище і адрес вальника                           | <u>Томовська Марія Євген. в Стаси драгост. району</u>  |
| 16 | Підпис вальника                                     | <u>Талоч</u>   |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*М. Мельник*

ДИЛОВОД

*С. Шимонюк*



147

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //**

23

число *Квітень* місяць 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |   |                |                 |
|----|--|---|----------------|-----------------|
| 1  | Прізвище   | <i>Осадчук</i>  |                |                 |
| 2  | Ім'я <i>Надія</i>  | 3   | По батькові    | <i>Міновича</i> |
| 4  | Стать <i>жін.</i>  | 5   | Національність | <i>Українка</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>22 березня 1939 р.</i>   |                |                 |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>листопада</i> місяця року <i>1937 р.</i> |                |                 |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)<br><i>на утриманні батьків</i>   |                |                 |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Сторожовий господарника</i>  |                |                 |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)                 | <i>Колгосп Ільківська Р. С. Станіслав.</i>  |                |                 |

147

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //**

23

число *Квітень* місяць 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |   |                |                 |
|----|--|---|----------------|-----------------|
| 1  | Прізвище   | <i>Осадчук</i>  |                |                 |
| 2  | Ім'я <i>Надія</i>  | 3   | По батькові    | <i>Міновича</i> |
| 4  | Стать <i>жін.</i>  | 5   | Національність | <i>Українка</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>22 березня 1939 р.</i>   |                |                 |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>листопада</i> місяця року <i>1937 р.</i> |                |                 |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)<br><i>на утриманні батьків</i>   |                |                 |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Сторожовий господарника</i>  |                |                 |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).                | <i>Колгосп Ільківська Р. С. Станіслав.</i>  |                |                 |

14736

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Р. Сватки</i> Район <i>Сватків</i> Край <i>УРСР</i><br>селище область <i>Київська АСРР</i>             |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>21937р 15 грудня</i>   |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>віз запалення легень</i>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Відвіда видана Сватківським урядовим медичним т. Курецьким</i>   |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00126448581 Від 30. 2015<br>ХАРЧЕНКО І. С. |
| 15 | Прізвище і адрес заальника                          | <i>Осадчук Іван Іванов Р. Сватки Сватківськ</i>   |
| 16 | Підпис заальника                                    | <i>Осадчук</i>  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Мерз*

ДІЛОВОД

*С. Шинкевич*

14736

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Р. Сватки</i> Район <i>Сватків</i> Край <i>УРСР</i><br>селище область <i>Київська АСРР</i>             |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>21937р 15 грудня</i>   |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>віз запалення легень</i>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Відвіда видана Сватківським урядовим медичним т. Курецьким</i>   |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00126448581 Від 30. 2015<br>ХАРЧЕНКО І. С. |
| 15 | Прізвище і адрес заальника                          | <i>Осадчук Іван Іванов Р. Сватки Сватківськ</i>   |
| 16 | Підпис заальника                                    | <i>Осадчук</i>  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Мерз*

ДІЛОВОД

*С. Шинько*

148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

20 квітня місяць 1939 р.

(перший примірник)

|   |   |  |                |                |
|---|---|--|----------------|----------------|
| 1 | Прізвище  | <i>Грищенко</i>  |                |                |
| 2 | Ім'я <i>Васил</i>   | 3  | По батькові    | <i>Іванів</i>  |
| 4 | Стать <i>Чол.</i>   | 5  | Національність | <i>Україн.</i> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                      | <i>17 квітня 1939 р.</i>   |                |                |
| 7 | Вік (минуло років).   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>квітня</u> місяця року <u>1938</u> р. |                |                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на коштах іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)<br><i>на утриманні батьків</i>  |                |                |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                              | <i>першороботі колгоспника</i>   |                |                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).                 | <i>Колгосп Першого Франка в Сталін</i>   |                |                |

148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

20 квітня місяць 1939 р.

(перший примірник)

|   |   |  |                |                |
|---|---|--|----------------|----------------|
| 1 | Прізвище  | <i>Грищенко</i>  |                |                |
| 2 | Ім'я <i>Васил</i>   | 3  | По батькові    | <i>Іванів</i>  |
| 4 | Стать <i>Чол.</i>   | 5  | Національність | <i>Україн.</i> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                    | <i>17 квітня 1939 р.</i>   |                |                |
| 7 | Вік (минуло років).   | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>квітня</u> місяця року <u>1938</u> р. |                |                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на уміт іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)<br><i>на утриманні батьків</i>  |                |                |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                            | <i>першороботі колгоспника</i>   |                |                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).               | <i>Колгосп Першого Крайового Р. Сталін</i>   |                |                |

17836

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Сталки</u> Район <u>гост</u> Край <u>УРСР</u><br>селище <u>область</u> АССР                          |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>з 20 листопада 1938р</u>   |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>віз запалення тютюну</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Водія видана Європівським своїм прихотом<br/>откаром Карольським</u>                                       |
| 14 | Особливі повначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЄСТР АКТИВ ЧИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00124778/79 ВІД 02.2015<br>ХАРЧЕНКО І.С. |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Гриценко Іван Серг. Ф. Сталки гост. г-му</u>   |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Гриценко</u>   |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Моран ДІЛОВОД Р.М.М.

17836

|    |   |  |
|----|---|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Сталки</u> Район <u>гост</u> Край <u>УРСР</u><br>селище <u>область</u> АССР                     |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>з 20 листопада 1938р</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>віз запалення погоя</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Довідка видана Сиротинським сел. пунктом мікроаи Карачиним</u>  |
| 14 | Особливі повначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТИВ ЧИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00124778/79 Від 02.2015<br>ХАРЧЕНКО І. С. |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Гриценко Іван Серг. Ф. Сталки гост. р-ну</u>  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Гриценко</u>  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Моран ДІЛОВОД Р. М. Шинько



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

26 число *Квітня* місяць 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |   |                |                 |
|----|--|---|----------------|-----------------|
| 1  | Прізвище   | <i>Осадчук</i>  |                |                 |
| 2  | Ім'я <i>Володимир</i>  | 3   | По батькові    | <i>Стетанів</i> |
| 4  | Стать <i>Чол.</i>  | 5   | Національність | <i>Україн.</i>  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>26/IV 39 р.</i>  |                |                 |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>Квітня</i> року <i>1930</i> |                |                 |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)<br><i>На утриманні батьків</i>   |                |                 |
| 9  | Завання (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Комгоспник</i>   |                |                 |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).                   | <i>Д-п Мез. промтор. О. Сталін</i>  |                |                 |

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

26 число *Квітня* місяць 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |   |                |                 |
|----|--|---|----------------|-----------------|
| 1  | Прізвище   | <i>Осадчук</i>  |                |                 |
| 2  | Ім'я <i>Володимир</i>  | 3   | По батькові    | <i>Стетанів</i> |
| 4  | Стать <i>Чол.</i>  | 5   | Національність | <i>Україн.</i>  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>26/IV 39 р.</i>  |                |                 |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>Квітня</i> року <i>1930</i> |                |                 |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)<br><i>На утриманні Родичів</i>   |                |                 |
| 9  | Завання (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Комгоспник</i>   |                |                 |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).                   | <i>Д-п Мезр. промтор. О. Сталін</i>   |                |                 |

14926

|    |  |  |
|----|--|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>Втавін</u> Район <u>драсто</u> Край <u>ЧРСТ</u><br>селище область АСРР                      |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>5/хІ 30р.</u>   |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>Від запаленої мозку</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <u>Висвідра видрана Справа висним місц тупиком лікаром Руденко.м</u>                                 |
| 14 | Особливі позначки                                    | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЕСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН №00124778614 Від 26.07.2015 Харченко І.С. |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Свадрук Євген Павл. с. Сілівці драст. р-мч</u>  |
| 16 | Підпис заявника                                      | <u>@свад</u>   |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*С. Жуков*

*Свадрук*

14926

|    |  |  |
|----|--|--|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місто <u>Втавін</u> Район <u>драсто</u> Край <u>ЧРСТ</u><br>селище область АСРР                                  |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <u>5/хІ 30р.</u>   |
| 12 | Причина смерті                                       | <u>Від запаленої мозку</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <u>Висвідра видрана Справа висним сиса туктом</u><br><u>лікаротн Руденст.м</u>                                   |
| 14 | Особливі позначки                                    | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЕСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00124778614 Від 26.07.2015<br>ХАРЧЕНКО І.С. |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                            | <u>Свадрук Євген Павл. с. Сілівці драст. р-н</u>   |
| 16 | Підпис заявника                                      | <u>@ ея</u>  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

С. Жуков

750

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

27 число *Квітня* місяць 1939 р. (перший примірник)

|    |  |  |                |                  |
|----|--|--|----------------|------------------|
| 1  | Прізвище   | <i>Тимошенко</i>   |                |                  |
| 2  | Ім'я <i>Броніслав</i>  | 3  | По батькові    | <i>Стетанів</i>  |
| 4  | Стать <i>чол.</i>  | 5  | Національність | <i>Українець</i> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>27/IV 1939 р.</i>   |                |                  |
| 7  | Вік (випуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>27</i> числа <i>Квітня</i> року <i>1939</i> |                |                  |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)<br><i>на зтриманні батька</i>   |                |                  |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <i>Секретар</i>  |                |                  |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).                  | <i>Станіславська с/рада</i>  |                |                  |

750

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

27 число Квітня місяць 1939 р. (перший примірник)

|    |  |   |   |                |           |
|----|--|---|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Тимошенко   |   |                |           |
| 2  | Ім'я   | Броніслав   | 3 | По батькові    | Стетанів  |
| 4  | Стать  | чол.  | 5 | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 27/IV 1939 р.   |   |                |           |
| 7  | Вік (випуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 27 числа <u>Квітня</u> року <u>1939</u> |   |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)<br>на <u>зтриманні батька</u>  |   |                |           |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Секретар  |   |                |           |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д).                   | Станіславська с/рада  |   |                |           |

15036

|    |   |   |                                |                          |
|----|---|---|--------------------------------|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Р. Стівки</u><br>селище  | Район <u>драсто</u><br>область | Край <u>Урср</u><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>з 21 березня 1989р</u>   |                                |                          |
| 12 | Причина смерті                                      |   |                                |                          |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Довідка видана Українськими медичними лікарями</u><br><u>Корсунської</u>                                       |                                |                          |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00124478736 ВІД 23.02.2015<br>ХАРЧЕННО І. С. |                                |                          |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Тимошенко Володимир Ровн. р. Стівки драсто р-ну</u>  |                                |                          |
| 16 | Підпис заявника                                     |   |                                |                          |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Тимошенко ДІЛОВОД Тимошенко

15036

|    |   |   |                                |              |             |
|----|---|---|--------------------------------|--------------|-------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Р. Стівки</u><br>селище  | Район <u>драсто</u><br>область | Край<br>АСРР | <u>Урср</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>з 21 березня 1989р</u>   |                                |              |             |
| 12 | Причина смерті                                      |   |                                |              |             |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Довідка видана Українськими медичними лікарями</u><br><u>Корсуньком</u>  |                                |              |             |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00124478736 ВІД 23.02.2015<br>ХАРЧЕНКО І. С. |                                |              |             |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Шилова Ірина Володимирівна Р. Стівки драст. р-ну</u>   |                                |              |             |
| 16 | Підпис заявника                                     |   |                                |              |             |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Шилова Ірина  
Шилова Ірина



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

20 травня місяць 1929 р.

(перший примірник)

|    |  |   |                |           |
|----|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Брещанко  |                |           |
| 2  | Ім'я   | 3   | По батькові    | Назарів   |
| 4  | Стать  | 5   | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 19 травня 1929 р.   |                |           |
| 7  | Вік (липуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився <sup>21</sup> числа <del>21</del> місяця року <del>1929</del> |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підписати)<br>на утриманні батьків  |                |           |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Поршороботи колгоспника   |                |           |
| 10 | Місце роботи (назва, підприємства, колгоспу і т. д.)                 | Колгосп Куволін Мратарі р. Стівки   |                |           |

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

20 травня місяць 1929 р.

(перший примірник)

|    |  |   |                |           |
|----|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Брещанко  |                |           |
| 2  | Ім'я   | 3   | По батькові    | Назарів   |
| 4  | Стать  | 5   | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 19 травня 1929 р.   |                |           |
| 7  | Вік (липуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <sup>21</sup> числа <del>21</del> місяця року <del>1929</del> |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підписати)<br>на утриманні батьків  |                |           |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Поршроботи колгоспника  |                |           |
| 10 | Місце роботи (назва, підприємства, колгоспу і т. д.)                 | Колгосп Куволін Мратарі р. Стівки   |                |           |

15136

|    |  |   |                                 |              |             |
|----|--|---|---------------------------------|--------------|-------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місць. <i>Степанів</i><br>селище  | Район <i>Златоп.</i><br>область | Край<br>АСРР | <i>УРСР</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>з лютого 1989р.</i>  |                                 |              |             |
| 12 | Причина смерті                                       |   |                                 |              |             |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <i>Довідка видаана Сиріаченком Мезітуритом Марою Марчук</i>   |                                 |              |             |
| 14 | Особливі позначки                                    | <p>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН</p> <p>№00124<sup>778826</sup> Від 23.02.2015</p> |                                 |              |             |
| 15 | Прізвище і адрес вале-ника                           | <p><i>Сиріаченко Назар Іванов с. Степанів Златоп. р-ну</i></p> <p>ХАРЧЕНКО І. С.</p>                            |                                 |              |             |
| 16 | Підпис вале-ника                                     | <i>Сиріаченко</i>   |                                 |              |             |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Марою* ДІЛОВОД *Сиріаченко*

15136

|    |  |  |                                 |              |             |
|----|--|--|---------------------------------|--------------|-------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                      | Місць. <i>Степанів</i><br>селище   | Район <i>Златоп.</i><br>область | Край<br>АССР | <i>УРСР</i> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті | <i>з лютого 1989р.</i>   |                                 |              |             |
| 12 | Причина смерті                                       |  |                                 |              |             |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть           | <i>Довідка видана Сиріаченком Мезіучиним Мгаром Марчуким</i>   |                                 |              |             |
| 14 | Особливі позначки                                    | <p>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН</p> <p>№00124 <sup>778826</sup> Від 23.02.2015</p> |                                 |              |             |
| 15 | Прізвище і адрес вале-ника                           | <i>Сиріаченко Назар Іванов с. Степанів Златоп. р-ну</i>  |                                 |              |             |
| 16 | Підпис вале-ника                                     | <i>Сиріаченко</i>  |                                 |              |             |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Мгаром* ДІЛОВОД *Сиріаченко*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

14 лютого Першого місяць 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |   |                |           |
|----|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | <del>Савчук</del> Первінска Любовіа   |                |           |
| 2  | Ім'я   | 3   | По батькові    | Андріївна |
| 4  | Стать  | 5   | Національність | Українка  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 14 лютого 1939 р.   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — число — місяць року — 1862. |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підписати)<br>на утриманні сина   |                |           |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Роботи колгоспника  |                |           |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп Ізриць РСПД в. Стаски   |                |           |

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

14 лютого ~~першого~~ місяць 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |   |                |           |
|----|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | <del>Савчук</del> Мервінска Любовіа   |                |           |
| 2  | Ім'я   | 3   | По батькові    | Андріївна |
| 4  | Стать  | 5   | Національність | Українка  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 14 лютого 1939 р.   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — число — місяць року — 1862. |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підписати)<br>на утриманні сина   |                |           |
| 9  | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Роботи колгоспника  |                |           |
| 10 | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп Ізриць РСПД в. Стаски   |                |           |

15236

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Снітків</u> Район <u>драгості</u> Край <u>УРСР</u><br>селище області <u>Київська АСРР</u>  |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>с 1862р</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>від запаленої крові</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Водянка про смерть. Видана Софранівським селом підписом т. Руденко</u><br><b>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЕСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН №00124 478898 ВІД 3.02.2015 ХАРЧЕНКО І. С.</b> |
| 14 | Особливі позначки                                   |   |
| 15 | Прізвище і адрес заповідача                         | <u>Судинський Франко Ант. в. Снітків драгост. р-ну</u>  |
| 16 | Підпис заповідача                                   | <u>Урлик</u>  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Власиш ДІЛОВОД Самішович

15236

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Снітків</u> Район <u>драгості</u> Край <u>УРСР</u><br>селище області <u>Київська АСРР</u>  |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>с 1862р</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>від запаленої крові</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>Водянка про смерть. Видана Софранівським селом підписом т. Руденко</u><br><b>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЕСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН №00124 478898 ВІД 3.02.2015 ХАРЧЕНКО І. С.</b> |
| 14 | Особливі позначки                                   |   |
| 15 | Прізвище і адрес заповідача                         | <u>Судинський Франко Ант. в. Снітків драгост. р-ну</u>  |
| 16 | Підпис заповідача                                   | <u>Урлик</u>  |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Власиш ДІЛОВОД Самішович



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

14 числа *Квітня* місяць 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |   |                |                  |
|---|--|---|----------------|------------------|
| 1 | Прізвище   | <i>Кампаню</i>  |                |                  |
| 2 | Ім'я <i>Петро</i>  | 3   | По батькові    | <i>Іванів</i>    |
| 4 | Стать  | 5   | Національність | <i>Українець</i> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>11 Квітня 1939</i>   |                |                  |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — число — місяць року — <i>1901</i> |                |                  |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)  |                |                  |
|   | Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)                            | <i>Муророботий Комуналіст</i>   |                |                  |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.).                 | <i>Колгосп Ізяслав Респ. в. Сталін</i>  |                |                  |

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

14 числа *Квітня* місяць 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |   |                |                  |
|---|--|---|----------------|------------------|
| 1 | Прізвище   | <i>Кампаню</i>  |                |                  |
| 2 | Ім'я <i>Петро</i>  | 3   | По батькові    | <i>Іванів</i>    |
| 4 | Стать  | 5   | Національність | <i>Українець</i> |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | <i>11 Квітня 1939</i>   |                |                  |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — число — місяць року — <i>1901</i> |                |                  |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити)  |                |                  |
|   | Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)                            | <i>Муроваробий Комунальний</i>  |                |                  |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.).                 | <i>Колгосп Ізяслав Респ. в. Сталін</i>  |                |                  |

153 зб

|    |   |  |  |                          |
|----|---|--|--|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Славск</i><br>сеаніще   | Район <i>Граст</i><br>область <i>Муром</i> | Край <i>Урер</i><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>з 1901 року</i>   |  |                          |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від поганя серця</i>  |  |                          |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Висновок видана Сербовіською смертництвою м. Радичин</i>  |  |                          |
| 14 | Особкові позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЕСТР АКТИВ ЧИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№ 00124778982 В 12.02.2015<br>ХАРЧЕНКО І. С. |  |                          |
| 15 | Прізвище і адрес вельника                           | <i>Вельник Ніколаї Шкоп. С. Славск Граст р. 14</i>   |  |                          |
| 16 | Підпис вельника                                     | <i>Демичен</i>   |  |                          |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *В. Радичин* ДІЛОВОД *С. Шкоп*

153 зб

|    |   |  |  |                          |
|----|---|--|--|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Славск</i><br>сеаніще   | Район <i>Граст</i><br>область <i>Муром</i> | Край <i>Урер</i><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>з 1901 року</i>   |  |                          |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Від погане серця</i>  |  |                          |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Висновок видана Сербовіською смертництвою м. Радичин</i>  |  |                          |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЕСТР АКТИВ ЧИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№ 00124778982 В 12.02.2015<br>ХАРЧЕНКО І. С. |  |                          |
| 15 | Прізвище і адрес вельника                           | <i>Вельник Ніколаї Шкох. С. Славск Граст р. 14</i>   |  |                          |
| 16 | Підпис вельника                                     | <i>Демичен</i>   |  |                          |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *В. Радичин* ДІЛОВОД *С. Шкох*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

22 листопада місяць 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |   |                |          |
|---|--|---|----------------|----------|
| 1 | Прізвище   | Мазушко   |                |          |
| 2 | Ім'я   | 3   | По батькові    | Наумов   |
| 4 | Стать  | 5   | Національність | Українці |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 22 листопада 1939 року  |                |          |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 1868 р. |                |          |
| 8 | Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні<br>(підкреслити) жінка на утриманні родичів   |                |          |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Розведенник   |                |          |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                  | Новоград-Волинський повіт Рівненська обл.   |                |          |

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

22 листопада місяць 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |   |                |          |
|---|--|---|----------------|----------|
| 1 | Прізвище   | Мазурко   |                |          |
| 2 | Ім'я   | 3   | По батькові    | Наумов   |
| 4 | Стать  | 5   | Національність | Українці |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік).                                     | 22 листопада 1939 року  |                |          |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 1868 р. |                |          |
| 8 | Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Так, ні (підпреслати) жінка по утриманні родичів  |                |          |
|   | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Робочий   |                |          |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).                  | Новоградська РР. А.   |                |          |

15436

|    |   |  |                                |              |
|----|---|--|--------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>С. Стави</u><br>селище  | Район <u>Гостов</u><br>область | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | с 1868 року.   |                                |              |
| 12 | Причина смерті                                      | вн запаління нирок   |                                |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |  |                                |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН<br>№00124779018 Від 3.02.2015<br>ХАРЧЕНКО І. С. |                                |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | Мацуренко Оксана Кирил. с. Стави Гостов р-ну   |                                |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | За мен. Мацуренко  |                                |              |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мерем ДІЛОВОД Р. Милин

15436

|    |   |  |                                |              |
|----|---|--|--------------------------------|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>С. Стави</u><br>селище  | Район <u>Гостов</u><br>область | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>з 1868 року.</u>  |                                |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>вза запалення нирок</u>   |                                |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          |  |                                |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | Внесено в Державний<br>Реєстр актів цивільного<br>стану громадян<br>№ 00124779018 Від 30.02.2015<br>Харченко І. С. |                                |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Мацуренко Оксана Кирил. с. Стави Гостов р-ну</u>  |                                |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>За заяв. Мацуренко</u>  |                                |              |

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мерем ДІЛОВОД Р. Милин



155  
155759  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ С

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №1

2 числа Січня 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |   |   |                |               |
|---|--|---|---|----------------|---------------|
| 1 | Прізвище   | Година  |   |                |               |
| 2 | Ім'я   | Тамара  | 3 | По батькові    | Александровна |
| 4 | Стать  | жінки   | 5 | Національність | Українка      |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 27 грудня 1938 року   |   |                |               |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа вересня року 1938 р. |   |                |               |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби   |   | На утриманні   |               |
|   |  | (підкреслити)   |   |                |               |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Продавець с.с.п.  |   |                |               |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Ярм'як с.с.п. №1.   |   |                |               |

155  
155759  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ С

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №1

2 числа Січня 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |   |   |                |               |
|---|--|---|---|----------------|---------------|
| 1 | Прізвище   | Година  |   |                |               |
| 2 | Ім'я   | Тамара  | 3 | По батькові    | Александровна |
| 4 | Стать  | жінки   | 5 | Національність | Українка      |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 27 грудня 1938 року   |   |                |               |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа вересня року 1938 р. |   |                |               |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби   |   | На утриманні   |               |
|   |  | (підкреслити)   |   |                |               |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Продавець с.с.п.  |   |                |               |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Ярм'як с.с.п. №1.   |   |                |               |

15536

|    |   |
|----|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто <u>Іршів</u> Район <u>Іршівський</u> Край <u>АСРР</u><br>селище <u>Куден</u> область <u>Київ</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><u>7 днів 4 години</u>   |
| 12 | Причина смерті<br><u>запам'ятований грип</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><u>лікар Хоз Хвоту відвідував, тільки справу не закінчив</u>                                |
| 14 | Особливі позначки<br><u>1 Багалітуренко</u><br><u>2 Шинь</u>  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><u>С. Іршівки Іршів. району Іршівського м.п.п.п.</u>   |
| 16 | Підпис заявника<br><u>Іршів</u>   |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, до яких він належить

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

*Моршин*

Д. В. Ч. П. Т. С.

№ 0012 4 77972 Від 02.02.2015

15536

|    |   |
|----|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто <u>Іршів</u> Район <u>Іршівський</u> Край <u>АСРР</u><br>селище <u>Куден</u> область <u>Київ</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><u>7 днів 4 години</u>   |
| 12 | Причина смерті<br><u>запам'ятований грип</u>  |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><u>лікар Хоз Хвоту відвідував, тільки справу не закінчив</u>                                |
| 14 | Особливі позначки<br><u>1 Багалітуренко</u><br><u>2 Шинь</u>  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><u>С. Іршівки Іршів. району Іршівського м.п.п.п.</u>   |
| 16 | Підпис заявника<br><u>Іршів</u>   |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН

\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, до яких він належить

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

*Моршин*

Діло № 15536/15

№ 0012/15/1577/15 ВІДС. 02.2015

*Іршів*

156

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„ 31 “ числа січня м-ця 1939 р. (перший примірник)

|    |  |  |   |                |           |
|----|--|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Крижанівський  |   |                |           |
| 2  | Ім'я   | Тришань  | 3 | По батькові    | Андреевич |
| 4  | Стать  | Хочинець   | 5 | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 26 січня 1939 року   |   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці роки 16 |   |                |           |
| 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)                             | Сільське господарство  |   |                |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)                          | Колгосп ім. Сталіна с. Ярмичівка   |   |                |           |

156

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„ 31 “ числа січня м-ця 1939 р. (перший примірник)

|    |  |  |   |                |           |
|----|--|--|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Крижанівський  |   |                |           |
| 2  | Ім'я   | Тришань  | 3 | По батькові    | Андреевич |
| 4  | Стать  | Хишец  | 5 | Національність | Українець |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 26 січня 1939 року   |   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці роки 16 |   |                |           |
| 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)                             | Сільське господарство  |   |                |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)                          | Колгосп ім. Сталіна с. Ярмичівка   |   |                |           |

2036

|    |   |  |  |              |
|----|---|--|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Ірпінське</i><br>селище                                       | Район <i>с/р-а селівський</i><br>область <i>Київська</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>20 років народження</i>   |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>гостра запальна легень</i>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>лікарю Ходого відвідував асимі дакументів не записав</i>            |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>підпис свідків { 1 Вкошмиць - 2 Авлашків</i>                        |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Крижанівський Андрій Іванович, Ірпінська с/р-а селівський район</i> |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Крижанівський</i>   |  |              |

**ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ**

**РЕЄСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО СТАНУ ГРОМАДЯН**

\* Якщо померлий утратив громадянство або об'їждив країну, форма заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

**ХАРЧЕНКО І. С.**  
Засід. бюро ЗАГС

*Мороз*  
Діловод *Триш*

2036

|    |   |   |   |              |
|----|---|---|---|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Іршівське</u><br>селище                                    | Район <u>Срацьківський</u><br>область <u>Київська</u> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>20 тиж народження</u>  |   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>гостра запальна легеня</u>                                       |   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>лікарю Ходого відвідував а саме документів не залишив</u>        |   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>підпис свідків { 1 Вкошмиць -<br/>2 Авлашук</u>                  |   |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Крижанівський Андрій Іванович, Іршівське Срацьківський район</u> |   |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Крижанівський</u>  |   |              |

**ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ**

**РЕЄСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН**

\*) Якщо померлий утратив своє громадянство або об'їздив країну, форма заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

**ХАРЧЕНКО І. С.**  
Засід. бюро ЗАГС

Мороз  
Діловод Триш



159

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

1 числа Тверезь м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |   |                |                 |
|----|--|---|----------------|-----------------|
| 1  | Прізвище   | Василенко   |                |                 |
| 2  | Ім'я <u>середора</u>   | 3   | По батькові    | <u>Федітин</u>  |
| 4  | Стать <u>жінка</u>   | 5   | Національність | <u>Українка</u> |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | <u>26 лютого 1939 року</u>  |                |                 |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>66</u> |                |                 |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <u>Мав свої засоби</u> На утриманні<br>(підкреслити)  |                |                 |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | <u>Колоскинич</u>   |                |                 |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | <u>Колоски ім. Станісаєвського</u>  |                |                 |

159

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

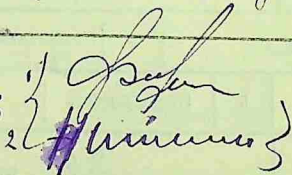
## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

1 числа березня 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |           |
|----|--|---|---|----------------|-----------|
| 1  | Прізвище   | Василенко   |   |                |           |
| 2  | Ім'я   | середора  | 3 | По батькові    | Федотівна |
| 4  | Стать  | жінка   | 5 | Національність | Українка  |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 26 лютого 1939 року   |   |                |           |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>66</u> |   |                |           |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <u>Мав свої засоби</u> На утриманні<br>(підкреслити)  |   |                |           |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Колоскинич З  |   |                |           |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колоски ім. Станіса село Дрошівка   |   |                |           |

15786

|    |   |  |                                 |                         |
|----|---|--|---------------------------------|-------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <u>Ірпінське</u>  | Район область <u>Ірпінський</u> | Край <u>Укр</u><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>з дня народження</u>  |                                 |                         |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Хронічне захворювання серця</u>   |                                 |                         |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>лікар Хвору визнав, але документів не залишив</u>   |                                 |                         |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>ніжні свідки</u>  |                                 |                         |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Василенко Лилия Петрів</u> село <u>Ірпінська</u><br><u>Ірпінського району</u> ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ   |                                 |                         |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Василенко</u> РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН   |                                 |                         |

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються № 00174810/62 В. П. М. М.  
 іменем особи, на утриманні якої померлий був № 2014 БУВ

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Василенко

ХАРЧЕНКО І. С.  
Діло № 2014 БУВ

15786

|    |   |  |                                 |                         |
|----|---|--|---------------------------------|-------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто селище <u>Ірпінське</u>  | Район область <u>Ірпінський</u> | Край <u>Укр</u><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>з дня народження</u>  |                                 |                         |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Хронічне захворювання серця</u>   |                                 |                         |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>лікар Хвору визнав, але документів не залишив</u>   |                                 |                         |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>ніжні свідки</u> } <u>Забитий</u><br>} <u>Мішеним</u> } -   |                                 |                         |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Василенко Лилия Петрів</u> село <u>Ірпінська</u><br><u>Ірпінського району</u> ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ |                                 |                         |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Василенко</u> РЕЕСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН   |                                 |                         |

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються № 0017+810/62 В. П. М. М.  
 іменем особи, на утриманні якої померлий був № 201 Б. В.

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Василенко

ХАРЧЕНКО І. С.  
Діло № 201 Б. В.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

2 числа Березня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |   |   |                |           |
|---|--|---|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище   | Василенко   |   |                |           |
| 2 | Ім'я   | Василь  | 3 | По батькові    | Миколай   |
| 4 | Стать  | Чоловік   | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 1 Березня 1939 року   |   |                |           |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 11 місяця року 1938 р. |   |                |           |
| 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)                             | Рядовий Кошовий   |   |                |           |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Кошови станиця село Яроминка  |   |                |           |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

2 числа Березня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |   |   |                |           |
|---|--|---|---|----------------|-----------|
| 1 | Прізвище   | Василенко   |   |                |           |
| 2 | Ім'я   | Василь  | 3 | По батькові    | Миколай   |
| 4 | Стать  | Чоловік   | 5 | Національність | Українець |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 1 Березня 1939 року   |   |                |           |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа 11 місяця року 1938 р. |   |                |           |
| 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)                             | Рядовий Кошовий   |   |                |           |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Кошови станиця село Яроминка  |   |                |           |

15876

|    |   |  |                                    |                          |
|----|---|--|------------------------------------|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Ірощієна</u><br>селище                                | Район <u>Іршівський</u><br>область | Край <u>УРСР</u><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>30 днів народження</u>                                      |                                    |                          |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>корона хворієць (меретт)</u>                                |                                    |                          |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>лікар хворі дітей не відвідує</u>                           |                                    |                          |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>ніжні свідки 2</u> <u>Горинська</u><br><u>мариженико</u>    |                                    |                          |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Василенко Микола Миколайович</u><br><u>Іршівський район</u> |                                    |                          |
| 16 | Місце реєстрації                                    | <u>Василенко Микола</u><br><u>Іршівський район</u>             |                                    |                          |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДИН  
№ 00124810671 Від 14.02.2015



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

Заявд. бюро ЗАГС

Горинська  
Діловод

ХАРЧЕНКО І.С.

15876

|    |   |  |                                    |                          |
|----|---|--|------------------------------------|--------------------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Ірощієна</u><br>селище                                | Район <u>Іршівський</u><br>область | Край <u>УРСР</u><br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>30 днів народження</u>                                      |                                    |                          |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>корона хвороби (серця)</u>                                  |                                    |                          |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>лікар хворе дітей не відвідував</u>                         |                                    |                          |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>ніжні свідки 1) Гомеосекс<br/>2) парубочина</u>             |                                    |                          |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Василенко Микола Миколайович Іршівська Іршівський район</u> |                                    |                          |
| 16 | Місце реєстрації                                    | <u>Василенко Микола Миколайович</u>                            |                                    |                          |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДИН  
№ 00124810671 Від 14.02.2015



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

Заявд. бюро ЗАГС

Моршин Діловод

ХАРЧЕНКО І.С.



159

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

16 Березня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

|   |  |   |   |                |            |
|---|--|---|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище   | Макаренко   |   |                |            |
| 2 | Ім'я   | Мотра   | 3 | По батькові    | Трохимовна |
| 4 | Стать  | жінка   | 5 | Національність | Українка   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 14 Березня 1939 року  |   |                |            |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилися _____ числа _____ місяця роки 73 |   |                |            |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)  |   |                |            |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Зав. міварової фабрики  |   |                |            |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп ім. Сталіна село Іршівка  |   |                |            |

159

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

16 Березня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

|   |  |   |   |                |            |
|---|--|---|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище   | Макаренко   |   |                |            |
| 2 | Ім'я   | Мотра   | 3 | По батькові    | Трохимовна |
| 4 | Стать  | жінка   | 5 | Національність | Українка   |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 14 Березня 1939 року  |   |                |            |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилися _____ числа _____ місяця роки 73 |   |                |            |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)  |   |                |            |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Зав. міварової фабрики  |   |                |            |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Колгосп ім. Сталіна село Іршівка  |   |                |            |

15976

|    |   |   |                           |                      |      |
|----|---|---|---------------------------|----------------------|------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | селище <i>Трошівка</i>  | Район <i>Горішні Води</i> | Край <i>Київська</i> | AGPP |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>до дня народження</i>  |                           |                      |      |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Трошівський ветер шмигу</i>  |                           |                      |      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>лікар Хвору вивідував але документів не залишив</i>  |                           |                      |      |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>ні яких слідів</i> } <i>Знаки</i><br><i>не залишено</i>  |                           |                      |      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Карасевич Сергій Адамович</i> <b>ВНЕСЕНО</b> <i>Державний реєстр актів цивільного стану громадян</i> |                           |                      |      |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Карасевич С. А.</i> <b>№ 00124810862</b> <b>Від 20.02.2015</b>                                       |                           |                      |      |

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

М. П.

Засвід. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

15976

|    |   |  |                           |                      |      |
|----|---|--|---------------------------|----------------------|------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | селище <i>Трошівка</i>   | Район <i>Горішні Води</i> | Край <i>Київська</i> | AGPP |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>до дня народження</i>   |                           |                      |      |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Трошівський ветер шмигу</i>   |                           |                      |      |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>лікар Хвору вивідував але документів не залишив</i>   |                           |                      |      |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>ні яких слідів</i> } <i>Знаки</i><br><i>не залишено</i>   |                           |                      |      |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Карасевич Сергій Адамович</i> <b>ВНЕСЕНО</b> <i>Державний</i><br><i>Горішньоводський район</i> <b>РЕЄСТР АКТІВ ЧИВІЛЬНОГО</b> |                           |                      |      |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Карасевич С. А.</i> <b>СТАНУ ГРОМАДЯН</b><br><b>№ 00124810862</b> <b>Від 20.02.2015</b>                                       |                           |                      |      |

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

М. П.

Засвід. бюро ЗАГС

Діловод *[Підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

4 числа травня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |  |   |                |
|---|--|--|---|----------------|
| 1 | Прізвище   | Родина   |   |                |
| 2 | Ім'я   | Микола   | 3 | По батькові    |
|   |  |  |   | Сергійович     |
| 4 | Стать  | чол.   | 5 | Національність |
|   |  |  |   | Українець      |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 1- травня 1939 года  |   |                |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року 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<br>(підкреслити)   |   |                |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Рядовий Кошарник   |   |                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Кошар ім. Сталіна  |   |                |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

4 числа травня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |  |   |                |
|---|--|--|---|----------------|
| 1 | Прізвище   | Родина   |   |                |
| 2 | Ім'я   | Митрофан   | 3 | По батькові    |
|   |  |  |   | Сергеевич      |
| 4 | Стать  | чол.   | 5 | Національність |
|   |  |  |   | Українець      |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 1- травня 1939 года  |   |                |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року 45 |   |                |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | <u>Має свої засоби</u> На утриманні<br>(підкреслити)   |   |                |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Рядовий Кошарник   |   |                |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Кошар ім. Сталіна  |   |                |

16076

|    |   |  |  |              |
|----|---|--|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Ярмівка</u><br>селище   | Район <u>Горішівський</u><br>область <u>Київська</u> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>до дня народження</u>   |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Від туберкульозу номер</u>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>2.2. Краєвізувак ремендовський Лрив під час лікаря про хворість еяротий</u> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>нізник свідків / Кириник<br/>2. Василько</u>                                |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Родина Тамара Петрівна</u><br><u>Горішівський район</u>                     |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Як нещасливий</u><br><u>10 хвилинок</u>                                     |  |              |

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

Внесено. Ярмівський район  
РЕЕСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
8.11.15  
НІЛІВА, 2015  
КАРЧЕНКО І.С.  
ЛБ

16076

|    |   |  |  |              |
|----|---|--|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Ярмівка</u><br>селище   | Район <u>Горішівський</u><br>область <u>Київська</u> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>до дня народження</u>   |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>Від туберкульозу номер</u>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>2.2. Краєвізувак ремендовський Лрив під час лікаря про хворість еяротан</u> |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>нізник свідків / Кириник<br/>2. Василько</u>                                |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Родина Тамара Петрівна</u><br><u>Горішівський район</u>                     |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Як нещасливий</u><br><u>10 хвилинок</u>                                     |  |              |

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

Внесено. Ярмівський район  
РЕЕСТР АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН  
8.11.15  
НІЛІВКА, 2015  
КАРЧЕНКО І.С.



Ярочинський  
СІЛЬСЬКА РАДА  
сестривського району  
Сільськогосподарський відділ

161

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

|   |  |  |   |                |            |
|---|--|--|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище   | Скурехин   |   |                |            |
| 2 | Ім'я   | Мочели   | 3 | По батькові    | Антокович  |
| 4 | Стать  | Чолов.   | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 17 червня 1939 года  |   |                |            |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 65 |   |                |            |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)   |   |                |            |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | пенсіонер II групи інвалідності № 999618<br>відомо м.б. бюро соціальної                                |   |                |            |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))                   | Каролово-ремонтний завод 10.3 км. дороз.   |   |                |            |

Ярочинський  
Сільськогосподарський РАЙОН  
власницького району  
Сільськогосподарський округ

161

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

|   |  |  |   |                |            |
|---|--|--|---|----------------|------------|
| 1 | Прізвище   | Скурский   |   |                |            |
| 2 | Ім'я   | Монели   | 3 | По батькові    | Антокович  |
| 4 | Стать  | Чолов.   | 5 | Національність | Українська |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 17 червня 1939 года  |   |                |            |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 65 |   |                |            |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Мав свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)   |   |                |            |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | пенсіонер II групи інвалідності номер 5 999618<br>відомо м.б. бюро соціальної                          |   |                |            |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))                   | Каролово-ремонтний завод 10.3 км. дороз.   |   |                |            |

16/26

|    |   |  |   |              |
|----|---|--|---|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Сні-Трєбіна</i><br>селище   | Район <i>Трєбішовський</i><br>область <i>Карловська</i> | Краї<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>4.5 год у будинку 19/6-39 года</i>  |   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Утопили в річці Трєбіна одною мовою</i>   |   |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Акт лікаря тов. Радушевського від 18/6-39р.</i>   |   |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>С/советом со складеним актом в тому, чим смерті настала через утоплення в умовності з + свідетелів</i>                            |   |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Меморетто Андрей Каштєвста<br/>граситя вєсно реїона</i><br>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>АРХІВ ІМЕНОВАНЕ<br>ЧИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН |   |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Макаренко</i><br>№00124811531 Від 21/02, 2015<br>ХАРЧЕНКО І. С.   |   |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

16/26

|    |   |   |              |
|----|---|---|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <i>Сні-Трєбіна</i> Район <i>Трєбішовський</i><br>селище область <i>Карновска</i>  | Краї<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>4.5 год у будинку 19/6-39 года</i>   |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>Утонути в річці Трєбіна одною мовицею</i>  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>Акт лікаря тов. Радушевського від 18/6-39р.</i>  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>С/советом со складеним актом в тому, чині смерті настипає через утонування в умовностях з + свідченнями</i>                              |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Меморетто Андрей Каштєвста</i><br><i>грасіно венано реїона</i><br>ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>АРХІВ ІМЕНОВАНЕ<br>ЧИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Макаренко</i><br>№00124811531 Від 21/02, 2015<br>ХАРЧЕНКО І. С.  |              |

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

162

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

20 числа серпня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |   |   |                |            |
|----|--|---|---|----------------|------------|
| 1  | Прізвище   | Марушевено  |   |                |            |
| 2  | Ім'я   | Таня  | 3 | По батькові    | Никишарова |
| 4  | Стать  | жін.  | 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 .....числа.....місяця роки 25 |   |                |            |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)  |   |                |            |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Радовий книжечник   |   |                |            |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))                   | Компани Сіганівська с. Друшівна   |   |                |            |

162

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

20 числа серпня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

|    |  |  |   |                |            |
|----|--|--|---|----------------|------------|
| 1  | Прізвище   | Марушевено   |   |                |            |
| 2  | Ім'я   | Таня   | 3 | По батькові    | Нижинярове |
| 4  | Стать  | жін.   | 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 .....числа.....місяця року 25..... |   |                |            |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)   |   |                |            |
| 9* | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Радовий книженик   |   |                |            |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))                   | Компани сільськогосподарської індустрії  |   |                |            |

16236

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Гришівка</u> Район <u>Городищенський</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>52 роки</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>померла від епідемії АІВ</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>лікар Хворун не визначував</u>   |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>нігде слідило</u> } <u>Моршунько</u><br><u>2 Валентина</u>   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Марушківна Іван Андрійівна</u> село <u>Гришівка</u>  |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Марушківна Іван Андрійівна</u>   |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 06124811113 Від 24.02.2015

ХАРЧЕНКО І.С.

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

М. П.

Заявд. бюро ЗАГС

Моршунько

Діловод І.С.



16236

|    |   |   |
|----|---|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто <u>Гришівка</u> Район <u>Госпентське</u> Край <u>АСРР</u><br>селище область <u>Київська</u> |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>52 роки</u>  |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>померла від епідемії АІВ</u>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>лікар Хворун не визначував</u>   |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>нігде сліди</u> } <u>Морштинська</u><br><u>2 Валентина</u>                                     |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Марушківна Іван Андрівна</u><br><u>село Гришівка</u>   |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>Марушківна</u>   |

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ  
РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

№ 06126 811113 Від 24.02.2015

ХАРЧЕНКО І.С.

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

М. П.

Заявд. бюро ЗАГС

Морштинська

Діловод І.С.





Ярмивськ  
СІМЕОНОВА РАДА

163

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

3 числа ~~листопада~~ жовтня 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |   |   |                |               |
|---|--|---|---|----------------|---------------|
| 1 | Прізвище   | Киселик   |   |                |               |
| 2 | Ім'я   | Віра  | 3 | По батькові    | Олександрівна |
| 4 | Стать  | жінки   | 5 | Національність | українка      |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 15 жовтня 1939 року   |   |                |               |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа вересня року 1939 р. |   |                |               |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити)  |   |                |               |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Рядовий Комосник / Батько покійної  |   |                |               |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Комос ім. Євгенівна села Ярмивка  |   |                |               |

Ярмивськ  
СІМЕОНОВА РАДА

163

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

3 числа ~~листопада~~ жовтня 1939 р.

(перший примірник)

|   |  |   |   |                |               |
|---|--|---|---|----------------|---------------|
| 1 | Прізвище   | Киселик   |   |                |               |
| 2 | Ім'я   | Віра  | 3 | По батькові    | Олександрівна |
| 4 | Стать  | жінки   | 5 | Національність | українка      |
| 6 | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 15 жовтня 1939 року   |   |                |               |
| 7 | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа вересня року 1939 р. |   |                |               |
| 8 | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби На утриманні (підкреслити)  |   |                |               |
| 9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло)                             | Рядовий Комосиник / Батько покійної   |   |                |               |
|   | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Комосин ім. Євгенівна села Ярмивка  |   |                |               |

163 зб

|    |   |  |  |              |
|----|---|--|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | місто <i>Іршівна</i><br>селище   | Район <i>с/раст. Вояків</i><br>область <i>Київська</i> | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>деякий час з дня народження</i>   |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>причина смерті не встановлено</i>   |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>лікар не вживав жодних документів підписує</i>  |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>вданий свідок } Василько<br/>Юхименко</i>   |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Іменин Вояка Євгена</i><br><i>с. Іршівна</i><br>РЕЄСТР АКТИВ ЧИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>Я неграмотна</i><br><i>Харченко І. С.</i><br>№00124811902 Від 11.02.2015                  |  |              |



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

Завід. бюро ЗАГС

*Харченко І. С.*  
*Медведь*  
*Шолов*

163 зб

|    |   |  |  |              |
|----|---|--|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | місто <u>Іршівна</u><br>селище                     | Район <u>с/раст. Вовчанськ</u><br>область <u>Київська</u>        | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <u>деякий час з дня народження</u>                 |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <u>причина смерті не встановлено</u>               |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <u>лікар не вказував в документі підписи маю</u>   |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <u>вданий свідок } Василько</u><br><u>Юхименко</u> |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <u>Іменин Вовна Іменин</u><br><u>с. Іршівна</u>    | ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ<br>РЕЄСТР АКТИВ ЧИВІЛЬНОГО<br>СТАНУ ГРОМАДЯН |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <u>за неграмотну</u>                               | № 00124/811902 Від 11.02.2015<br><u>ХАРЧЕНКО І. С.</u>           |              |



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

Шлюбов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 164

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

Варошиця 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

|    |  |   |   |                |
|----|--|---|---|----------------|
| 1  | Прізвище   | Гуменна   |   |                |
| 2  | Ім'я   | Івонна  | 3 | По батькові    |
|    |  |   |   | Іванович       |
| 4  | Стать  | жінка   | 5 | Національність |
|    |  |   |   | Українка       |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 26 грудня 1939 року   |   |                |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 85 |   |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)  |   |                |
| 9* | Вияття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Композитор Різних робіт   |   |                |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Композитор "Українська Українка"  |   |                |

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 164

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

Варошиця 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

|    |  |   |   |                |
|----|--|---|---|----------------|
| 1  | Прізвище   | Гуменна   |   |                |
| 2  | Ім'я   | Івонна  | 3 | По батькові    |
|    |  |   |   | Іванович       |
| 4  | Стать  | жінка   | 5 | Національність |
|    |  |   |   | Українка       |
| 6  | Час смерті (число, місяць, рік)                                      | 26 грудня 1939 року   |   |                |
| 7  | Вік (минуло років).  | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 85 |   |                |
| 8  | Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи | Має свої засоби <u>На утриманні</u><br>(підкреслити)  |   |                |
| 9* | Вияття (спеціальність, посада, ремесло)                              | Комсомолка різьбярка  |   |                |
|    | Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)                  | Комсомол "Україна" Українка   |   |                |

16436

|    |   |
|----|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто Район Край<br>селище <i>Анталка</i> область <i>В-Тросоловський</i> <i>Житомир</i> АСРР   |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><i>68 років</i>  |
| 12 | Причина смерті<br><i>Від старості</i>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><i>Нормальний нест серця і судини, а також зупинка серця. Серцево-легеневий синдром. Адреналіновий шок. Адреналіновий шок. Адреналіновий шок.</i> |
| 14 | Особливі позначки<br><i>Інструктор</i>  |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><i>Суєтентий Ісидор Ісидорович</i>   |
| 16 | Підпис заявника<br><i>Суєтентий Ісидор Ісидорович</i>   |



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

Внесено в державний реєстр актів цивільного стану громадян  
№ 0017-52056-1/15  
15.05.2015  
Харченко І.С.

16436

|    |   |
|----|---|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий<br>Місто Район Край<br>селище <i>Анталга</i> область <i>В-Тросоловський</i> <i>Житомир</i> АСРР                   |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті<br><i>68 років</i>  |
| 12 | Причина смерті<br><i>Від старості</i>   |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть<br><i>Нормальний нест серця і судини, а також зупинка серця. Серцево-легеневий синдром. Адреналін.</i> |
| 14 | Особливі позначки<br><i>Група</i>   |
| 15 | Прізвище і адрес заявника<br><i>Сусеметний Ісидор Ісидорович м. Анталга В-Тросоловський</i>   |
| 16 | Підпис заявника<br><i>Ісидор</i>  |

ІНСТРУКТОР

ВНЕСЕНО В ДЕРЖАВНИЙ

РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО  
СТАНУ ГРОМАДЯН

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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

*Анталга* № 0017-*582056* В. Анталга, 2015

ХАРЧЕНКО І. С.



165

УРСР  
ХАРЬКІВСКА  
СИЛОВИЧА РАДА  
м. ш.  
Харківського р-ну  
Харківської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

1939 р.  
10 жовтня 1939 року. (другий примірник) Для ЦВНГО

Прізвище Кривенко

2 Ім'я Катія 3 По батькові Петрова

4 Стать жін 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 10 жовтня 1939 року

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 97

Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи  
Має свої засоби На утриманні (підкреслили)

Професія (спеціальність, посада, ремесло) усе життя

Місце поховання (назва підземля, кодогоспуд. д.) в-ну жовтень.

5

165

УРСР  
ХАРЬКІВСКА  
СИЛОВИЧА РАДА  
м. ш.  
Харківського р-ну  
Харківської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

1939 р.  
10 жовтня 1939 року. (другий примірник) Для ЦВНГО

Прізвище Кривенко

2 Ім'я Катія 3 По батькові Петрова

4 Стать жін 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 10 жовтня 1939 року

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 97

Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи  
Має свої засоби На утриманні (підкреслили)

Професія (спеціальність, посада, ремесло) усе життя

Місце поховання (назва підземля, кодогоспуд. д.) в-ну жовтень.

5

16536

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Яхми</i>   | Район<br>область <i>13-Томовецький<br/>Київська</i>    | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>11 років</i>   |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>туберкульоз</i>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>немає</i>  |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>1/2 <del>Відомості</del></i>   |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Кривенко Петро Р. с. Яхми 13-Томовецької<br/>Яхмянська сільрада.</i> |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>П. Кривенко</i>  | <b>ВНЕСЕНО в ДЕРЖАВНИЙ<br/>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО</b> |              |

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939

Відомості  
Діловод  
КАРЧЕНКО І. С.

Місц  
по  
п

16536

|    |   |   |  |              |
|----|---|---|--|--------------|
| 10 | Місце, де постійно жив померлий                     | Місто<br>селище <i>Яхми</i>   | Район<br>область <i>13-Томовецький<br/>Київська</i>    | Край<br>АСРР |
| 11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | <i>11 років</i>   |  |              |
| 12 | Причина смерті                                      | <i>туберкульоз</i>  |  |              |
| 13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть          | <i>немає</i>  |  |              |
| 14 | Особливі позначки                                   | <i>1/2 <del>Відомості</del></i>   |  |              |
| 15 | Прізвище і адрес заявника                           | <i>Кривенко Петро Р. с. Яхми 13-Томовецької<br/>Яхмянська сільрада.</i> |  |              |
| 16 | Підпис заявника                                     | <i>П. Кривенко</i>  | <b>ВНЕСЕНО в ДЕРЖАВНИЙ<br/>РЕЄСТР АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО</b> |              |



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1939

Від 24.02.2015  
Діловод  
КАРЧЕНКО І. С.

Місц  
по  
п

В книзі № \_\_\_\_\_ прошито та пронумеровано

165 (сто шістьдесят шість)

актових

записів про внесок

підпис

О. В. Скурська



В книзі № \_\_\_\_\_ прошито та пронумеровано

165 (сто шістьдесят шість)

актових

записів про внесок

підпис

О. В. Скурська



ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В деле № 2884 описи № 1 фонда № 5634

подшито и пронумеровано 166 (+165 зб + 1 вк. оп = 338) шістьдесят шість арк.  
(цифрами и прописью)

листов. літерки: 6а;

Внутр. опис - I (озак)

зб. фондоїв

Влас Карпенко  
(должность, подпись, фамилия)

" 09 " 06 2016 г. - 19 г.

вчз 09.06.16 Влас 150616

Зворотки 1-88, 90-166=165

Ка сканув. 08.11.2022р ЗСУ Алексієв Т.Ю.

(должность, подпись, фамилия)

" " " " " 19 г.

Вісманько  
336 файлів  
07.03.23  
Григоренко В.Р.

### ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В деле № 2884 описи № 1 фонда № 5634

подшито и пронумеровано 166 <sup>+165 зб + 1 вк. оп = 332</sup> сто шістдесят шість арк.  
(цифрами и прописью)

листов. літерки: 6а;

Внутр. опис - I (озек)

зб. фондів Влас Карпенко  
(должность, подпись, фамилия)

" 09 " 06 2016 р. - 19 г.

вчз 09.06.16 Влас 150616

Зворотки 1-88, 90-166=165

Ка сканув. 08.11.2022р ЗСУ Алексієв Т.Ю.

(должность, подпись, фамилия)

" " " " 19 г.

Виготовлено  
336 файлів  
07.03.23  
Личенко В.Р.