

з «10» січня 1938 р. по «27» грудня 1938 р.
№ 12 місто Белезани Київська область

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1/прод
Справа № 2747

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1/прод
Справа № 2747

Відділ реєстрації актів цивільного
стану Березанського міського
управління юстиції Київської області

КНИГА
РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ
про СМЕРТЬ
за 1938 рік

Почата “10” січня 1938 р.
Закінчена “30” грудня 1938 р.
Записи актів
з № 01 по № 81
Кількість аркушів 80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Перший примірник)

10 січня 1938 р.

1	Прізвище	<u>Скритий</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові
	<u>Роза</u>		<u>Івановна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жінка</u>		<u>україн.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 лютого</u> 193 <u>7</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>листопада</u> <u>1937</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на <u>утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>студент</u>	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Гех. ім. Гоголя</u>	

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

№

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Бережань

Район область

Бережанський

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 місяці.

12

Причина смерті

Дуже важка

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідоцтво про смерть видав Районкарнею

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Скрипник Іван Гаврилович с. Бережань

16

Підпис заявника

Іван



Завід бюро ЗАГС

Криу

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дзень		
2	Ім'я	3	По-батькові	Степанів
4	Стать	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13. січня 1938 р.		
	Вік померлого	Минуло 42 роки	Для дітей, що померли до 5 років, в значити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Врач		
	Місце смерті (назва підприємства, колгоспу д.)	університет		

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

246

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Герезань</u>	Район область <u>Герезанський Житомир</u>	Край АСРР
----	---------------------------------	------------------------------	---	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>42 роки.</u>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>		
----	----------------	----------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>М'карська справа вицан 13/1-38р</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Баташир Грицько Муці"в о. Герезань.</u>		
----	---------------------------	--	--	--

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



М. П. 13 числа січня Завід бюро ЗАГС Грицько Діловод 1
 м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бучак	
2	Ім'я	Іван	3 По-батькові Іванович
4	Стать	чол.	5 Національність укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 січня 1938 р.	
	Вік померлого	45 Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився — числа — місяця — року
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	грузин	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Терзунів.	

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

336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Березань</i>	Район область	<i>Березанський Київський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>457 р.</i>				
12	Причина смерті	<i>замерз</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть видане 15/1-38 р.</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гудрак Ганна Гаврилівна Березань</i>				
16	Підпис заявника	<i>Гудрак</i>				



Завід бюро ЗАГС *Гудрак*
 м-ця 1938 р.

Діловод

числа *15*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Березанська область
Бюро ЗАГС район
сільрада
17 січня 1938 м. міськрада
№ 4

3

1	Прізвище	Глушак	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Пам'ятон		Савоку
4	Стать	5	Національність
	чол.		укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 січня 1938 р.	
	Вік померлого	Минуло 65 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	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	шofer	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	МТС	

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

486

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Бережань	Район область	Бережанський Ришівський	Край	АСРР
----	---------------------------------	--------------	----------	---------------	----------------------------	------	------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65р.					
----	---	------	--	--	--	--	--

12	Причина смерті	До старості.					
----	----------------	--------------	--	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво видане 14.1.38р.					
----	--	--------------------------------------	--	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Глушак Горшма Левова р. Бережань					
----	---------------------------	----------------------------------	--	--	--	--	--

16	Підпис заявника	Глушак					
----	-----------------	--------	--	--	--	--	--



М. П.

числа січня

Завід бюро ЗАГС

м-ця 1938р.

Глушак

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

20 вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Сирота	
2	Ім'я	Петро	3 По-батькові
4	Стать	чол.	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 вересня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа вересня 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) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Грузин Електротехнік	

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

546

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Березинь</i>	Район область	<i>Березанський Київ</i>	Крпй АСРР
----	---------------------------------	--------------	-----------------	---------------	--------------------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 м.</i>				
----	---	-------------	--	--	--	--

12	Причина смерті					
----	----------------	--	--	--	--	--

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

14	Особливі позначки	<i>Смерть стверджують свідки; <i>Гончар</i> <i>Марица</i></i>				
----	-------------------	---	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сирота Артем</i>				
----	---------------------------	---------------------	--	--	--	--

16	Підпис заявника	<i>Сирота</i>				
----	-----------------	---------------	--	--	--	--

М. П.

Завід бюро ЗАГС *Гурець*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Київська область
Київський район
Київська сільрада
Київська міськрада

24 *24* *1938*

Прізвище	Прізвище <i>Погорелко</i>		
М'я	Ім'я <i>Петро</i>	3	По-батькові <i>Грицьків</i>
Гать	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>укр.</i>
Час сме	Час смерті (число, місяць, рік) <i>21 січня</i> 1938 р.		
Вік п	Вік померлого	<i>70</i> <i>Минуло</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року
Чи мав і асоби до в на ко	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (посада)	Заняття (сільськогосподарська діяльність, посада, ремесло) <i>Ряд. конгошня</i>		
Місце роботи і приемств	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) <i>к-м Шлях Реліне</i>		

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

646

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Бережань

Район область

Бережанський
Львівський

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

70 років

12

Причина смерті

Недостатність серця

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво видане Райлікарнею

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Молодого Грицько Олексій С. Бережань

16

Підпис заявника

Молодого

М. П.

21 числа

січня

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

Кучу

Діловод

Київська область
 Звенигородський район
 Звенигородська сільрада
 міськрада

3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

24 січня 1938 р.

1	Прізвище	Головченко		
2	м'я	3	По-батькові	Матемшович
4	гать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 72 років	Для дітей, що померли до 5 років, в 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)	Пенсіонер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київський міський союз-забаз		

8

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

736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Брезань</u> селище	Район <u>Брезань</u> область <u>Київська</u>	Край <u>СРСР</u> АСРР
----	---------------------------------	--------------------------------	---	--------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 років		
----	---	----------	--	--

12	Причина смерті	гровоїзміщення в мозг параміє		
----	----------------	-------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	до відома Брезаньської міської віг 24 січня 1938р		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Головченко Кузьмо О. С. Брезань Брезаньська вулиця		
----	---------------------------	---	--	--

16	Підпис заявника	<i>К. Головченко</i>		
----	-----------------	----------------------	--	--



М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС Головченко Діловод

„ _____ “ числа _____ м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

29 січня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Нарановська			
2	Ім'я	Оксана	3	По-батькові	Олексівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	вдома 29 січня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 83 роки	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)	Син ліжовою працює			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Київ			

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

246

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Терезань	Район область Бережанський Тнівська	Край АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	83 роки
----	---	----------------

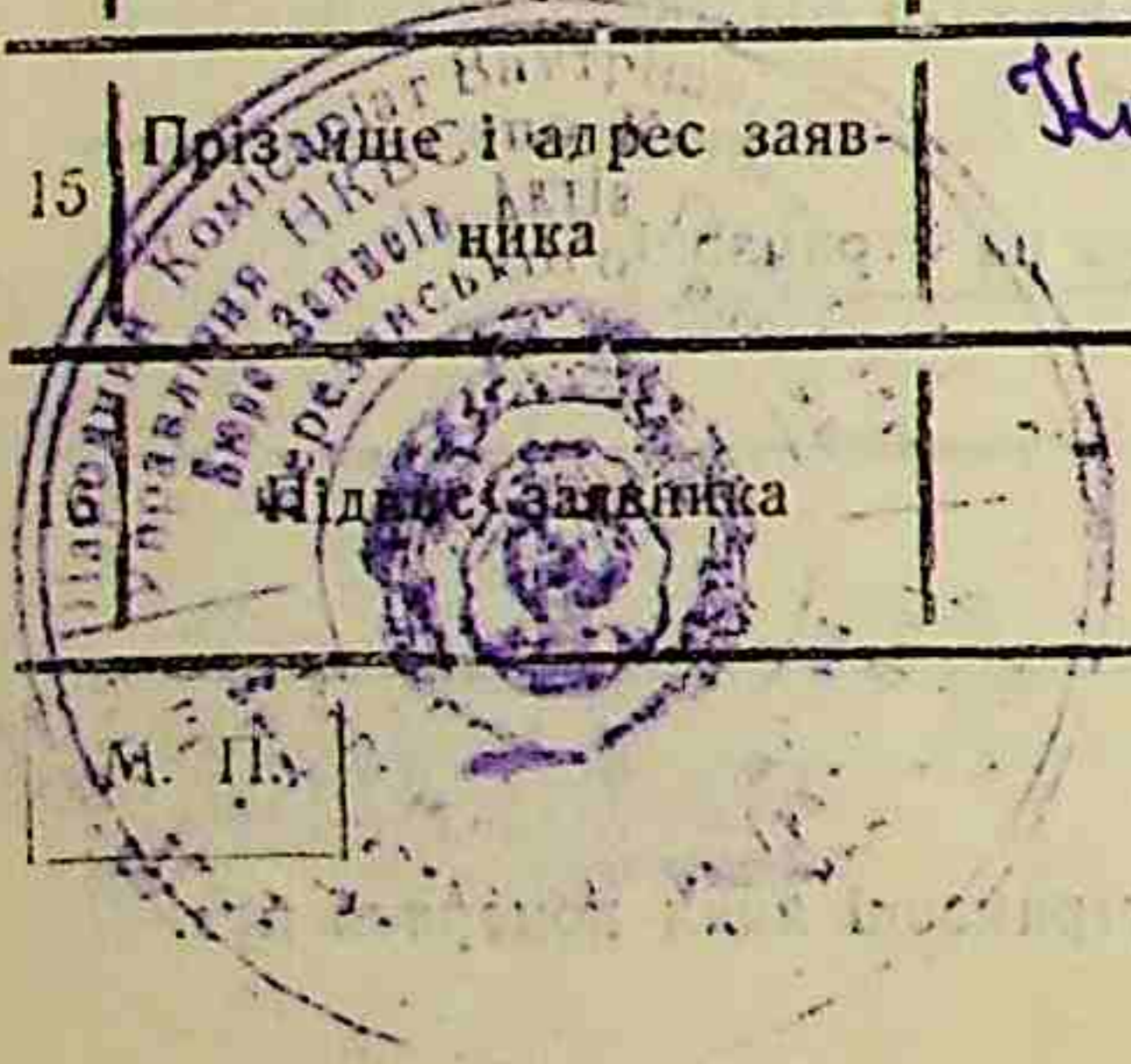
12	Причина смерті	Декомпенсація серця
----	----------------	----------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво вичає Райлікаркою
----	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Короновецька Зіміна Миколаївна с. Терезань Терезанський
----	---------------------------	--

	Підпис заявника	Короновецька
--	-----------------	---------------------



Завід. бюро ЗАГС **Гуш** Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„30“ січня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Роздобуцько			
2	Ім'я	Оксана	3	По-батькові	Павловна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„19“ січня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло „56“ 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)	Бригadier колгоспу			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп „Індустрія“ Терезань			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Бережань	Район область	Бережанський район Жнівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	56 років				
12	Причина смерті	Віг старості				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	с. Бережань Бережанський район Жнівська область Роздобудзько Василь Дмитрович				
16	Підпис заявника	Роздобудзько				

М. П.

Завід



Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

14 " лютого 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Діденко</u>			
2	Ім'я	<u>Миланка</u>	3	По-батькові	<u>Норнісвни</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14</u> " <u>лютого</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>75</u> " 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		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>лівео комбінат в. Терезань</u> <u>Терезанський р-н</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Терезань</u> селище	Район <u>Терезанський</u> область <u>Житомирська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Візу старості.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>—</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тришукенко Михайло Іванович</u> <u>Терезань Терезанський р-н</u>		
16	Підпис заявника	<u>Тришук</u>		

Завід бюро ЗАГС Тришук Діловод



Львівська область
Тернопільський район
Великий Бичків сільрада
Зале міськрада
13/IV - 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Мацелон</u>			
2	Ім'я	<u>Павло</u>	3	По-батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 лютого</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>40</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, в значити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив за кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ручовий катюшиник</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кол. "Друж" Тернопіль Тернопільський р-н</u>			

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

1136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Терезань</u>	Район <u>Терезанський</u> область <u>Львівська</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	------------------------------	--	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Ввесь час 40 років</u>		
----	---	---------------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Крутозне запалення легень</u>		
----	----------------	----------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
----	--	---------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Терезань Терезанський р-н Меделян Наталія Павлівна</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>Меделян.</u>		
----	-----------------	-----------------	--	--

М. П.

23 числа лютого

Завід. бюро ЗАГС Ушия

Діловод

м-ця 1938 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

23 " лютого 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дуринович</u>			
2	Ім'я	<u>Оксана</u>	3	По-батькові	<u>Житловича</u>
4	Стать	<u>жіноча</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19</u> " <u>лютого</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>20</u> " 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		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Здоровий колгоспник</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кол. "Друж" Терезинь</u>			

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

1236

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Бережань Район Бережанський Крпй АСРР
область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Ввесь час

12 Причина смерті
Віу старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Пойдіти ексцизу Душманович

14 Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника
С. Березань Бережанський п-н
Київська область
Тирман Сергійович

Підпис заявника
Тирман

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шинько Діловод



10
13

Львівська область
Бережанський район
Львів міськрада
ЗАГС міськрада
28/II-1938р.

3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Менкстотен</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Герасимович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27</u> - <u>лютого</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>37</u> 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	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вздовий колгоспник</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кол. "Пролетарська присада"</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Березань

Район область

Березанський Дмитрівка

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Ввесь час 37 років

12 Причина смерті

Туберкульоз легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарська довідка про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

с. Березань Березанський р-н
Березюк Нестор Микитович

16 Підпис заявника

Без

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Челн

Діловод

28 числа

лютого

м-ця 1938 р.

Дніпропетровська область
Березанський район
Розівська сільрада
З. А. Г. міськрада
28/II - 1938 рр.

3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Басиш</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Данилович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28. Февраль 1938 р.</u>		
7	Вік померлого	Минуло <u>42</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився <u>15 числа 21 вересня 1932 року</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>9</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Березань</u>	Район <u>Бережанський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Все время 42 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Шовтуння</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>		
14	Особливі позначки	—		

15 Прізвище і адрес заявника с. Березань будинок Параски

16 Підпис заявника Беліч

М. 20 числа 17 місяця 1938 р.

Завідуючий бюро ЗАГС Лит Діловод
 м-ця 1938 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

3 число 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Снісар			
2	Ім'я	Семен	3	По батькові	Сергій
4	Стать	головак	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3/19 - 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пом. бухгалтер			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г. д.))	кол. "Пролетарська Правда"			

1546

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто сел_ище <i>Бережань</i>	Район <i>Бережанський</i> область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від лікаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заяв-	<i>с. Бережань Бережанський р-н</i> <i>Литвиненко Світлана</i>		



[Handwritten signature]

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

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„ 7 “ числа 11 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бенчукенко			
2	Ім'я	Мирон	3	По батькові	Сидорович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Серпень			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до роки, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця 49 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-г. одностійне.			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (у в.))	Власна господарство в Березань			

1646

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бережани</u>	Район область	Край АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Ввесь час		
----	---	-----------	--	--

12	Причина смерті	Туберкульоз легенів		
----	----------------	---------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
----	--	--------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	с. Бережани Березанський р-н Бажуменко Микола М.		
----	---------------------------	---	--	--

16	Підпис заявника	Бажуменко М.		
----	-----------------	--------------	--	--

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

Завід. бюро ЗАГС *Чушка* Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

11 числа III м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Глетіть			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Нартович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11/III - 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа III місяця роки 1937 р.			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	бу проведеником			
8*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	рай спотив спілка Бережани			

1736

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Березань</u> Район <u>Березанський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Березань</u> область <u>Дніпровська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>з 1937р.</u>
12	Причина смерті <u>Грип та запалення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>
14	Особливі позначки <u>_____</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. Березань Березанський р-н</u> <u>Плетинь Вірило Лунович</u>
16	Підпис заявника <u>Плетинь</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Шма Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„18“ числа 19 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Глушко			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Гузюлович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Серпень 1938.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 12 місяця роки 1937			
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 (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Друкар			
9*	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.)	Райдрукарня Березань			

1836

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бережань</u> Район <u>Бережанський</u> Край селище <u>Бережань</u> область <u>Тьубєська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>81</u> <u>з 1937р.</u>
12	Причина смерті <u>Виснаження</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки <u>—</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. Бережань Бережанський р-н</u> <u>Гришко Кузьма Тимофійович</u>
	Підпис заявника <u>Гришко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Гришко Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

20^а числа тц м-ця 1938^{р.}

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Нацменко</u>			
2	Ім'я	<u>Тимон</u>	3	По батькові	<u>Федотович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 березня</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ <u>5 березня</u>			
	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 (підкресляти)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Розробник колгоспник</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кол. „Мирт Лежиса“</u>			

1936

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бережань</u> Район <u>Бережанський</u> Край селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>з 1883р.</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>—</u>
14	Особливі позначки <u>Повний свідоцтво про смерть Різько І.</u>
15	Прізвище і адрес заяв- <u>с. Бережань</u> <u>Роздобудько Олена митвіївка</u>

Роздобудько

Завід. бюро ЗАГС

Шинь

Діловод



Якщо померлий у гриманець, 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 № 20

22^а числа III м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Беретни			
2	Ім'я	Векла	3	По батькові	Захаровна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21/III - 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки... 29 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця			
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	кол. "Пролетарська дружина"			

2026

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Березанський</u> Край селище <u>Березань</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>з 1909р.</u>
12	Причина смерті <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Замість літень</u>
14	Особливі позначки <u>[Signature]</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>р. Березань Березанський р-н</u> <u>Березань Дмитро Федорович</u>
16	Підпис заявника <u>Березань</u>

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

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод



X 21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

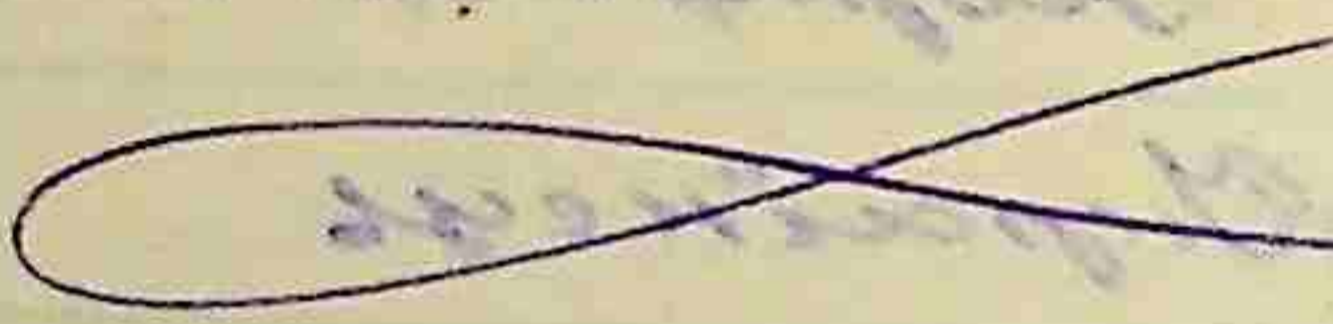
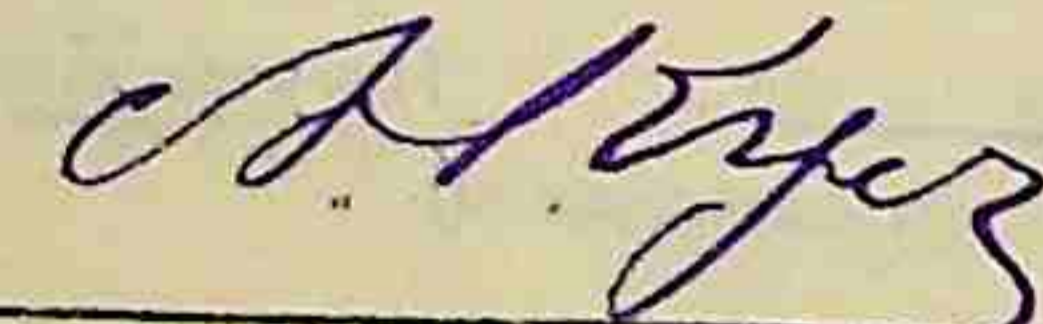
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„26“ числа 19 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Смісар			
2	Ім'я	Дмитро	3	По батькові	Нортович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Проводник			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (к. з.))	Железнодорожній транспорт г. Київ ст. Товстийська			

2136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережань</u> Район <u>Березиски</u> Край селище _____ область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1912р.
12	Причина смерті	Нещасний випадок
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Березань Кулик Лука Фед.
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

28^а числа III м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Нриводок			
2	Ім'я	Олжеандр	3	По батькові	Митрофанович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/III - 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. 28/IV місяця 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторочот			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Березань			


22уб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Березань	Район область	Березанський Житівська	Край АСРР
----	---------------------------------	-----------------	----------	------------------	---------------------------	--------------

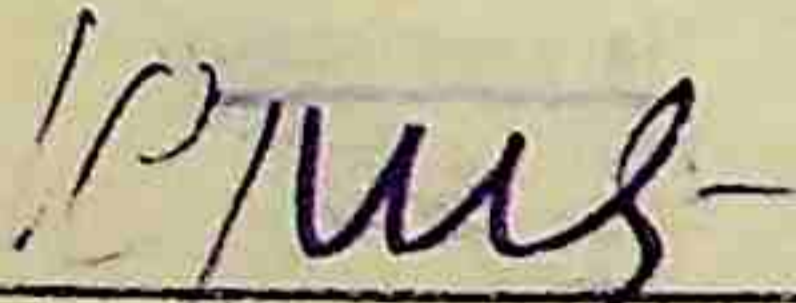
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців				
----	---	------------	--	--	--	--

12	Причина смерті	Замахом на життя				
----	----------------	------------------	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть				
----	--	--------------------------------	--	--	--	--

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

15	Прізвище, і-адрес заявника	с. Березань Крилово Мироданів.				
----	----------------------------	--------------------------------	--	--	--	--

	Підпис заявника					
--	-----------------	---	--	--	--	--



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

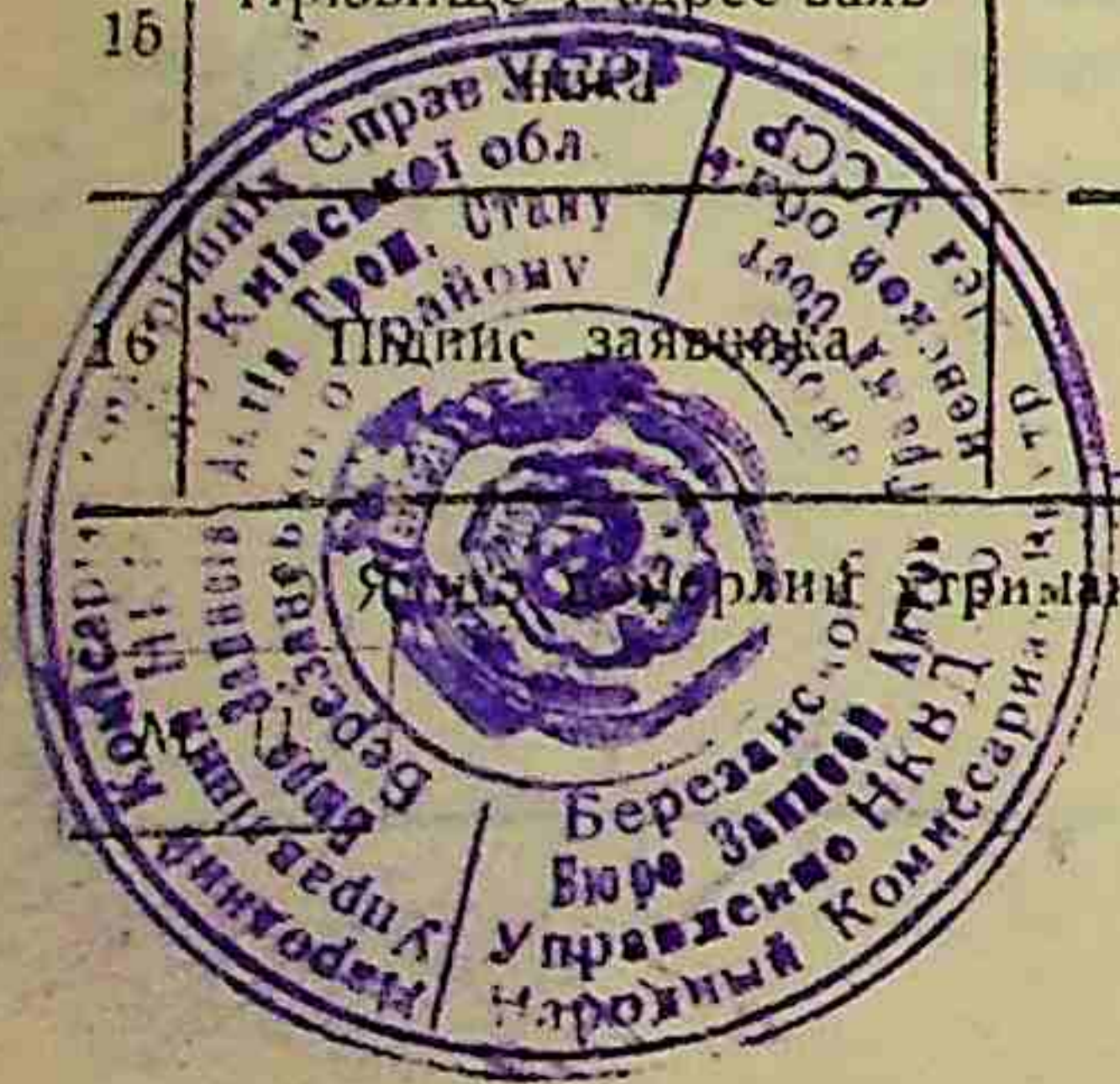
„23“ числа III м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Охріменко			
2	Ім'я	Барбара	3	По батькові	Німецькі-вни
4	Стать	жінка	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29/III - 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різн. роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (у.к.))	с. Березинь			

2386

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Березань</i> Район селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>з 1866 р.</i>	
12	Причина смерті <i>Від старості</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>	
14	Особливі позначки <i>—</i>	
15	Прізвище і адрес заяв. <i>с. Березань Опріметто Степан Д.</i>	



Варшавський

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

Завід. бюро ЗАГС

Уш

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„ 4 “ числа 12 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Носенко			
2	Ім'я	Богдан	3	По батькові	Лещорів
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3/12-38р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 50			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	дворовий господарник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	кол. «ДТТУ»			

2486

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бережів</u>	Район <u>Бережанський</u> область <u>Житомирська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1888 р.		
12	Причина смерті	Старість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Р. Березань Тригора Данило мит.		
16	Підпис заявника	Тригора		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

С. М. Діловод Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

9 числа IV м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шуца			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Єфимович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>65</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)	Зав'язувальник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (у д.))	Бердичів Бердичівський р-н.			

2586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бережанське</u>	Район <u>Бережанський</u> область <u>Житоўська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1871 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>Запалення легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>_____</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>р. Бережань Бережанський р-н</u> <u>Мудра Василя Андрійовича</u>		



[Handwritten signature]

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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

10 числа 12 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шимченіко			
2	Ім'я	Тили	3	По батькові	Самсонович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10/12 - 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>67</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкресити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вдовий колгоспник			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	кол. „Міжн Лемка”			

2627

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережань</u> селище	Район <u>Бережанський</u> область <u>Львівська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67 років</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Про смерть створено акти</u> <u>лишевої д. Д. } М. П.</u> <u>Улиці М. П. } М. П.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Бережань Бережанський 11-11</u> <u>Ботас Михайло Деметр</u>		
16	Підпис заявника	<u>М. П.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Чума Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

„14“ числа 12 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Барвас			
2	Ім'я	Настася	3	По батькові	Андрєєвна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13/12 - 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 95			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Політ			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	кол. „ДТТУ“			

2726

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Березань</u> Район <u>Березанський</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>95 років</u>
12	Причина смерті <u>В.ч старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>місцеві свідчення про смерть</u>
14	Особливі позначки <u>нема</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>о. Березань Карвась Олександр Ф.</u>
16	Підпис заявника <u>Карвася</u>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гець

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

14^а числа 17 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Борудинг			
2	Ім'я	Векла	3	По батькові	Юхимівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	[Redacted] 1938р. 130 Берези			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>79 років</u>			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дітні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (у.л.))	с. Березани Березанський р-н			

2826

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Березань</u> Район <u>Березанський</u> область <u>Жито夫ська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>з 18 79 року</u>
12	Причина смерті <u>Запалення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки <u>Немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. Березань Борозиня Миргород</u>
16	Підпис заявника <u>Борозиня Миргород</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Борозиня

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

„ 19 “ числа 12 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Білошицький			
2	Ім'я	Борис	3	По батькові	Йосипів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18/12 - 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6/12 місяця роки 1937 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)	Тюкач			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Садівен ім. "Ворошилова"			

2926

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
----	---	--	--	--

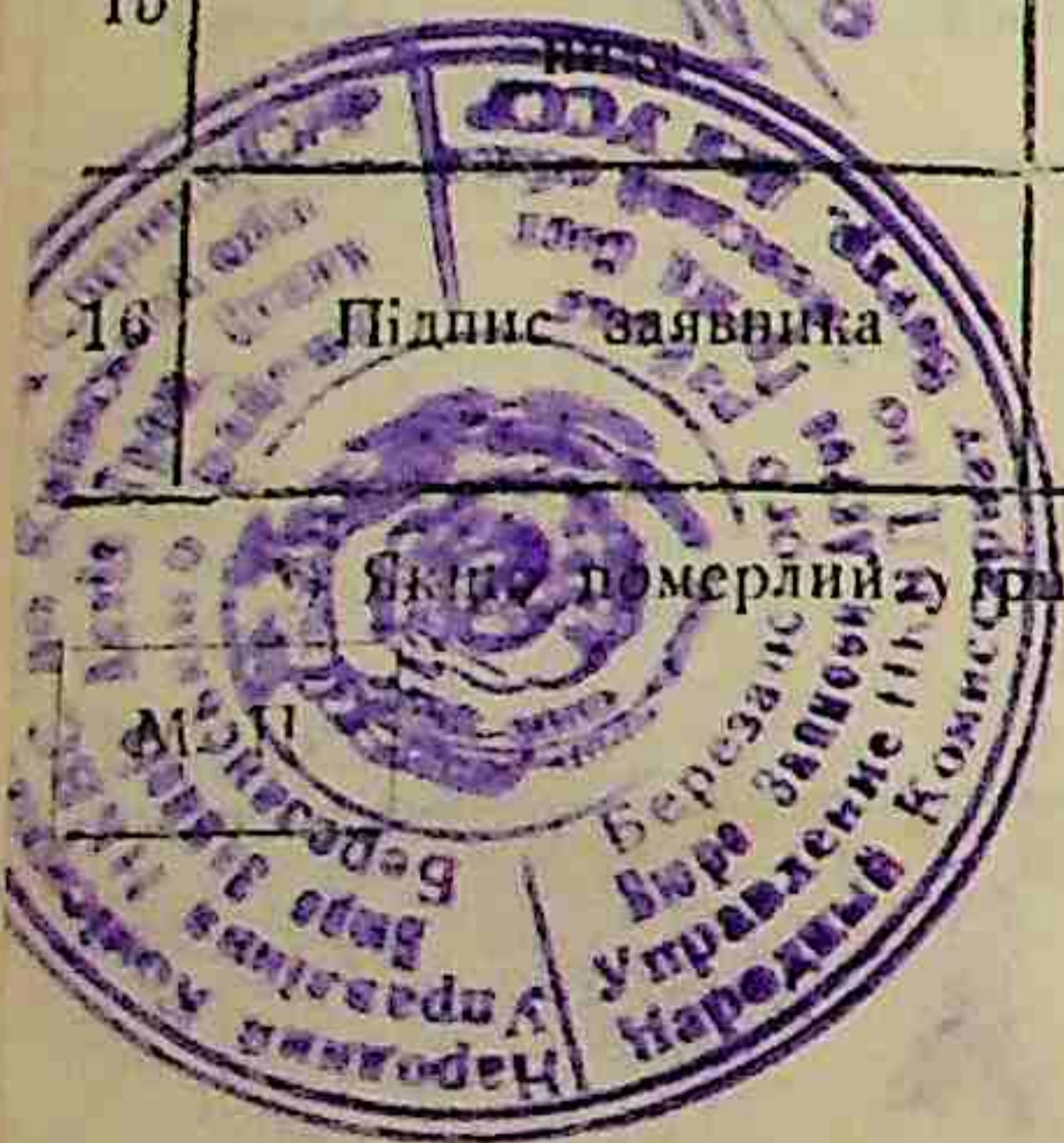
12	Причина смерті	<u>Запалених легенів</u>		
----	----------------	--------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
----	--	---------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Березань Білоширський Кошич Дмитро</u>		
----	---------------------------	---	--	--

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



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

Завід. бюро ЗАГС

Гусь

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

„25“ числа 15 м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трипошюко			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Іванів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 квітня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>68</u>			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремонтно-робочий			
9°	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	ст. Березань			

3026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Березань</i>	Район область <i>Березанський Житська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>68 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Декомпенсована вага серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Березань Галичини Петро Сидорів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Галичина</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шуф

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

„26“ числа 15 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гоздобуцького			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Сидорович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 серпня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1937р.			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Перезучий сторож			
9°	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	ст. Березань			

326

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бережанський</u> селище <u>Бережань</u> Район <u>Київська</u> область <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>9 місяців</u>
12	Причина смерті <u>Запалення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Місцеве свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки <u>Немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. Бережань Бережанський р-н</u> <u>Роздобуцько Євгену Билітовна</u>
16	Підпис заявника <u>Роздобуцько</u>

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



Завід. бюро ЗАГС Григор Діловод

32/19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

7 числа 5 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Халтєн			
2	Ім'я	Натерина	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>82</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
8*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця			
8*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	кол. "Шлях Леніна"			

3226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережань</u> селище	Район <u>Бережанський</u> область <u>Тиньська</u>	Край _____ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>82 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>по старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бережань Катерина Володимир Василь</u>		
16	Підпис заявника	<u>Катерина</u>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод

33-30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

11^а числа V м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лентенко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Дмитрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12/5 - 38 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 48			
	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 (підкресляти)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця			
8	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г.я.))	кол. "Новіорі"			

3326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Дніпрова</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>41 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Рак шлунку</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Березань</u> <u>Ленченко</u> <u>Мца Давидовна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ленченко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шуф

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

„ 19 “ числа 5 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лещенко Розробуцько			
2	Ім'я	Мотрона	3	По батькові	Антонівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 20 _____			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця			
8	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г.к.))	кол. „ Пролетарська правда“			



34ув

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Березань	Район область	Березанський Львівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 років				
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки	Немає				
15	Прізвище і адрес заявника	Березань Розкобучувно Служби Амт. н. в.				



розкобучувно

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

„ 23 “ числа 5 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Матюха			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Вікторович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 ^{го} травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 1937 р. 8 / лютий 1937 р.			
	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"/> <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Стрелочник			
8	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Березань			

35зв

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Березани</u>	Район область <u>Бережанський Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців і 20 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Запалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>немає</u>		
15	Прізвище і адреса заявника	<u>с. Березани Матюха Віктор Омеляків</u>		
16	Підпис заявника	<u>В. Матюха</u>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten Signature]
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

„ 23 “ числа 5 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сирота			
2	Ім'я	Анатолий	3	По батькові	Петрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>58</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство <u>одиночке</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	с. Березань			

36 зв

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березани</u> селище	Район <u>Бережанський</u> область <u>Львівська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>31880р</u>		
12	Причина смерті	<u>Недостатність серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Березани Сирота Вірка Павлик.</u>		
16	Підпис заявника	<u>за неграмотного</u> <u>Андрієв</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Челу Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

24 числа 7 м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Найдун			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Гванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24/2 - 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 30			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	розробник колосниць			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.д.))	кол. "Дуга"			

376

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березани</u> селище	Район <u>Бережанський</u> область <u>Дніпівська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>30 років</u>		
12	12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>		
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Березани Меченди Григорій Маричь</u>		
16	16	Підпис заявника	<u>М. Меченди</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Handwritten signature

Діловод

X38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

„ 25 „ числа 5 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гурочка			
2	Ім'я	Микайло	3	По батькові	Іванов
4	Стать	чол.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20/5 - 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 80 числа 10 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		<u>На утриманні</u>	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	торгробоча			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	р-д. „Ворошилова“			

3836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Березань	Район область	Березанський Тиньська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців				
12	Причина смерті	Запалення легенів і шлунка				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки	Немає				
15	Прізвище і адрес заявника	с. Березань Турочка	Березанський Мариусь	р.ч. Фреч.		
16	Підпис заявника	Турочка				

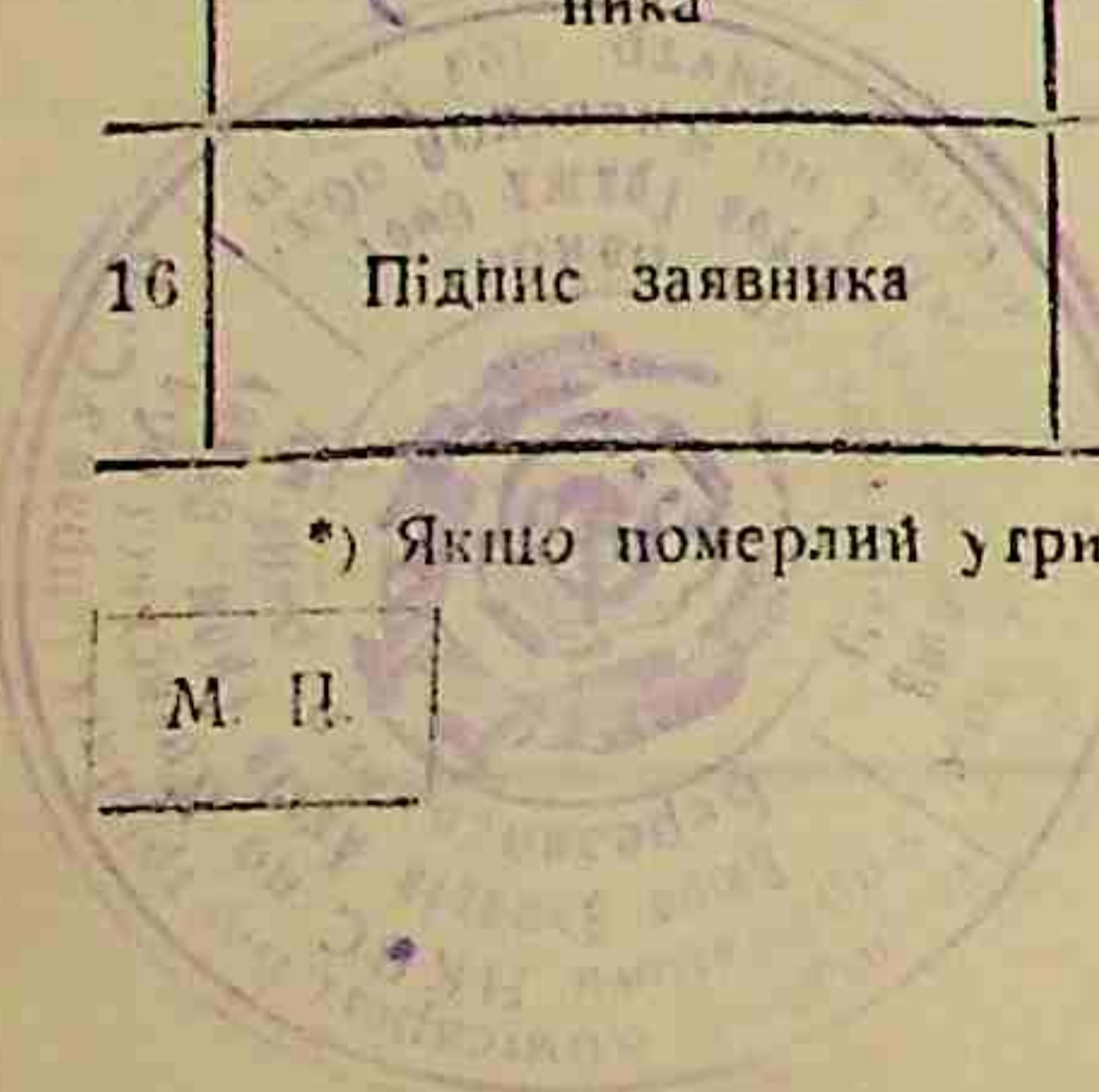
*) Якщо померлий угриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Чесу

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

„ 22 “ числа 5 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Леніска			
2	Ім'я	Гіриш	3	По батькові	Петрів
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27/V - 38 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 58			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	розробник картоплі			
9°	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. в.)	колгосп 52			

3936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Житоверка</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>58</u>	<u>58 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Параліч руки та ніг</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Нема</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Березань Леніська Павло Дмитрович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Павло Д.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Василь
Діловод

4027

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

„27“ числа 5 м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лавріненко			
2	Ім'я	Христине	3	По батькові	Антонович
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 травня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 67			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рідковий колосник			
8	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол. „Пролетарська правда“			

4026

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бережани</u> Район <u>Бережанський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Жітська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>67 років</u>
12	Причина смерті <u>Вік старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки <u>Нема</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. Бережани Лавріненко Омелько Йосиф</u>
16	Підпис заявника <u>Лавріненко Омелько Йосиф</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Чесар Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

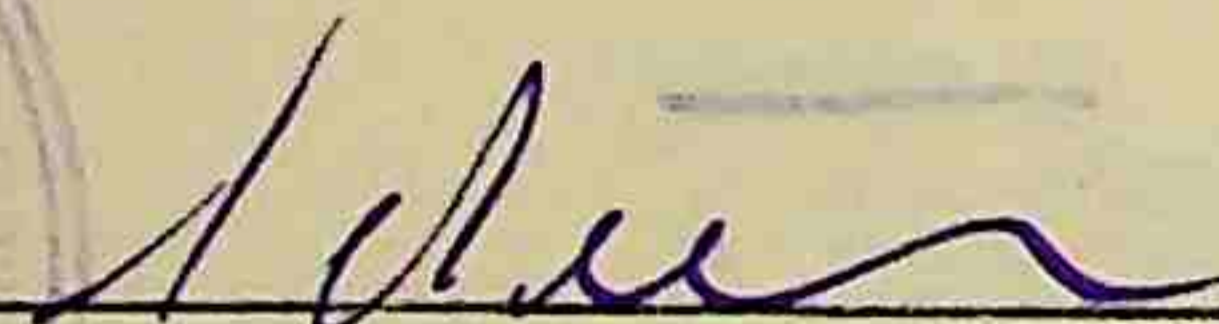
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

1 " числа 11 - м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ленісна			
2	Ім'я	Гараска	3	По батькові	Номоновна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1/11 - 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>73</u>			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Донюк			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	"Пролетарська правда"			

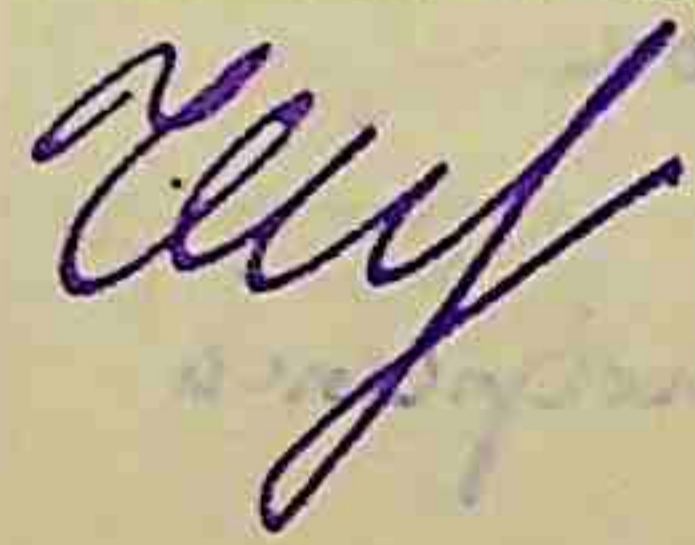
4127

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережань</u> селище	Район <u>Бережанський</u> область <u>Хмельницька</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 роки		
12	Причина смерті	Демонієвська ваца серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки	немає		
15	Прізвище і адрес заявника	с. Бережань Ленієва Іван Миколайович		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

2 числа VI м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гавленко			
2	Ім'я	Маруся	3	По батькові	Миколаєвна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2/VI - 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... II числа V місяця роки 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)	Гузарнич			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	кол. "ДФУ"			

4236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище _____	Район <u>Березанський</u> область <u>Хмельницька</u>	Край _____ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	21 день		
12	Причина смерті	розщеплення верхнього піднебіння		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки	немає		
15	Прізвище і адрес заявника	з Березань Павленко Миколи Костянтиновича		
16	Підпис заявника	<i>М. Павленко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

В. С. Діловод

438

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

„ 4 “ числа 11 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мивотон			
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові	Федорович
4	Стать	чоловік	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2/11-1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 45			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ліжком			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Берецань	Райліна руд		

93зв

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Бережань	Район область	Бережанський Жітківський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		43р.			
12	Причина смерті		Злокачественне		малокров'я	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Лікарське		свідоцтво про смерть	
14	Особливі позначки		Немає			
15	Прізвище і адрес заявника		Бережань		Опріменки Павло Марк	
16	Підпис заявника		Опріменки			



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

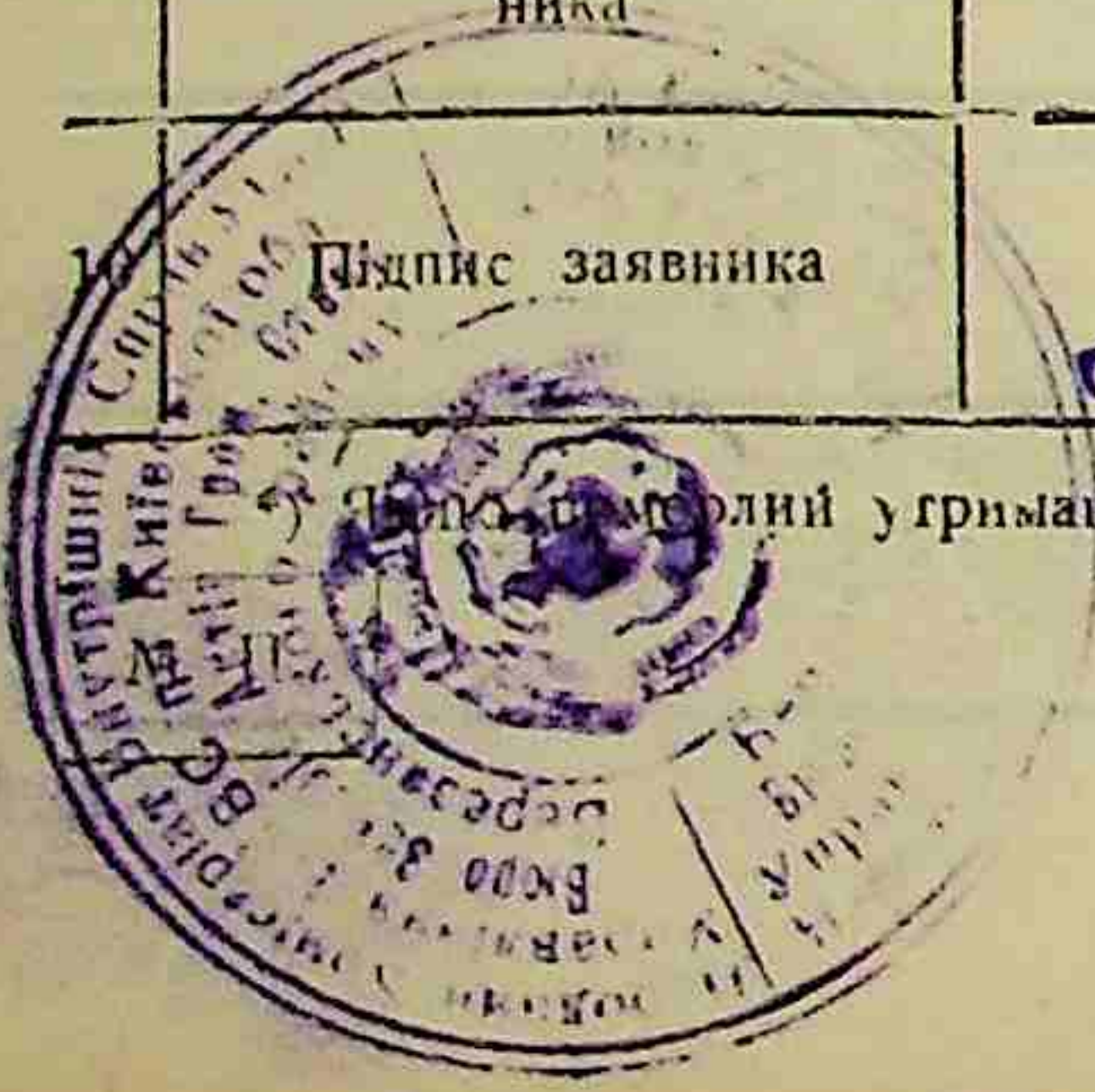
„ 19 ^а числа VI м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Майтук			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Павлович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/VI-38р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. <u>8</u> числа <u>IV</u> місяця роки <u>1936</u>			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Школяр			
9 ^а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	о. Березань			

446

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище _____	Район <u>Березанський</u> область <u>Жито夫ська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>н'</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Отік III ступня та II лікарського слідоцього про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>є березань Маминська Маруся м.</u>		
16	Підпис заявника	<u>За нецаршанкою Маминської</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

М. М.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

25^а числа 11 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Косово			
2	Ім'я	Уляна	3	По батькові	Тимофіє-вни
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23/11 - 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 47			
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)	Дітичність по дому			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (у.д.))	Київ 1 мі приватний			

4536

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 років</i>				
----	---	----------------	--	--	--	--

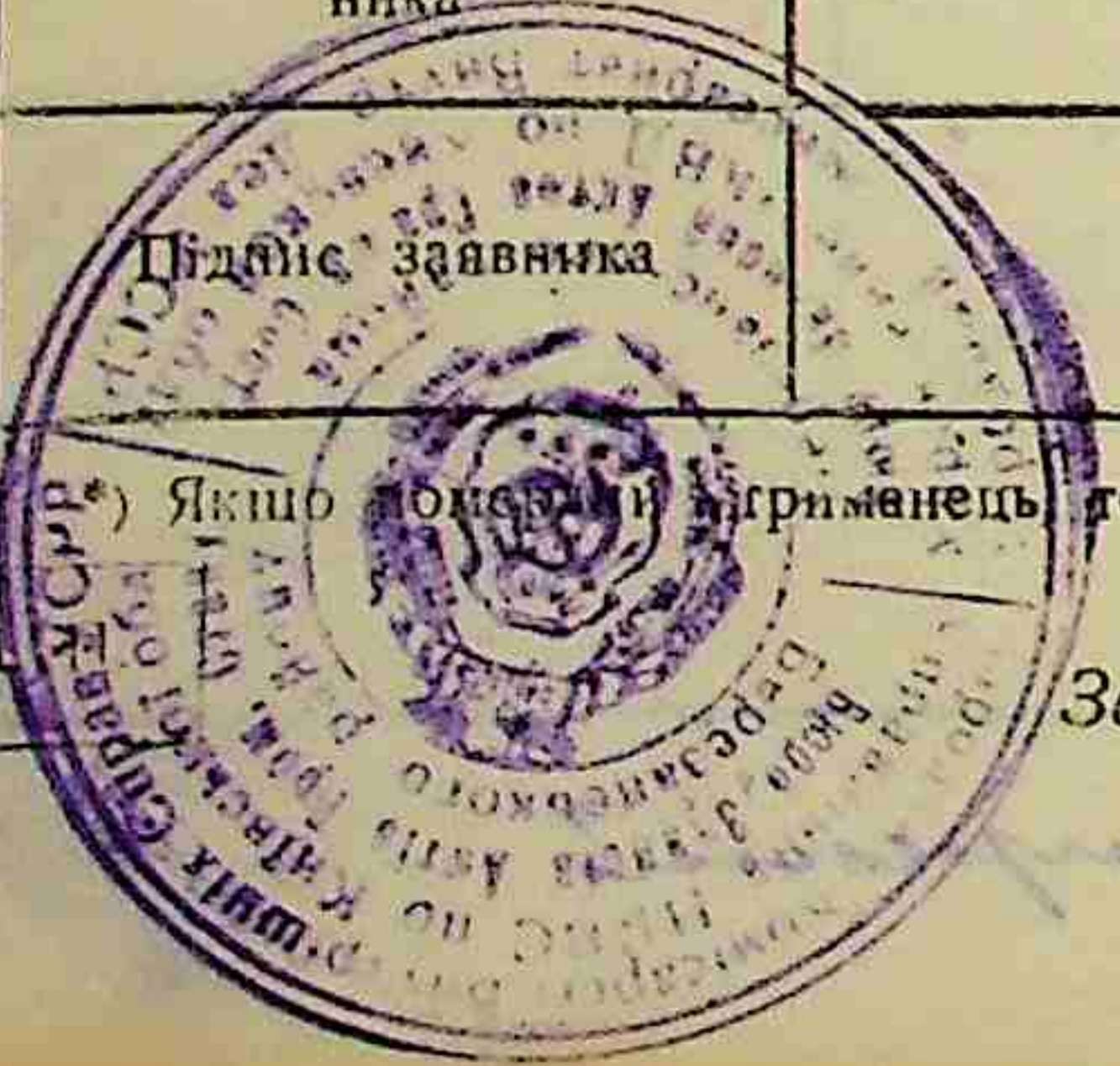
12	Причина смерті	<i>Недостатність серця</i>				
----	----------------	----------------------------	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>				
----	--	---------------------------------------	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>р. Березань Косюк Сергій Дмит.</i>				
----	---------------------------	---	--	--	--	--

16	Підпис заявника	<i>Косюк</i>				
----	-----------------	--------------	--	--	--	--



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Березанське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану.

№ _____ 1938

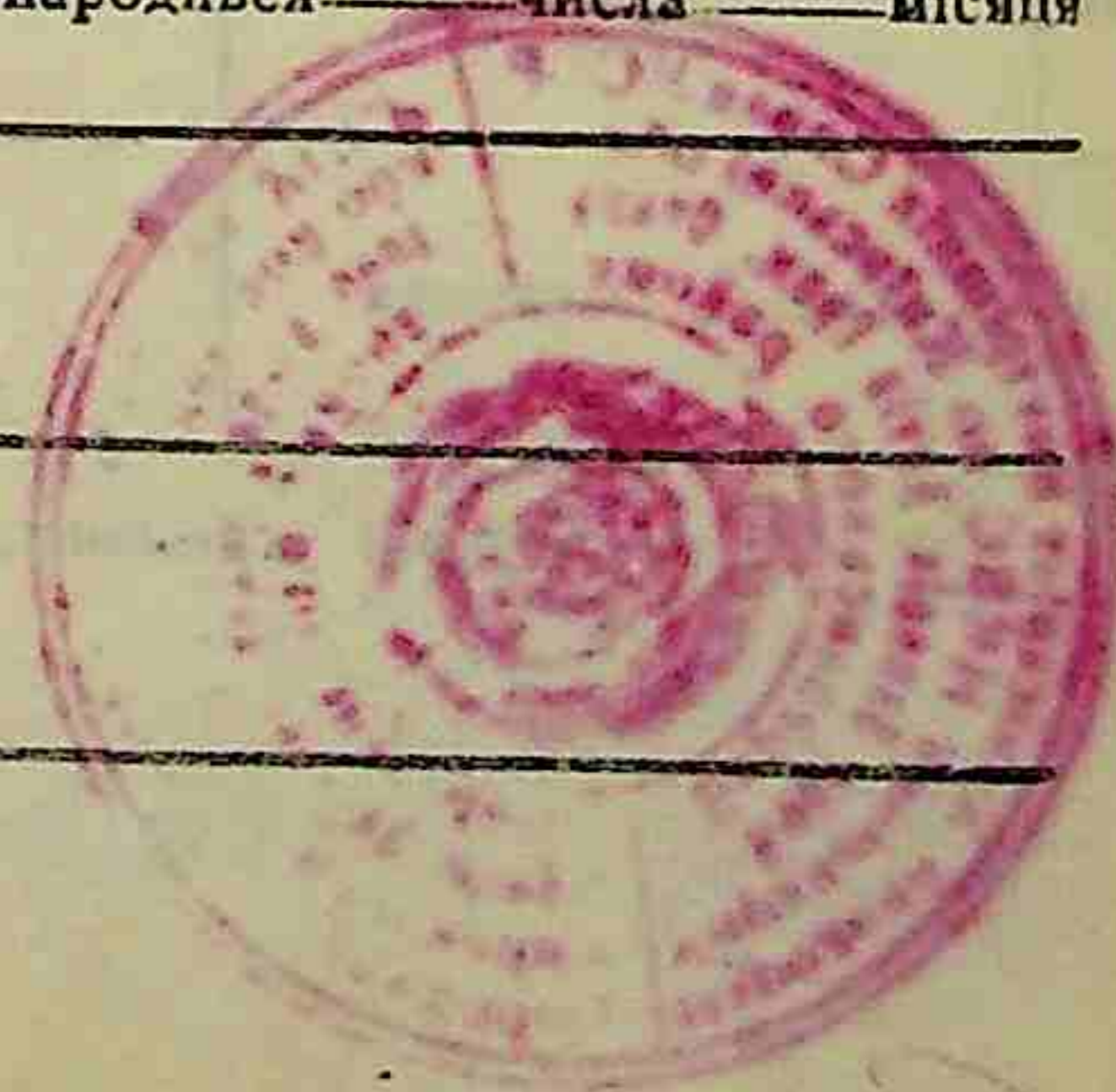
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

м. Березань, Київ. обл.

„ 2 “ числа III м-ця 1938 р.

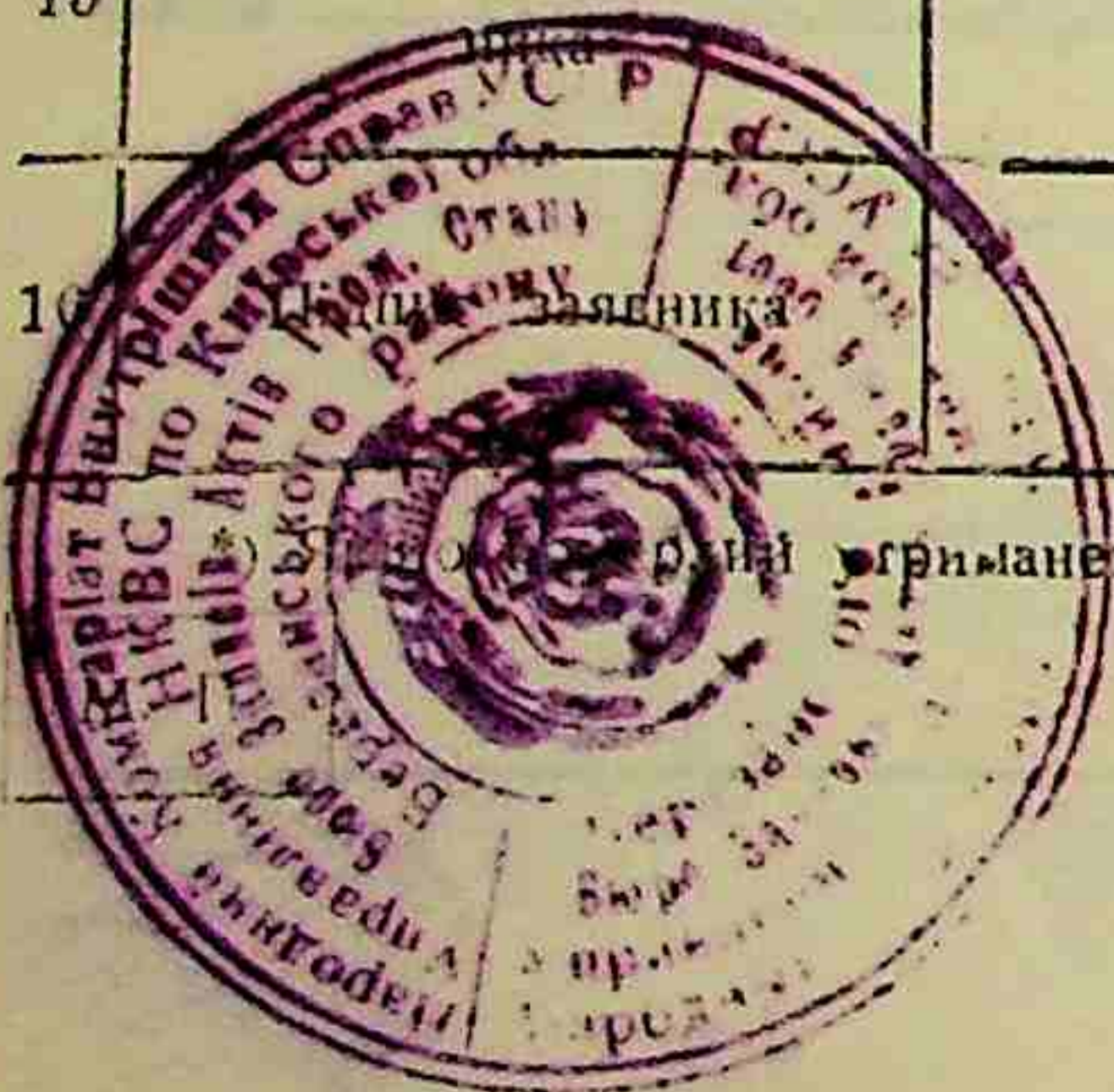
(перший примірник)

1	Прізвище	Бурштейн			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Овсіївна
4	Стать	жінка	5	Національність	єврейка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2/III - 1938.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>16</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Продавець			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Березань Київщини			



4626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережань</u> селище _____	Район <u>Бережанський</u> область <u>Київська</u>	Край _____ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Декомпенсована серцева вада малі і ревматизм</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заяв-	<u>с. Бережань Пучаловський Казимир Д.а</u>		



Пучаловський

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Якщо заявник є громадянином України, 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 № 47

„ 3 „ числа 11 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гудца			
2	Ім'я	Якимин	3	По батькові	Гванович
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3/11-38р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>55</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <input checked="" type="checkbox"/> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	роботи колгоспника			
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (г. л.))	кал. „Тракторський провул.“			

4736

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
55 років

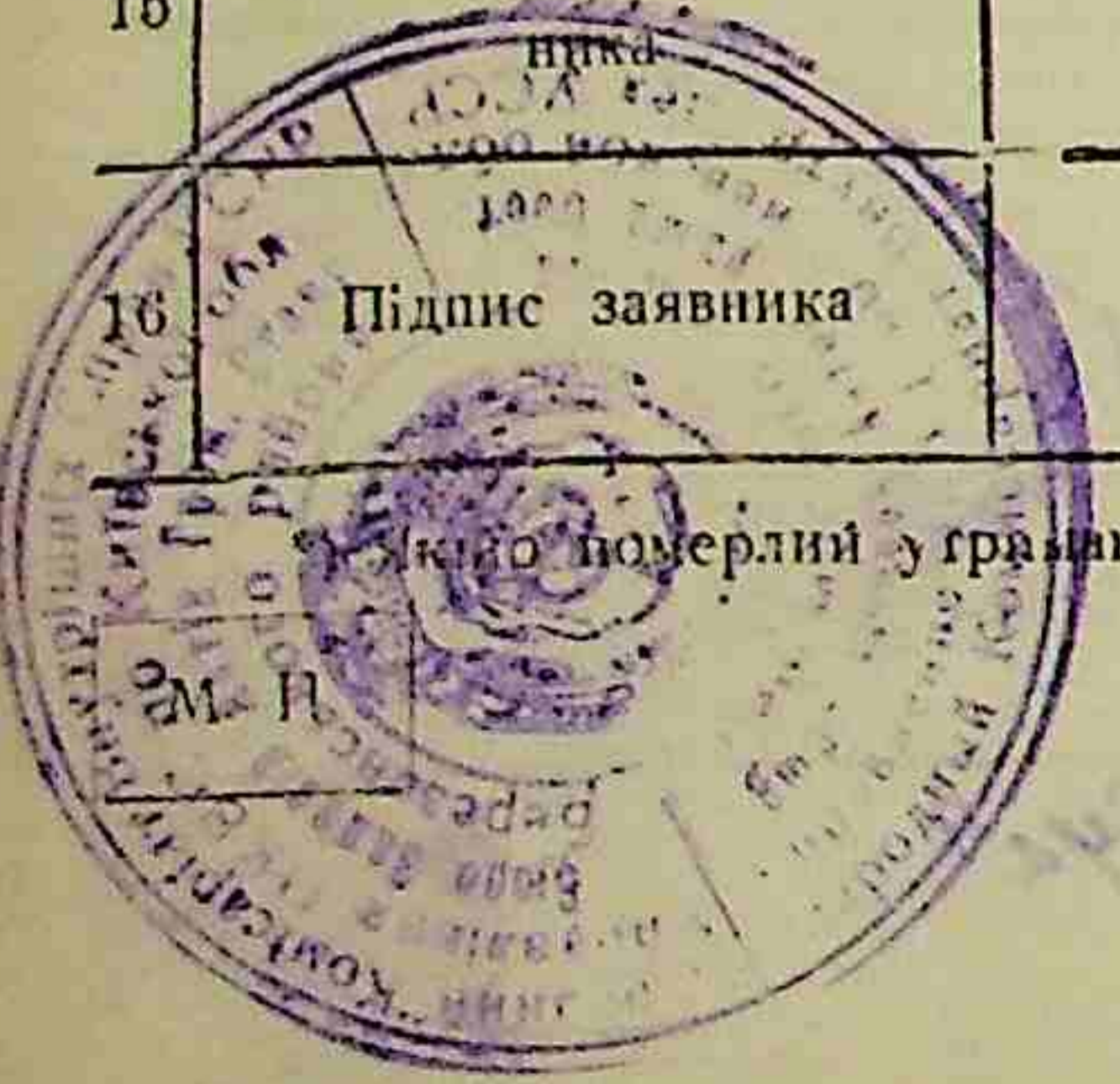
12 Причина смерті
Від старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Немає

14 Особливі позначки
Про смерть свідчить родина Березанько Марко св. 1 Терешук Тетяна св. 2
Темнік Биліма св. 2

15 Прізвище і адрес заявника
Кудза з сестри с. Березань

16 Підпис заявника
Кудза



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

Завід. бюро ЗАГС

Семір Шоловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

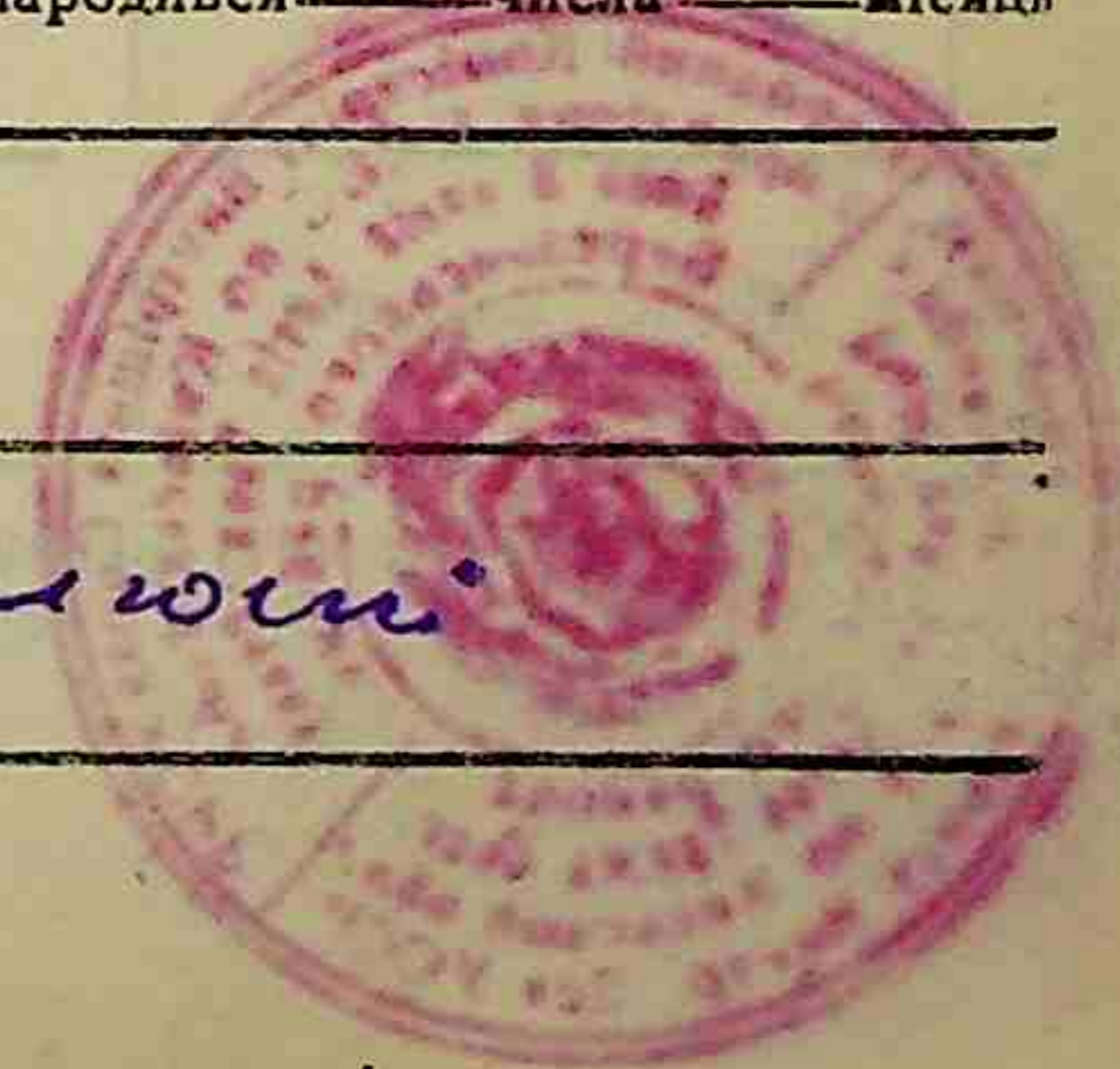
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

„ 5 „ числа VII м-ця 1938р.

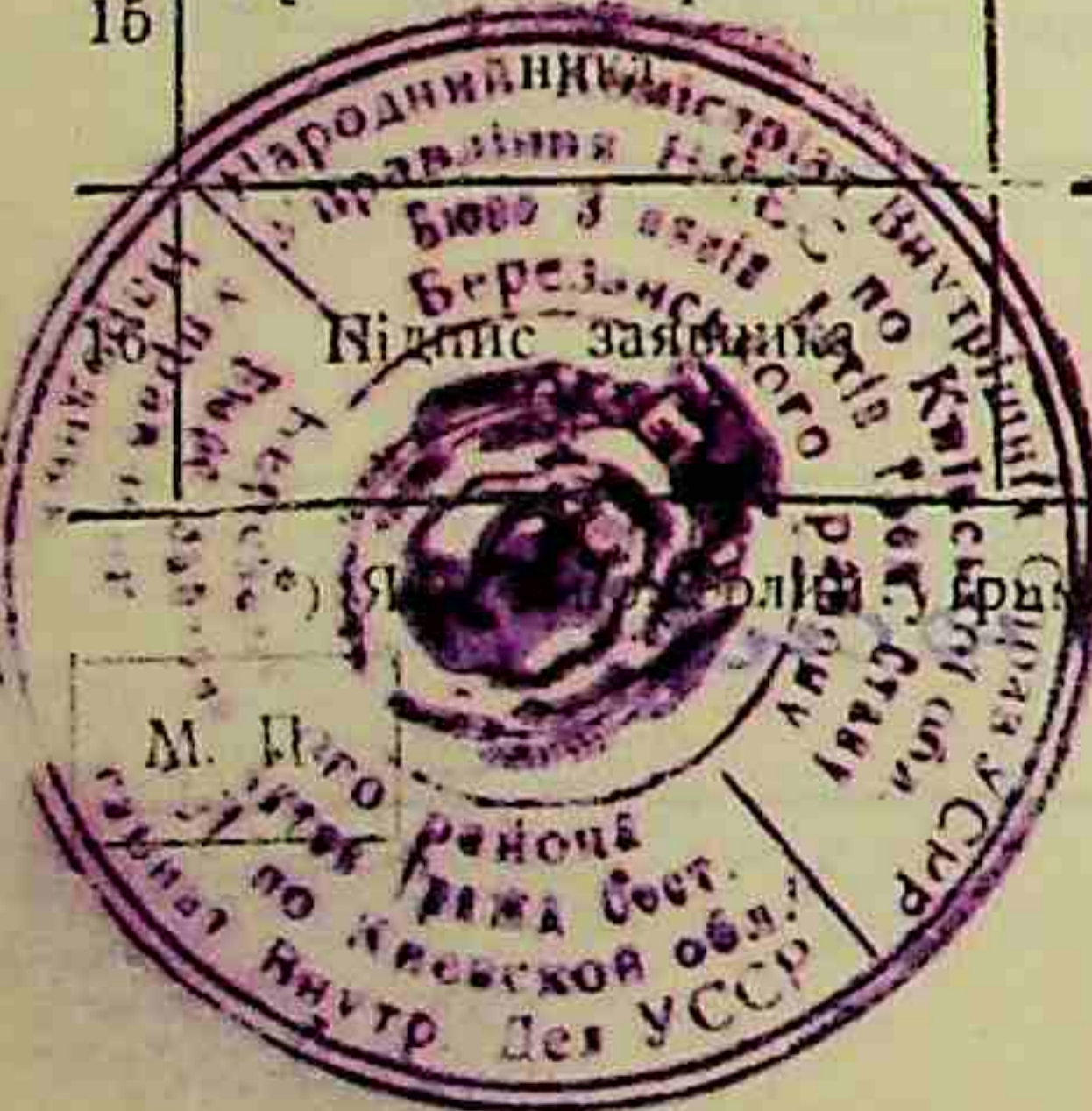
(перший примірник)

1	Прізвище	Сироти			
2	Ім'я	Люба	3	По батькові	Ефремович
4	Стать	жінка	5	Національність	україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5/VI - 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>60</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	<u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	фізичні роботи вільно			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (у.б.))	кол. фізичні роботи			



4836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Берешич Район область	Берешич Житови	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	всього 70є			
12	Причина смерті	туберкульоз легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть			
14	Особливі позначки	немає			
15	Прізвище і адрес заяв-	р. Берешич Сирота Іван Іванович			



Сирота /

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

Завід. бюро ЗАГС

Ціловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

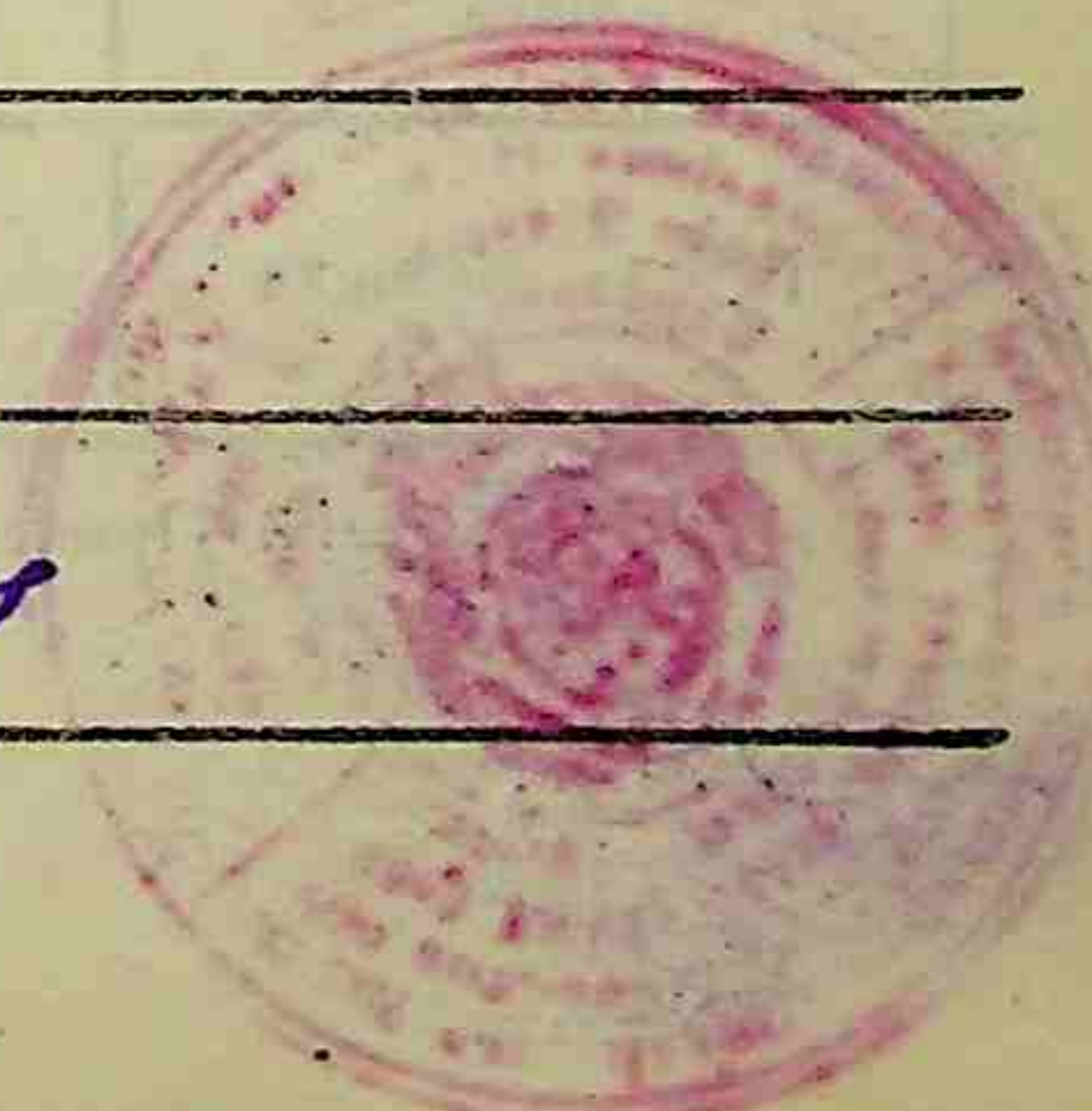
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

„15“ числа VII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Волошин			
2	Ім'я	Рієєв	3	По батькові	Тригоровас
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13/VII - 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа " місяця роки 1938			
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)	Вдова молодого			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	кол. „Мирн Ленін“			



4936

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Березинь</u> Район <u>Березинський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Анвєво</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Близько 1 бджів</u>
12	Причина смерті <u>Шокеліни диспенсіє</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки <u>Немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. Березинь</u> <u>Валентин Ольги Іванівна</u>



Валентина

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

Завід. бюро ЗАГС

Іван Піловод

50/16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

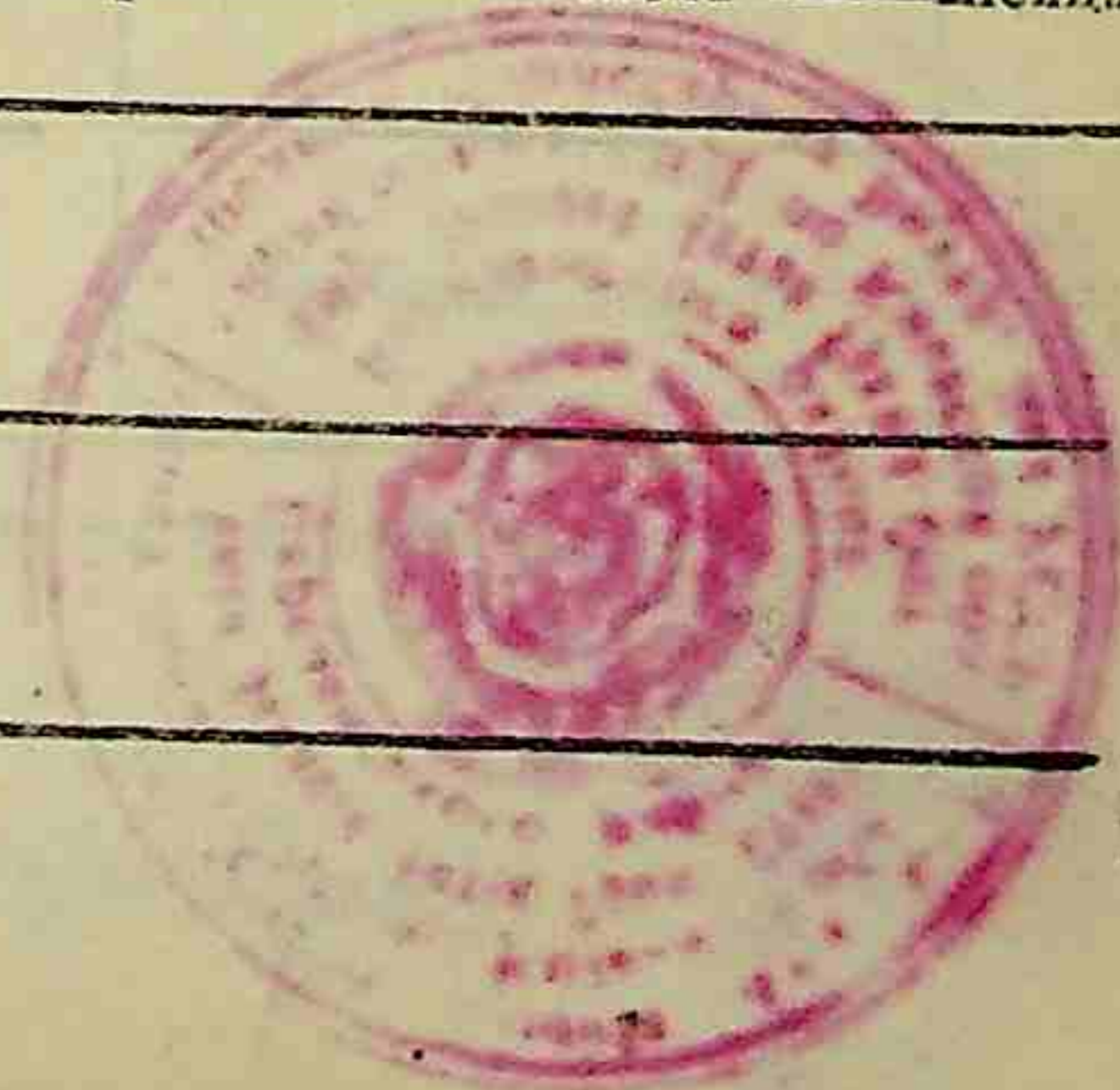
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

„ 21 „ числа III м-ця 1938 р.

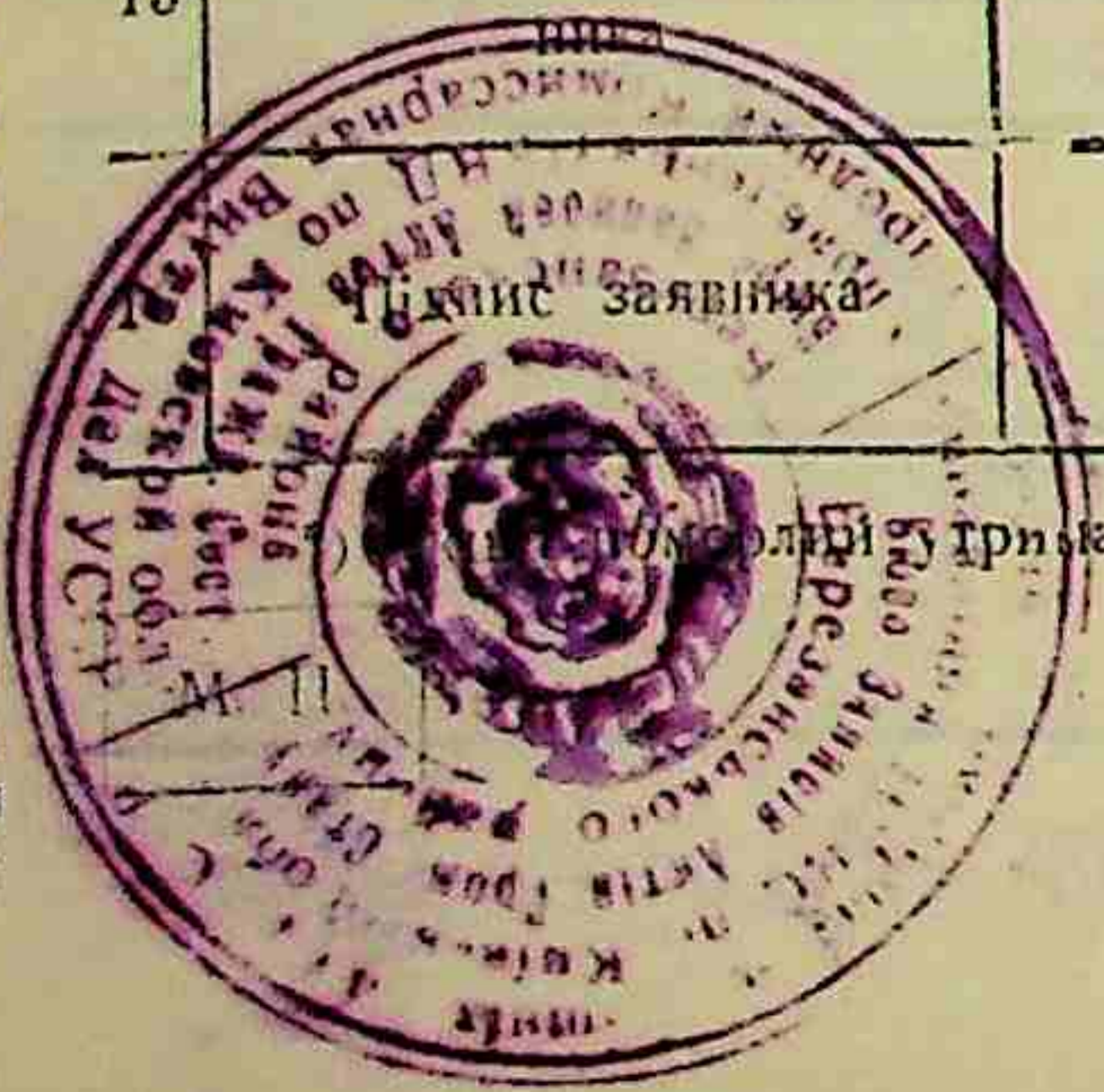
(перший примірник)

1	Прізвище	Степовенко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20/III - 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>29</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	продувач			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Березанська сел			



5036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Березино</i>	Район область <i>Бережанський Львівський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1932р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>		
15	Прізвище і адрес заяв-	<i>с. Березино Баташир Олександр Д.</i>		



Баташир

Завід. бюро ЗАГС

Ціловод

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

514

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

„22“ числа 10 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Пархоменко			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Федорович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 / VII - 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>43</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ведовий помічник			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.)	кол. „Бролетарський Братів“			

5136

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
43 роки

12 Причина смерті
Рак шлунку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки
немає

15 Прізвище і адрес заявника
з Березань Бірнотченко Микола Фед.

16 Підпис заявника
М. Бірнотченко



померлий у гриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

В. С. Діловод

524

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

3^а числа VIII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мурба			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Власівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30/VIII - 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>11</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рітний робочий в колгоспі			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (в. л.))	с.о.б., Пролетарсько-Трудовий			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережани</u> селище	Район <u>Бережанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Протягом</u>		
12	Причина смерті	<u>Запалення мозкової оболонки та мазурит.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Р. Бережани вулиця Титуща Анд.</u>		
16	Підпис заявника	<u>За неграмотності родини позначено</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

53 50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

„10“ числа VIII м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Берешинський			
2	Ім'я	Степан	3	По батькові	Гванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10/VIII - 38р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>29</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рітний робітник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. в.)	с. Берешинь			

53зв

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережани</u> Район <u>Бережанський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Китівськи</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>79</u> р.
12	Причина смерті	<u>Захвалення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Е. Березань</u> <u>Пилипов</u> <u>Кедринська</u>
16	Підпис заявника	<u>Пилипов</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

„ 25 числа VIII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Стигрянська			
2	Ім'я	Муріг	3	По батькові	Гвишвиц
4	Стать	Жінка	5	Національність	Полька
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 / VIII - 38			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>51</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Землевпорядник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.б.))	с. Шапків			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березино</u> Район <u>Березинський</u> селище <u>Житівськи</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 років</u>	
12	Причина смерті	<u>Тягарач серця</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарською комісією</u> <u>свідчується</u> <u>про смерть</u>	
14	Особливі позначки	<u>немає</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Березинь</u> <u>Стефанівна</u> <u>Борисівна</u>	
16	Підпис заявника	<u>Затасиш</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

„ 25 “ числа VIII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Животик			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Артемович
4	Стать	саміт	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24/III - 38р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. _____ числа _____ місяця роки <u>60</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 (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служ. ж. пош. урешт.			
	Місце роботи (назва підприємства, кодгосп. (У.К.))	с. Березань			

5336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережись</u> селище	Район <u>Бережиський</u> область <u>Львівська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Депресія серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Німа</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бережись Милош Олена Миш.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зи Милош</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

„ 2 “ числа 1X м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бородин			
2	Ім'я	Микайло	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2/IX-38р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки: 57			
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)	Триводник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (Г.К.))	Міме-Дніпропетровська м. у.			

5636

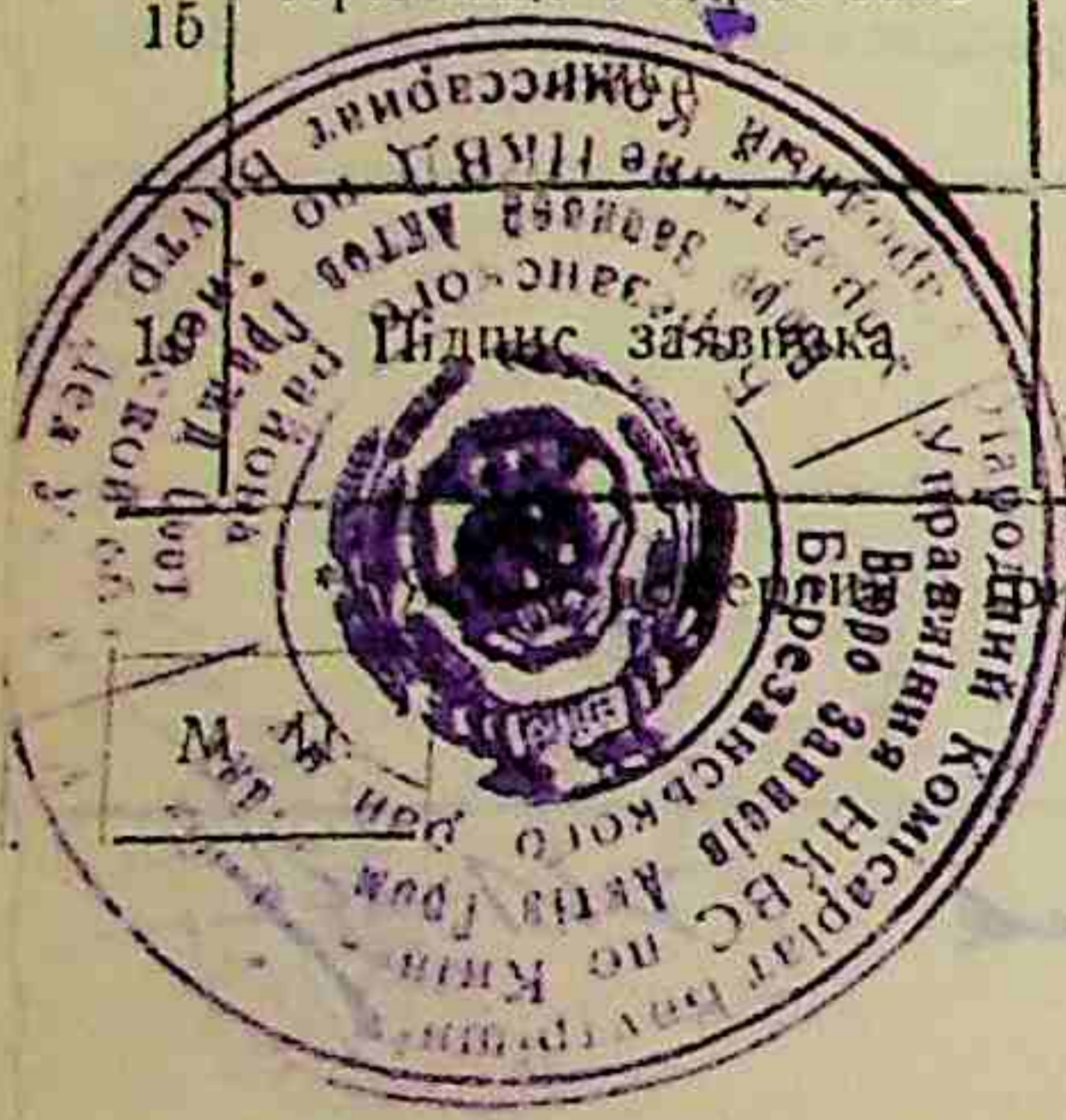
10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережув</u> селище	Район <u>Бережув</u> область <u>Львівська</u>	Край АСРР
1	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>57 років</u>		
1	12	Причина смерті	<u>Рак печінки</u>		
1	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Про смерть свідчить свідчить <u>доктор</u> <u>Сіг</u> <u>Сіг</u></u>		
1	14	Особливі позначки	<u>1. <u>Жукова</u> — <u>А.</u></u> <u>2.</u>		
1	15	Прізвище і адрес заяв-	<u>с. <u>Бережув</u></u> <u>Бородице вул <u>Іванович</u></u>		
			<u>Борачи</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

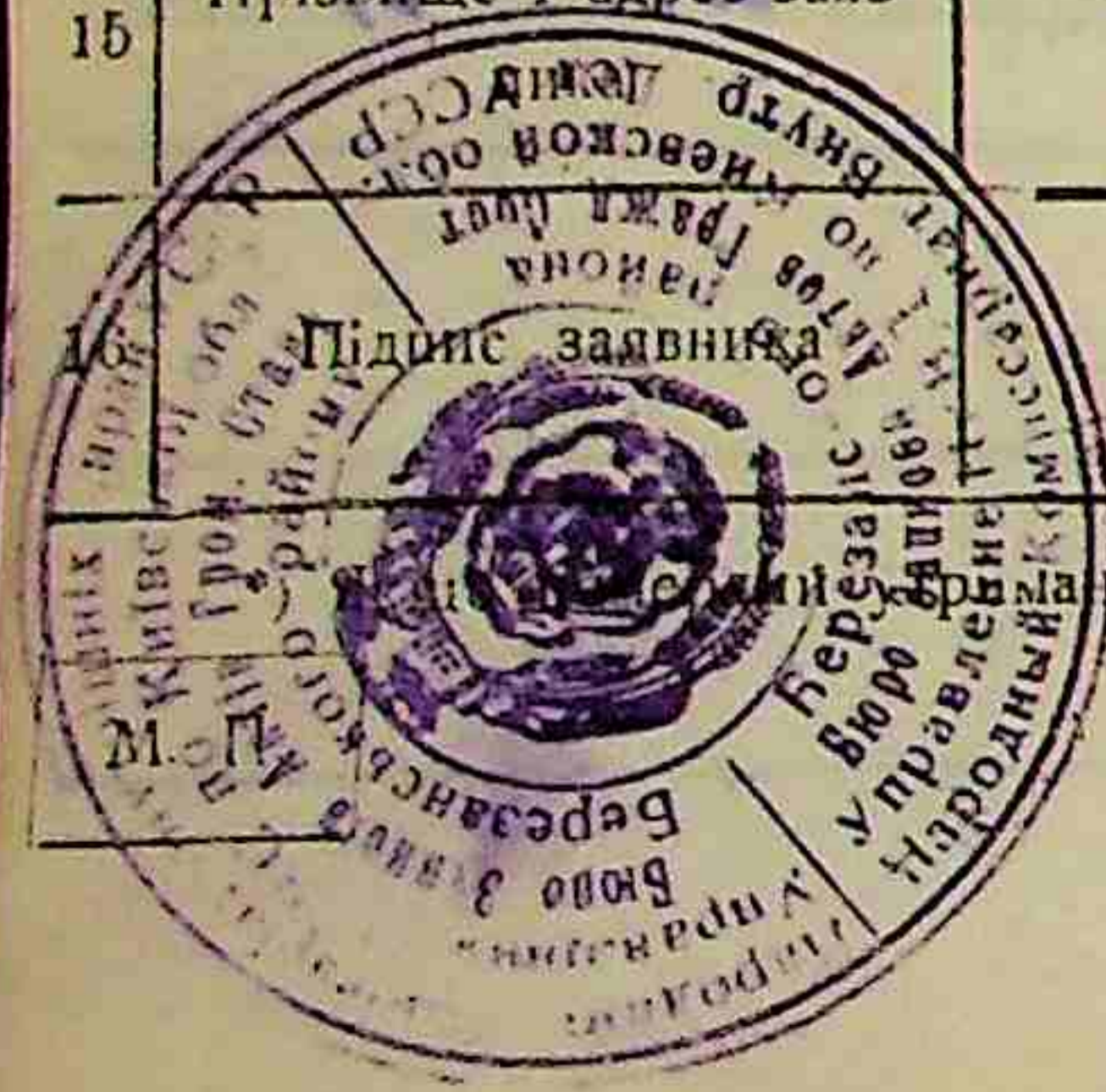
" 12 " числа 12 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Локрибкі			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Таблову
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6/12-38р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 81 місяця роки 1916р.			
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)	Чорноробочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. в.)	госп. "Ворошильві"			

5726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережани</u> Район <u>Житвець</u> селище <u>Бережани</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Три і 10 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>Душевний та рахит</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>	
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>	
15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Бережани Госкрибис Пельмо</u>	



Госкримт Пельмо Григор

Якщо заявник не є власником померлого, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

Григор Діловод

58 25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

17^а числа 11 м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Моекаленко			
2	Ім'я	Ввечний	3	По батькові	Мартинович
4	Стать	Чол	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16/11 - 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 11 місяця роки 1934			
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 (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домовник			
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (у в.))	р. Березань			

5846

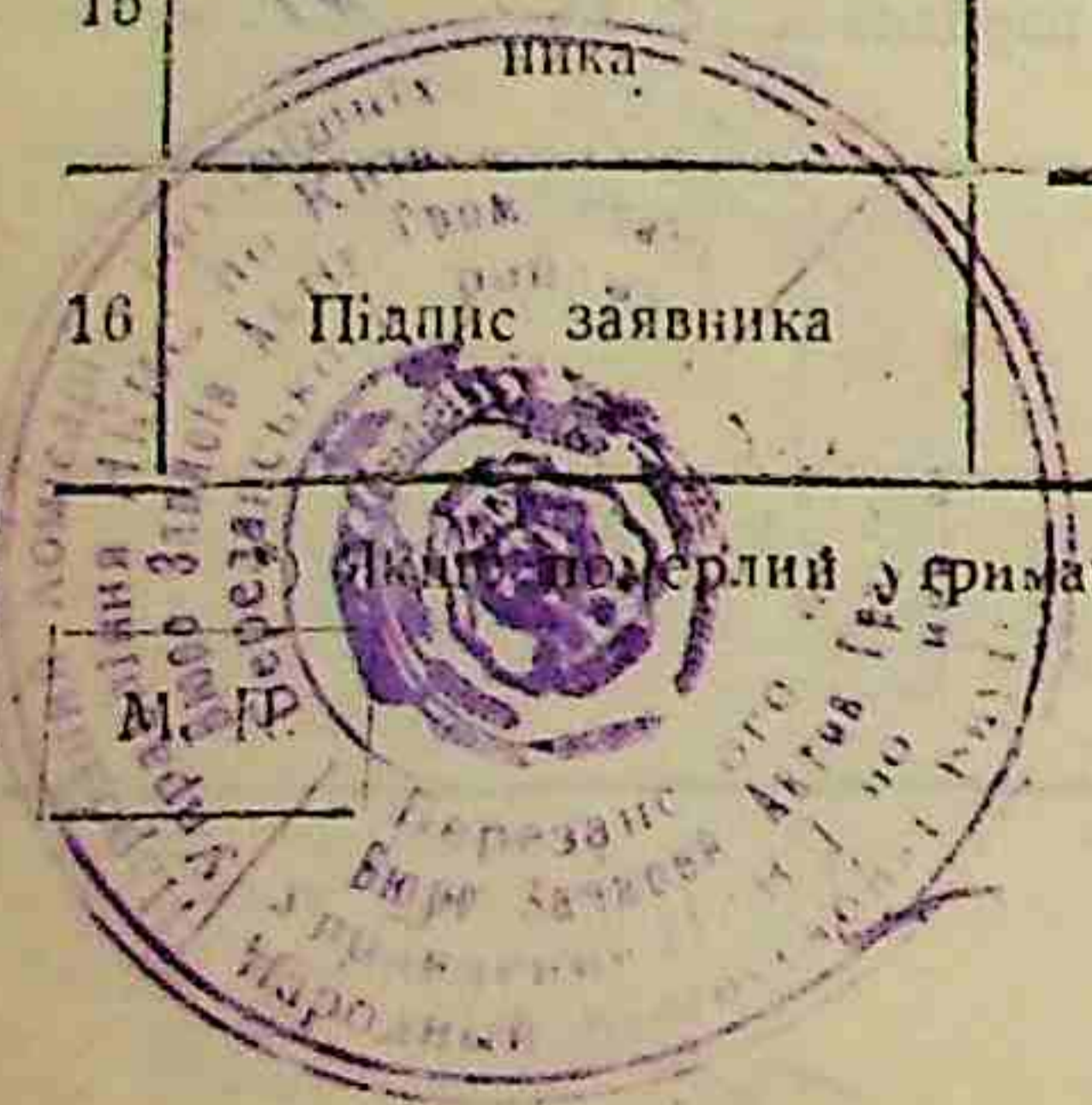
10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Житоверн</u>	Край АСРР
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Чроку</u>		
12	12	Причина смерті	<u>Зварення рана в області, кінчик незгомот і сина кровю</u>		
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Міжурьєві свідують про смерть</u>		
14	14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	15	Прізвище і адрес заявника	<u>в Березань Московсько Ститишуги М.</u>		
16	16	Підпис заявника	<u>С. Москашєнко</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Шиниш

Діловод



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

, 18 числа 18 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Старшук			
2	Ім'я	Олексій	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18/1х - 38р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ міс роки 60			
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)	Староста			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (у в.))	Бережівський міський			

5946

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережани</u> селище	Район <u>Бережанський</u> область	Край <u>Львівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Ротна гнилість та запалення легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Бережани Смирнучко Григорій Іван</u>		

Ротич

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

Завід. бюро ЗАГС

Чемин

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

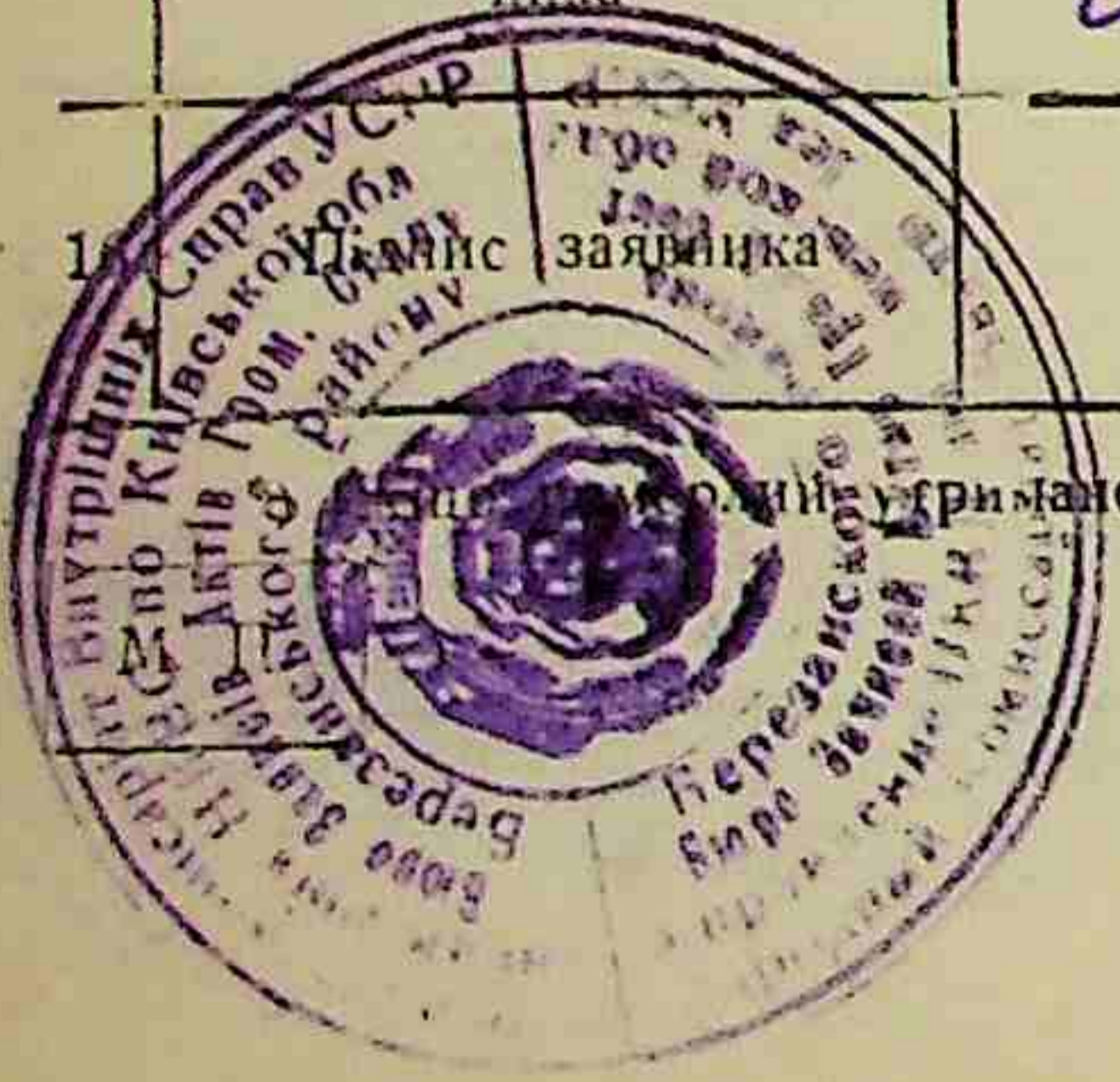
19^а числа 14 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Онушіченко			
2	Ім'я	Лаврін	3	По батькові	Андрійович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15/14 - 38р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 60			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Родовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (у к.))	Род. „ ДІУ			

60 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Житоверна</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Рак шлунку</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Німа</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>р. Березань Березанський р-н</u> <u>Охрімченко Лаврент Анатолійович</u>		



Я. Гулик

Завід. бюро ЗАГС

Ціловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

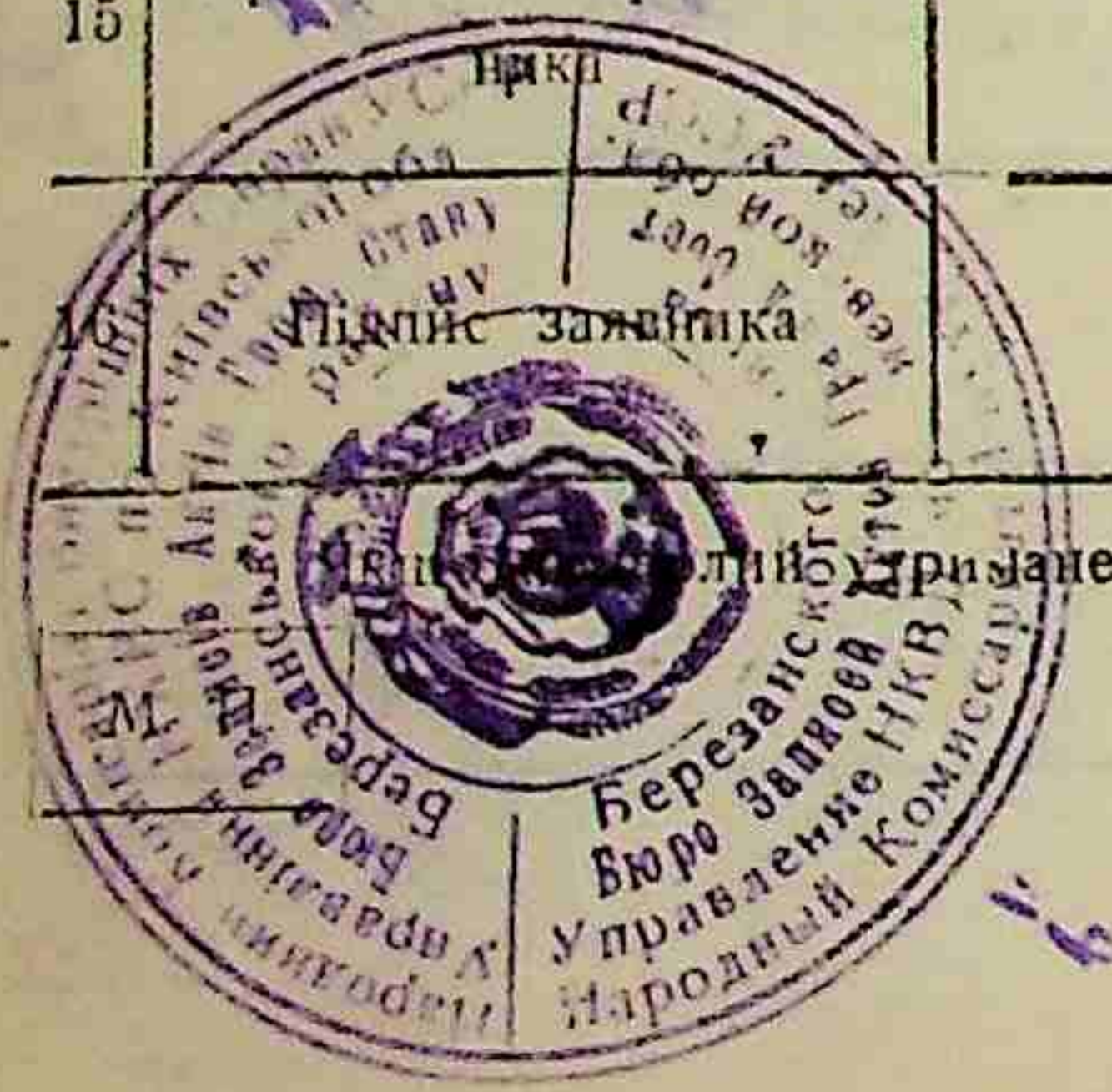
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

19^а числа IX м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гайич			
2	Ім'я	Борис	3	По батькові	Гайичович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2/IX - 38			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа VII місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дачовий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	в Березинь			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережань</u> селище	Район <u>Бережанський</u> область <u>Львівська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Три місяці і 17 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Недостатність виснаження</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заяв-	<u>о. Бережань</u> <u>Генштабу фельдери Мамлітвіча</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

74 Журиба
В. М.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

„ 1 “ числа X м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гуєєв			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Г'васильович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/IX - 38 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. 23 числа 14 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Офіційний устоловий			
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспуд. к.)	Регіон „Ворошилов“			

6226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережани</u> селище	Район <u>Бережани</u> область <u>Львівська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців 15 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>дубинізм зашкваленою косою</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Німає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бережани вулиця Мухоморова</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мухоморова</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Handwritten signature

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

„ 17^а числа X м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Евтушенко			
2	Ім'я	Григорий	3	По батькові	Павлович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17/X - 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки — 38			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Резервний к-н			
8 ^а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.в.))	кол. „Трифушківський“			

6396

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережани</u> селище	Район <u>Бережанський</u> область <u>Житомирська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>31900 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>Будержує членів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Миттєво свідчення про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>р. Бережани Євнушенко Іван Пав</u>		
16	Підпис заявника			

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Ціловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

26 числа 4 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ностенко			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Андрієвич
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24/x-1938.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки 10			
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)	Слесар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Березань МТМ			

6436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	бєрєсшє	Район область	бєрєсшє	Край	Житєвєчє	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 років						
12	Причина смерті	Землювання крові						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Міжнародне свідоцтво про смерть						
14	Особливі позначки	Немає						
15	Прізвище і адрес заявника	с. Бєрєсшє Двошєнє Андрєя Жємєчє						
16	Підпис заявника	[Signature]						

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



Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

29 числа X м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дмитренко			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Григорович
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29/X-38р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 05			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Резервний полковник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м.п. „Грошевська вулиця“			

6536

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Бережани Район Бережанський Краї АСРР
селище Житівщина область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
65 років

12 Причина смерті
Туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Міжурядове свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки
Немає

15 Прізвище і адрес заявника
С. Терещук Дмитро Іванович

16 Підпис заявника
Дмитро

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС Семш

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

31 числа XI м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Белуменко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30/X-38			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 29			
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)	Колхоз			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол. „Троїцький колхоз“			

6636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Березинь</u>	Район область <u>Березинський Житовини</u>	Краї <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	------------------------------	--	------------------

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

12	Причина смерті	<u>Демоментсизь серц</u>		
----	----------------	--------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>де лікарське свідоцтво про смерть</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>р. Березинь Батументно Ануртї мис</u>		
----	---------------------------	--	--	--

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

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



Завід. бюро ЗАГС Семь Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

1 числа XI м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Жулин			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1/XI - 38р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 10 місяця роки 1937р.			
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)	Пенсіонер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Васильківський муніципальний комуністичний райком			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережани</u> селище	Район <u>Бережанський</u> область <u>Житоверн</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 днів		
12	Причина смерті	Невилучення та вискашлиня		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Міжуревне свідчення про смерть		
14	Особливі позначки	Немає		
15	Прізвище і адрес заявника	с. Бережани Жупани Личівська Мил.		
16	Підпис заявника	Жупани		

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

Завід. бюро ЗАГС

В. М. М.

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадиського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

14 числа XI м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шенювал			
2	Ім'я	Нестализ	3	По батькові	Деметривна
4	Стать	жінки	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12/ XI - 38			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки 25-			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бережівський Райліноуц			

6846

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережань</u> селище	Район <u>Бережанський</u> область <u>Жито夫ська</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	---------------------------------	---	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 років		
----	---	----------	--	--

12	Причина смерті	Дістемпенція серця		
----	----------------	--------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
----	--	--------------------------------	--	--

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

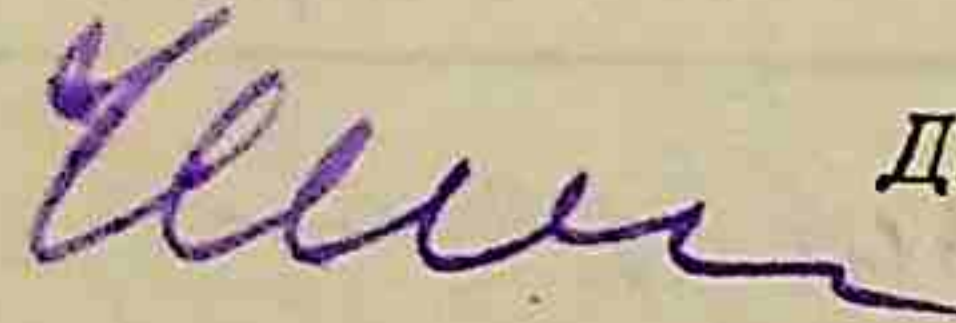
15	Прізвище і адрес заявника	з Бережань Шанован Сергій Вис.		
----	---------------------------	--------------------------------	--	--

16	Підпис заявника			
----	-----------------	---	--	--

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



Завід. бюро ЗАГС

 Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

14 числа 11 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лунтсий			
2	Ім'я	Міхе	3	По батькові	Нимипорович
4	Стать	жінки	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11/11-38,2			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 4 місяця роки 1938 р.			
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 (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремонтно-машинний			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Березинь Сімашко			

6926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бережань</u>	Район область <u>Бережанський Житомир</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>		
12	Причина смерті	<u>Бешки</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мирський свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бережань Мухомей</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мухомей</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

23 числа 11 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Носенко			
2	Ім'я	Мірило	3	По батькові	Носенкович
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21/11-1938.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 58			
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 колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ка "ДПУ"			

2026

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Березинь</u> Район <u>Березанський</u> селище область <u>Житомирська</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>58 років</u>
12	Причина смерті <u>Ран шлунку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки <u>Немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. Березинь Жовтенико С. К.</u>
16	Підпис заявника <u>[Підпис]</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадиського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

25 числа XI м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Молесини			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Теримонович
4	Стать	чол.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25/11-18р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 33			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Водій молесини			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол "ДТТУ"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Занедужавши через та шпори</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво при смерті</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Березань Хелесинк Петро Зи.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кылиш</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Улеш

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

26 числа 21 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Невтеу									
2	Ім'я	Васильо	3	По батькові	Демидович						
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр.						
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26/11 - 38р.									
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 21 місяця роки 1934									
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;">Має свої засоби</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">На утриманні</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><u> </u></td> <td style="text-align: center;"><u> </u></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(підкреслити)</td> </tr> </table>				Має свої засоби	На утриманні	<u> </u>	<u> </u>	(підкреслити)	
Має свої засоби	На утриманні										
<u> </u>	<u> </u>										
(підкреслити)											
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий полтоский									
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол. "Гістученівсь"									

2226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Березань</u>	Район область <u>Березанський Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Запилення легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Дію смерті стосується 71 койцями сусідні 32</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Березань Невгай Маруся Трокошівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>за неграмошну</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Велич Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

24 числа 11 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мисеврич			
2	Ім'я	Маруца	3	По батькові	Димитрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25/11 - 38.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки 15			
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)	Жонка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Берець РОМ			

8336

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Березань</u> Район <u>Березанський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Житівська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>15 років</u>
12	Причина смерті <u>Шкёрлетина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>немає</u>
14	Особливі позначки <u>Про смерть свідчать } 1</u> <u>показні сусіди } 2</u> <u>с. Березань Мисеври Дмитро Д.</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. Березань Мисеври Дмитро Д.</u>
16	Підпис заявника <u>Дмитро</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Чини

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

28 числа 21 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дмитренко			
2	Ім'я	Оксана	3	По батькові	Нимфорова
4	Стать	жінка	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28/11-38.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 22			
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)	Машиніст			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол. "Братів наших правди"			

3436

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
72 роки

12 Причина смерті
Неосмиленість серця, запалення легенів.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки
Немає

15 15 Прізвище і адрес заявника
с. Березань Дмитренко Антон Я.

16 16 Підпис заявника
Дмитро

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



Завід. бюро ЗАГС

Чем

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

1 числа XII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шеновел			
2	Ім'я	Трошол	3	По батькові	Трошолович
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	73 роки 29/11/38р.			
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	Мав свої засоби . . . <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бердичів Швенц			

75 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березинь</u> селище	Район <u>Березинський</u> область <u>Мінська</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>73 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Серце</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мисловне слідоу навіз кушо смертв</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Березинь Шановел Таласини Мелу.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зс</u>		

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС ЧММ Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

7 числа 14 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мирецкий			
2	Ім'я	Федор	3	По батькові	Романович
4	Стать	чол.	5	Національність	Польк
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30/14-38р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 11 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Інженер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол. "Індустрія"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Бережань	Район область	Бережанський Львівський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців				
12	Причина смерті	ангіна				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтва про смерть				
14	Особливі позначки	немає				
15	Прізвище і адрес заявника	с. Бережань (Мирецька) Мишевська Антоніна М.				
	Підпис заявника	Лисавська				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Чемп

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

8 числа XII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

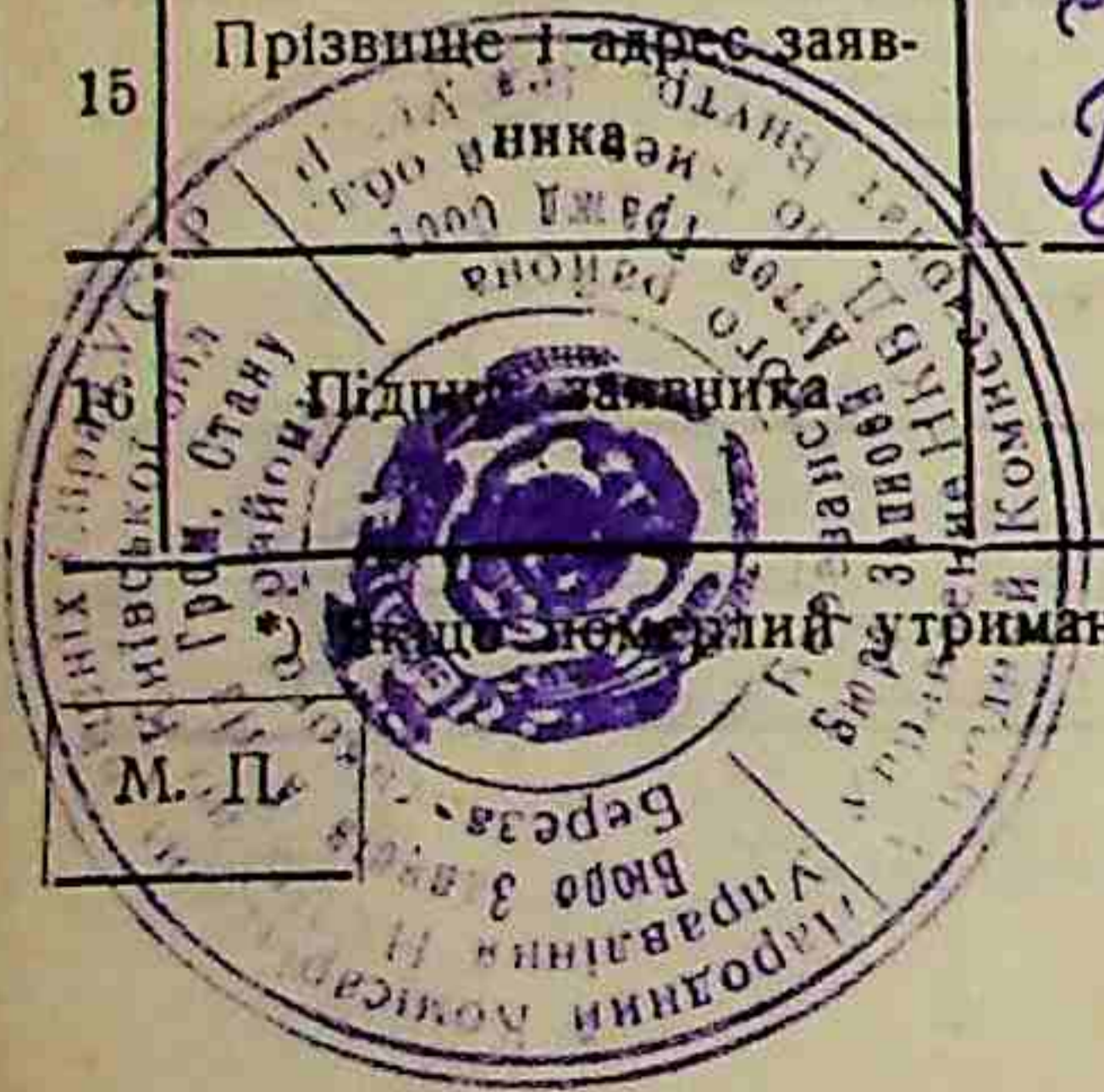
1	Прізвище	Дмитренко			
2	Ім'я	Доніг	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8/XII - 38,			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 43			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бригадир отгородної бригади			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол. "Труляторська Травець"			

10	Місце де постійно жив померлий	Місто <u>Березинь</u> селище	Район <u>Березинський</u> область <u>Мінська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>93 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Хвороба серця, декомпенсація</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заяв-	<u>с. Березинь Дмитро Давид Гришинов Іван</u>		
	Підпис заявника	<u>Гришув</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Улісс Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

19 числа 24 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зенцер			
2	Ім'я	Ліба	3	По батькові	Бенюковна
4	Стать	жінка	5	Національність	Єврейка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/ХІІ - 38р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>60</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Директор			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Березань РСР			

7836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Бережанський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1935 р				
12	Причина смерті	р біг смертності, <u>ослоблення</u> <u>пенсії</u>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нема				
14	Особливі позначки	Нема				
15	Прізвище і адрес заявника	Березинь Астрахань д.з				
	Підпис заявника					



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Уш

Діловод

*) 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 № 820

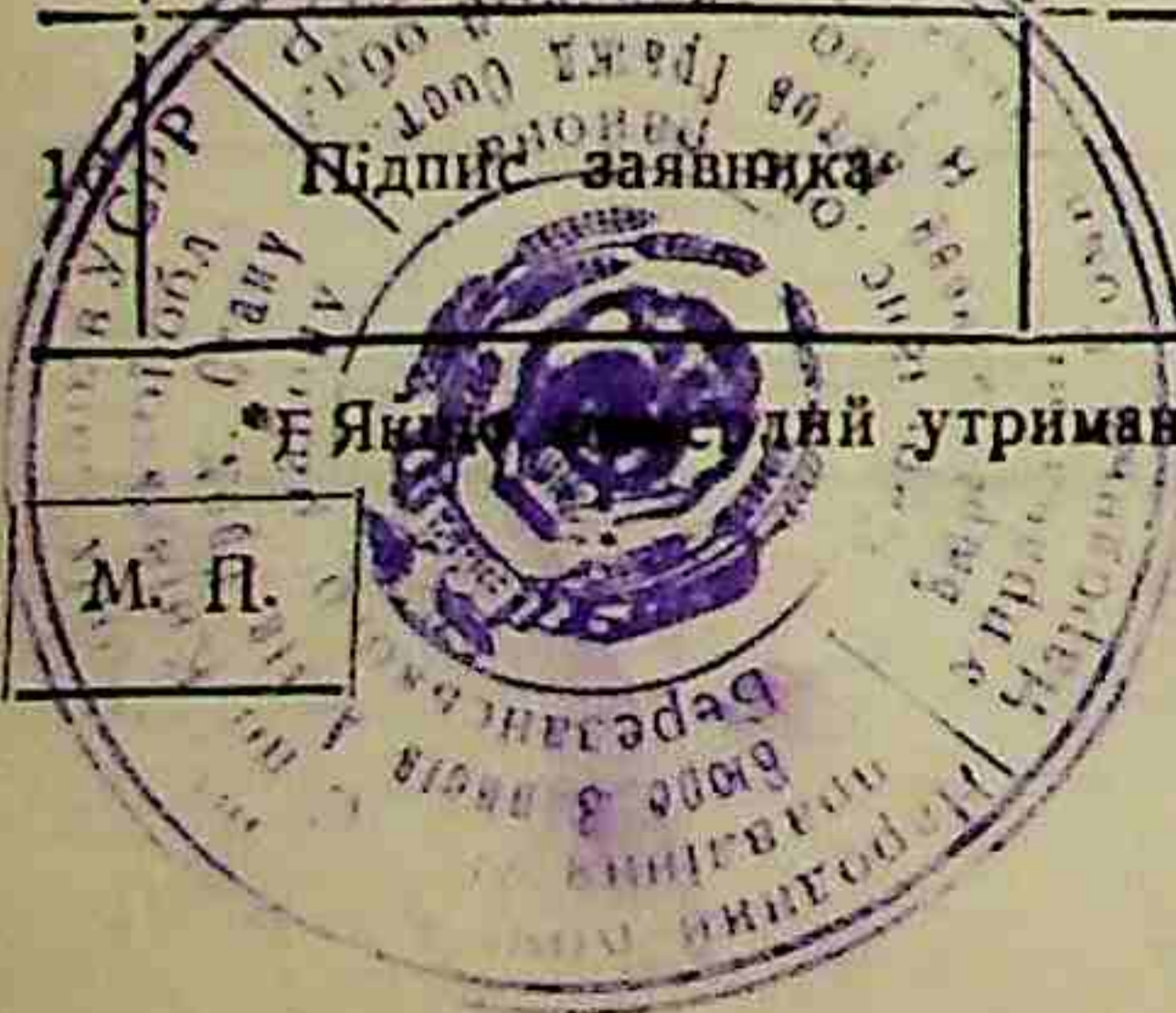
27 числа XII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Петренко			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Анненцевич
4	Стать	чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23/XII-38р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа XI місяця роки 1938.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол. „Дніпро Ленін“			

7936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Березинь</u> селище	Район <u>Березинський</u> область <u>Мінська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в місцеві 12 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Внутрішня крові</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Березинь Петренко Меліта Іванівна</u>		



• Якщо заявник є юридичним утриманцем, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Чилиш

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

30 числа XII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гузь			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Павеломович
4	Стать	чол.	5	Національність	україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 / XII - 38 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа XI місяця роки 1935			
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 солдосищик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ка. "Фрунзе"			

8036

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Березань</u> Район <u>Березанський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Хмельницька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>З роки Зміцці 24 днів</u>
12	Причина смерті <u>Обклади пальки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки <u>Немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. Березань Бузь Гамтелмон Нірмива</u>



[Handwritten signature]

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

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод



У цій книзі прошито, проіндексовано та
скріплено печаткою 80/81 см -
(зазначити кількість)
91 см аркушів.
(цифрами і літерами)
М.П. Трущак М. В. Трущак М. В.
(підпис керівника відділу реєстрації актів цивільного стану)

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В деле № 2747 описи № 1 фонда № 5634

подшито и пронумеровано 80 (вісімдесят) + I = 81 + 80 зб. 161
(цифрами и прописью)

листов. Внутр. опис-1

(должность, подпись, фамилия)

" _____ 19 ____ г.

ч/з 29.06.16

Зб. фондів

Пенягемс

(должность, подпись, фамилия)

29.06.16

19 ____ г.

Відкрито 164 (сто шістдесят чотири) сторінок
Роман Р 17.02.23