

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

9788
1 / 1 / 1 / 1
5634

Державний архів Київської області

Фонд № 5634

Опис № 1 / 1 / 1 / 1

Справа № 2826

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Васильківського районного управління юстиції
Київської області

**КНИГА
РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ
ЗА 1939 РІК**

РОЗПОЧАТО: 15 січня 1939 року

ЗАКІНЧЕНО: 10 листопада 1939 року

КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ: 284

№ п/п	Найменування сільських та селищних рад	Номера записів з №__ по №__	Відсутні записи №№__	Номера аркушів	Примітка
1	Гребінки	1-58		1-58	
2	Глеваха	3-66	1,2,5-9,11-14,20-22,25-27,29- 32,34,35,37,39,40,42,43,46- 48,50,53,55,57,63,64.	59-87	
3	Барахти	2-74	1,5,7-9,13,14,16,17,19,20,22,27- 31,34,35,38,39,41-44,46,47,49- 62,64,65,67,68,69,73.	88-114	
4	Вінницькі Стави	1-30	2-4,7,9,10,12,13,17-19,21,22,25,27,29.	115-128	
5	Вільшанська Новоселиця	1-46	2,3,5-10,13,19-27,29,30,32- 34,36,37,40,43,44.	129-146	
6	Велика Вільшанка	5-49	1-4,7,12-14,16,17,19,20,22-26,28- 32,35,36,38-44,46-48.	147-161	
7	Велика Бугаївка	7-17	1-6,8,9,12,15,16.	162-167	
8	Велика Солтанівка	3-7	1,2,4,5.	168-170	
9	Гвоздів	1-16	5-8,10,11,13,14	171-178	
10	Діброва	1-5	2	179-182	
11	Данилівка	7-12	1-6,8,11	183-186	
12	Жорнівка	7-8	1-6	187-188	
13	Западинка	7-89	1-6,8,9,11,15,16,18,19,20,22-23,26-88.	189-198	
14	Дзвінкове	3-13	1,2,4,5,8,10-12.	199-203	
15	Застугна	6-11	1-5,8,10	204-207	
16	Забір'я	6-25	1-5,8-14,16-19,22,23	208-214	
17	Здоровка	6-10	1-5,7-9	215-216	

13	Іванковичі	1-16	2-14	217-219
14	Ксаверівка	4-28	1-3,8,9,14,18-20,23,26,27	220-235
15	Крушинка	1-11		236-246
16	Кодаки	3-31	1,2,4-6,8,10,12,13,16,19-27	247-258
17	Кожухівка	2-23	1,3-7,9-11,13,15,17,18,20,21	259-266
18	Княжичі	1-4		267-270
19	Ковалівка	3-35	1,2,4,7,8,11,17,19-32	271-284

III

ЗМІСТ КНИГИ

Найменування сільських та селищних рад	Номери записів (з № по №)	Відсутні записи	Номери аркушів	Примітки
с. Іванковичі	I-16	2-14		217-219
с. Ксаверівка	4-28	I-3, 8, 9, 23, 26, 27	14, 18-20,	220-235
с. Крушинка	I-II			236-246
с. Кодаки	3-31	I, 2, 4-6, 12, 3, 16, 8, 10, 19-27		247-258
с. Кожухівка	2-23	I, 3-7, 9, 18, 20, 21	II, 13, 15, 17, 18, 19, 20, 21	259-266
с. Княжичі	I-4			267-270
с. Ковалівка	3-35	I, 2, 4, 7, 19-32	8, II, 17,	271-284

70

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

15 січня 1939 р.

№
м. Гребінки, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа м-ця 1939 р.

(перший примірник)

Прізвище	Жетокейчицька		
Ім'я	Світлана	3	По батькові Володимирівна
Стать	жін.	5	Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	13 січня 1939 р.		
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа місяця роки 1938 року		
в померлій свої чи до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машиністка		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	районів.		

136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Гребішки</i> селище	Район область	<i>Синьків</i> <i>твська</i>	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців.</i>			
12	Причина смерті	<i>тифус</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка видана Гребішк. міськ. 18/5-1939/.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і-адрес заявника	<i>Кепокошкіцка Валентина Ліонардова с. Гребішки.</i>			
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>			



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

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

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

14 січня 1939 р.

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

1	Прізвище	Метена			
2	Ім'я	Уліна	3	По батькові	Андріївна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 січня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1934 року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кохач			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	РДОВ.			

226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Гредіми</i> селище	Район <i>Гребінківський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>АСР?</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік і 3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Отруєніє тіла її та її сест.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка видана гребінківською лікар. 13/5-351</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шестопал. Степан Романовна с. Гредіми</i>		

16

Підпис заявника

Шестопал

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

Завід. бюро ЗАГС *Кемер* Діловод *_____*



Гребінківськ
Районне Бюро З.м.

19 січня 1939 р.

№

Гребінки, Київська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

1	Прізвище	Литовченко			
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Улановна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 січня 39 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 6 1/2 років.			
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)	Пенсіонерка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.л.))	Утримана на кошти держави.			

386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гребітши</i> селище	Район <i>Біньський</i> область <i>Львівська</i>	Край <i>АССР?</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 7 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>загальне виснаження, рак шлунку.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка видана Гребітського Лікарню 19/5-39р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рябчук Ілхон Григорович с. Гребітши.</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

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

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

20 січня 1939 р.

№

м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР ⁷³ У

Відділ Актів Громадянського Стану 4.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

..... " числа м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Марченко			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Яковлевич
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 січня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 22 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)	Студент			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (І Т К))	Універсаль. ін-тупі.			

436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	22 роки.		
12	Причина смерті	Туберкульоз нирок.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка видана Гребінешовою ст. 18/1-39/1.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Марченко Яков Іоанімович с. Гребінш.		



16 Підпис заявника
 Март

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

Завід. бюро ЗАГС *Ковалюк* Діловод *К*

77

Гребінківський
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

26 січня 1939 р.

Відділ Актів Громадянського Стану

№ _____

м. Гребінки, Київської обл.

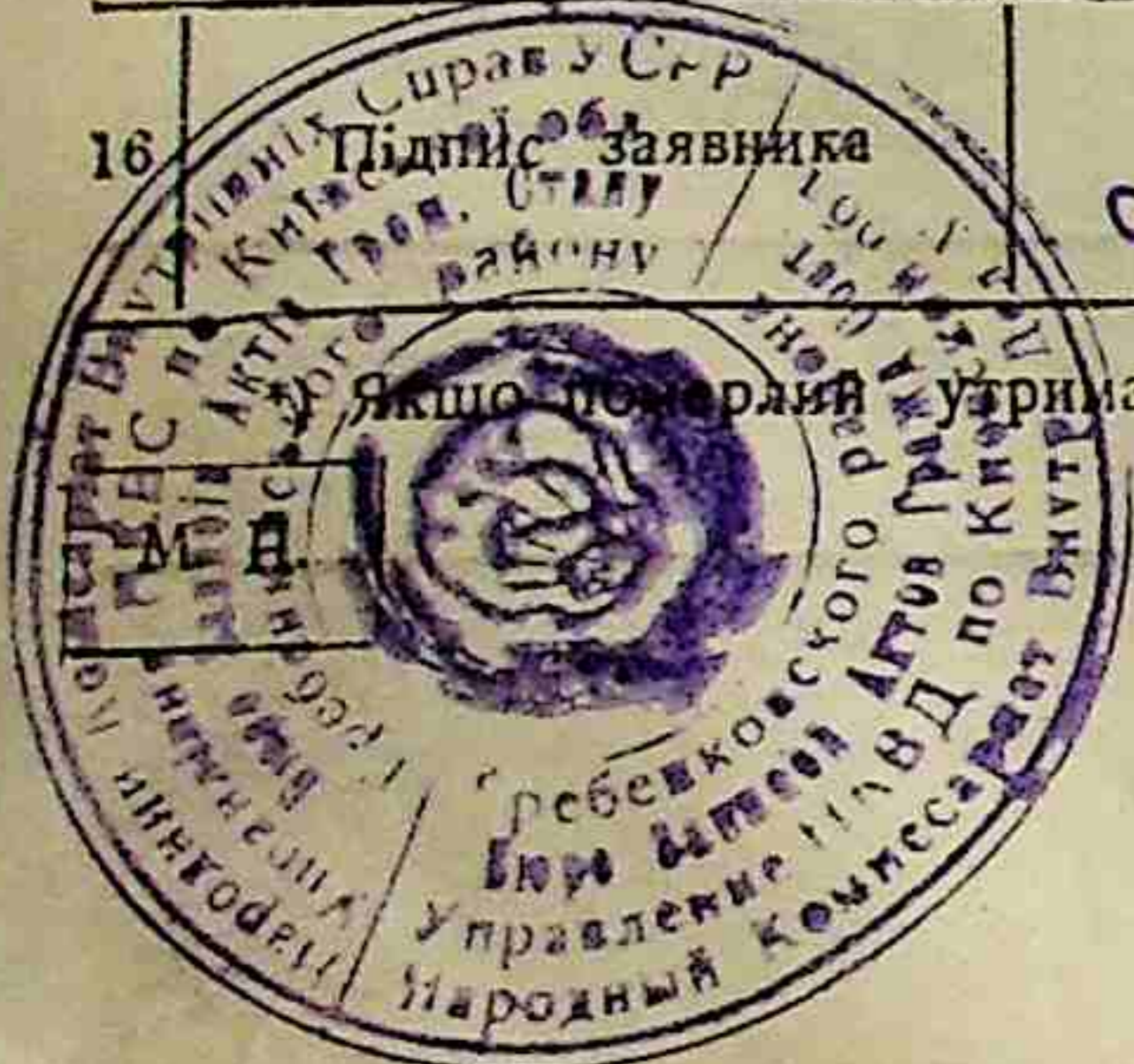
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

1	Прізвище	Звурун			
2	Ім'я	Тараска	3	По батькові	Савовна.
4	Стать	жінка.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25/1- 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 56 років.			
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)	Виборобство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-п "Червоний партизан"			

526

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>с. Гребінки</i> Район <i>Гребінський</i> Край <i>АСР?</i> селище область <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>56 років.</i>
12	Причина смерті <i>припадки</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Підписки двох свідків.</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Курцук Іван Іванович с. Гребінки.</i>
16	Підпис заявника <i>Курцук</i> Підписки і зроблено свідків <i>д. Васильчук</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Доміг* Діловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

29 січня 1939 р.

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 6

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„ _____ “ числа _____ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Рябошанка			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Устятратович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 січня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа _____ місяця _____ роки 1938 року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Відпрацює			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	к-п. ім. „Шевченка“			

676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Грибівки	Район область	Грибівський міський	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці				
12	Причина смерті	Золотуха				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підписки двох свідків.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Руденко Микола Лаврінович				
16	Підпис заявника	Руденко Свідки: 1. Підпис 2. Підпис				



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

Завід. бюро ЗАГС *Руденко* Діловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

7 лютого. 1939 р.

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 76

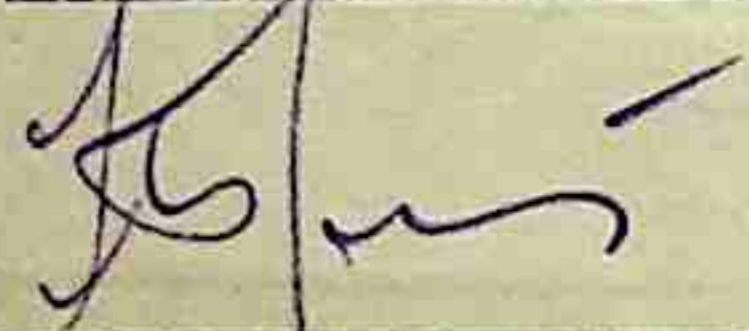
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„ _____ “ числа _____ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шаран			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Гарасимович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 січня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1939 року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кіборобство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. л.))	К-п ім. „Гомеопара“			

776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гребінки</u> селище	Район <u>Гребінський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСР?</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з дня народження,</u>		
12	Причина смерті	<u>зараження крові</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво видане гребінк. лікар. 29/5-378</u>		
14	Особливі позначки	<u>Реєстрація смерті не своєчасна, через зворість зайвника</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Таран Гарасим Уманович с. Гребінки</u>		
16	Підпис заявника			

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



Завід. бюро ЗАГС

Лешин - Діловод

Гребінківський
Районне Бюро ЗАГС

21 лютого 1939 р.

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„ _____ “ числа _____ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вашин</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Жерешкович.</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 лютого 1939 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>1938.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Струменоталець</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<u>Саж-завод Сашівки.</u>			

876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гребінки</u>	Район область <u>Гребінківський Київська</u>	Край <u>АСР?</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 м-ців</u>		
12	Причина смерті	<u>Запалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська справка видам. Гребін. лікар. 20/II - 1939,</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Валентин Ганна Іосифовна @ Гребінки</u>		
16	Підпис Заявника	<u>Валентин</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Ваша Діловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

22 лютого 1939 р.

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 9

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

1	Прізвище	Ганько			
2	Ім'я	Олекса	3	По батькові	Архипович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 40 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсіонер.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Усунув на кошти держави.			

976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гребінки</u>	Район область <u>Гребінський Київська</u>	Край <u>АСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво 22/II - 1939 р. Гребінки. М.К.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тамькова Арсенка Олександрівна @ Гребінки.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Тамьков</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС

Кашук Діловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

25 лютого 1939 р.

№

м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

числа _____ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Моденко			
2	Ім'я	Надія	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 / II - 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>серпня</u> місяця роки <u>1938 року</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К. П. і ш. "Червоноє Маріуцана"			

102

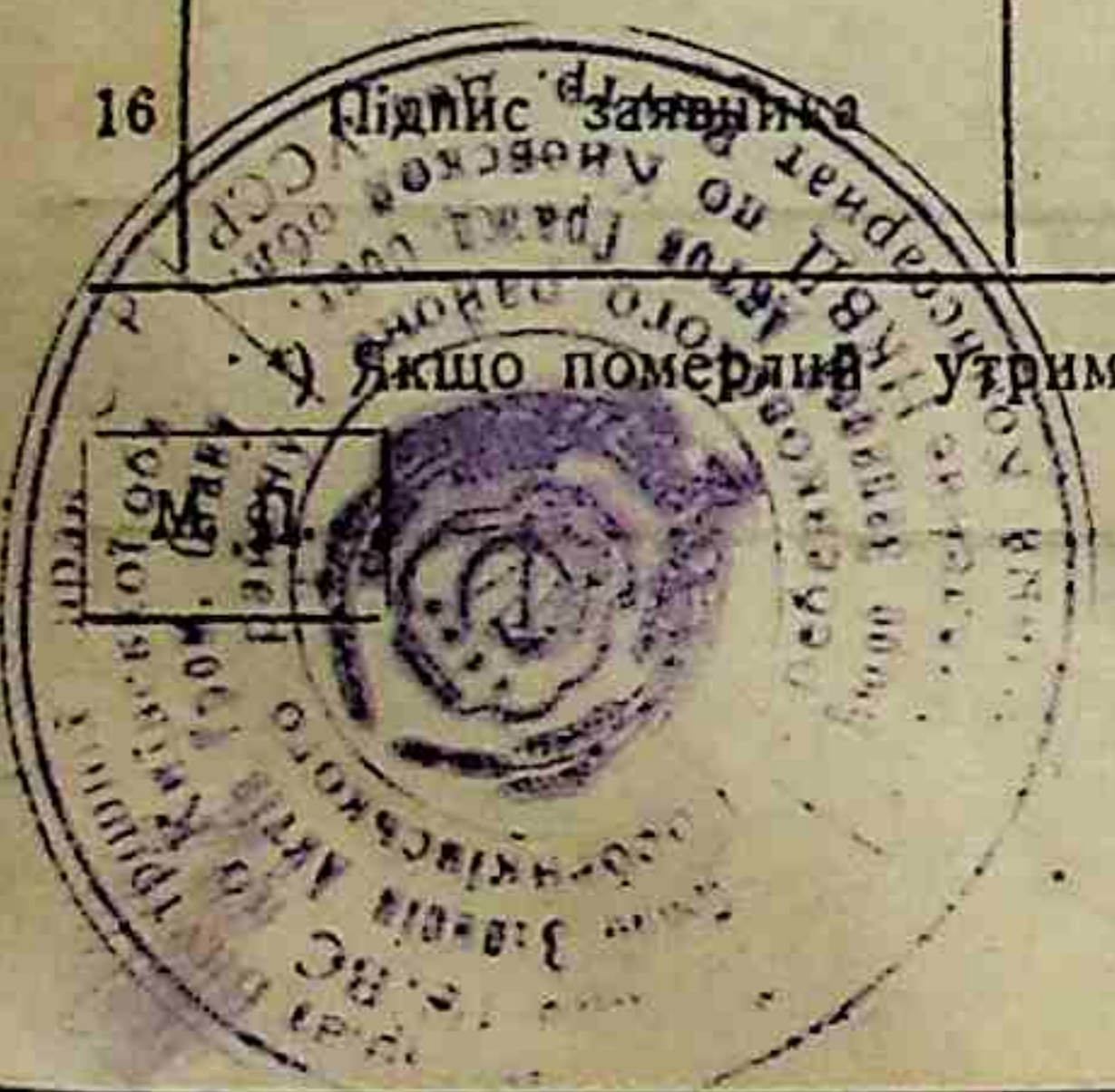
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гребінки</i>	Район область <i>Гребінківський Київська</i>	Край <i>АСР?</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 м-цв</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення мозкових оболонок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцт. про смерть в с. Гребін. М. Край. 25/11 39.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мобченко Олександра Сергійович с. Гребінки</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мобченко</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Лемиз

Діловод



Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

2 березня 1939 р.
№

м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 11

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

1	Прізвище	Майуро			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Ларіонович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 жовтня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 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)	Діловодство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	К-К ім. "Коммунар"			

1126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гребітши	Район область	Гребітський Шибська	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяць				
12	Причина смерті	скарлатина				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська справка видана лікарем 2/11-39				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Шадуро Грієва Дмитрівна с. Гребітша				



16 Підпис заявника
Шадуро

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був
Завід. бюро ЗАГС Кошик Діловод

Гребінківська
Районне Бюро ЗАГС

3 березня 1939 р.

№ _____

Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

числа _____ м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Аетний			
2	Ім'я	Сергій	3	По батькові	Аорозирович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 березня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 54 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	столляр			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	К-п ім. "Арвонов Наріцана"			

1226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Зребішки	Район область	Зребітський Житвева	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	54 роки				
12	Причина смерті	Рак шлунку				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво. Видаче Зреб. лікареш З/ц-Зрр.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заяв-	Тетяна Явдоха Васильевна с. Зребішки.				
		1 за поташ				



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

Завід. бюро ЗАГС *Роман* Діловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР В

Відділ Актів Громадянського Стану

9 березня 1939 р.

№
м. Гребінки, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

1	Прізвище	Тимошенко			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Олександр
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 березня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа місяця роки 1938/4.			
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)	Уговегар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Самш. завод.			

1376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гребішени</u> селище	Район <u>Гребішанський</u> область <u>Хмельницька</u>	Край <u>АСР</u>
----	---------------------------------	----------------------------------	--	-----------------

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

12	Причина смерті	<u>Запам'ятування легень (кш).</u>		
----	----------------	------------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть видано Греб. міськ. 9/III-39р.</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тимошенко Олександр Олександрович с. Гребіш.</u>		
----	---------------------------	---	--	--

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

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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод



Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

13 березня 1939 р.

№ _____

м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 14

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

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

1	Прізвище	Жаран			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Ушилов
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 березня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 9 років			
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)	Кліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	К-п ім. "Першого партизана"			

№ 6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гребінки</i>	Район область <i>Гребінський Київська</i>	Край <i>АСР?</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Токсигма скарлатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Видане лікарське свід. Гребінки. лікарсько 10/10-39.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Таран Киши Оксентівна.</i>		



Ки. Таран

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

Завід. бюро ЗАГС *Винц* Діловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

25 березня 1939 р.

№

м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 15

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

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

1	Прізвище	Ушовальчук			
2	Ім'я	Павло	3	По батькові	Федорович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 березня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 29 років			
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)	Старший кацайлик приюта буржак			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Самбірківський Сає завод			

1526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гребішки	Район область	Гребітський Ундеська	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	29 років				
12	Причина смерті	Туберкульоз легень				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво видамо Гребіт М. Край. 25/10-29.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Ушовальчук Фроська Степанівна с. Гребішки.				



Ушовальчук

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Гребінківський
Районне Бюро ЗАГС

26 березня 1939 р.

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 16

Відділ Актів Громадянського Стану

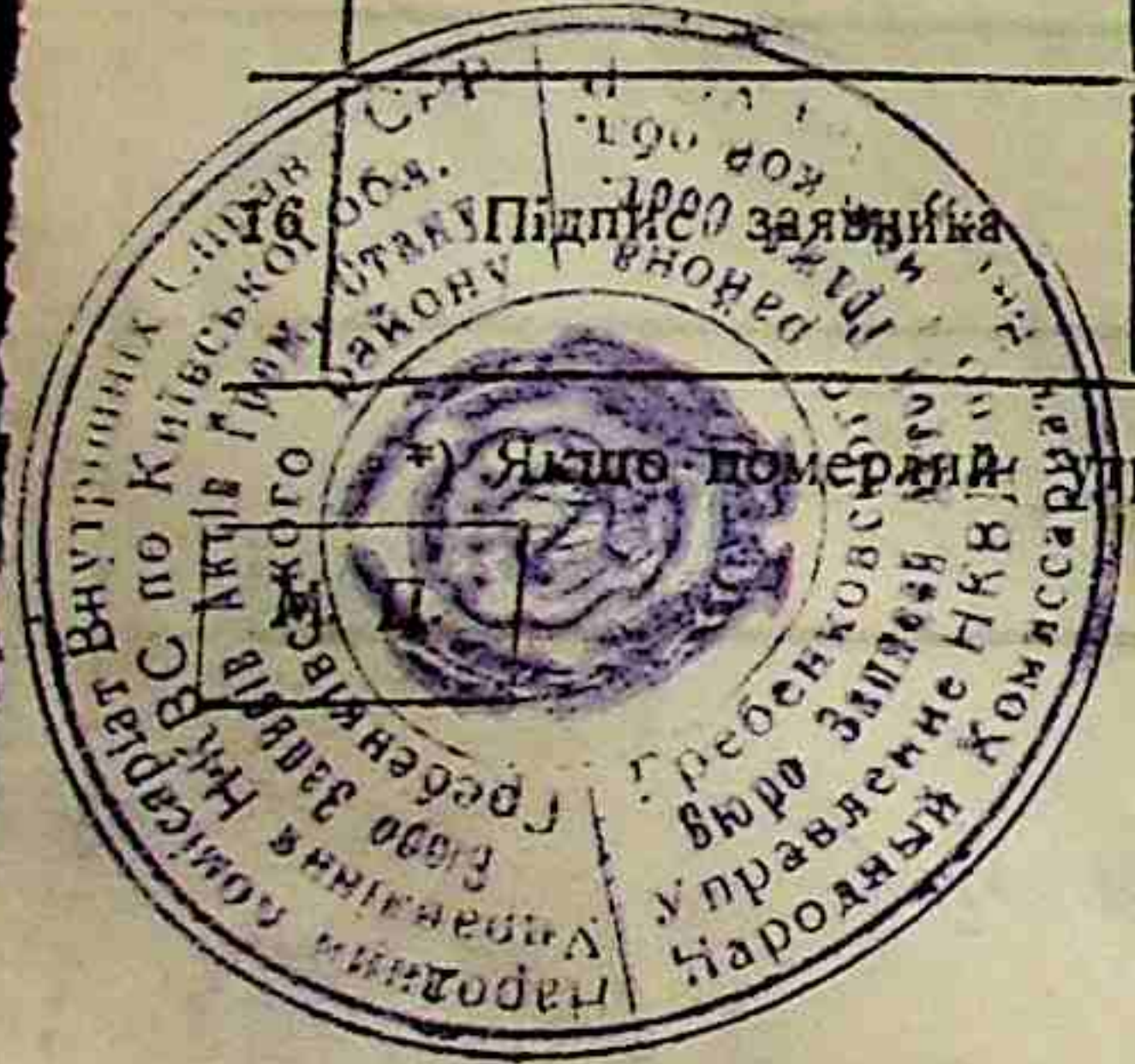
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

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

1	Прізвище	Волошин			
2	Ім'я	Терешко	3	По батькові	Уванович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 / III - 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 57 рік			
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)	Струментальником.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Самбір. сах/завод. підздрна турб.			

1676

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Гребінки</u> Район <u>Гребінський</u> Край <u>АСР</u> селище <u>Гнівська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>57 рік</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>лікарське свідоцтво про смерть видано Гребін. лікарем 26/II-1939 р.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Володимир Станіслав Іосифович с. Гребінки.</u> <u>Валуньова</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Володимир Діловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

28 березня 1939 р.

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

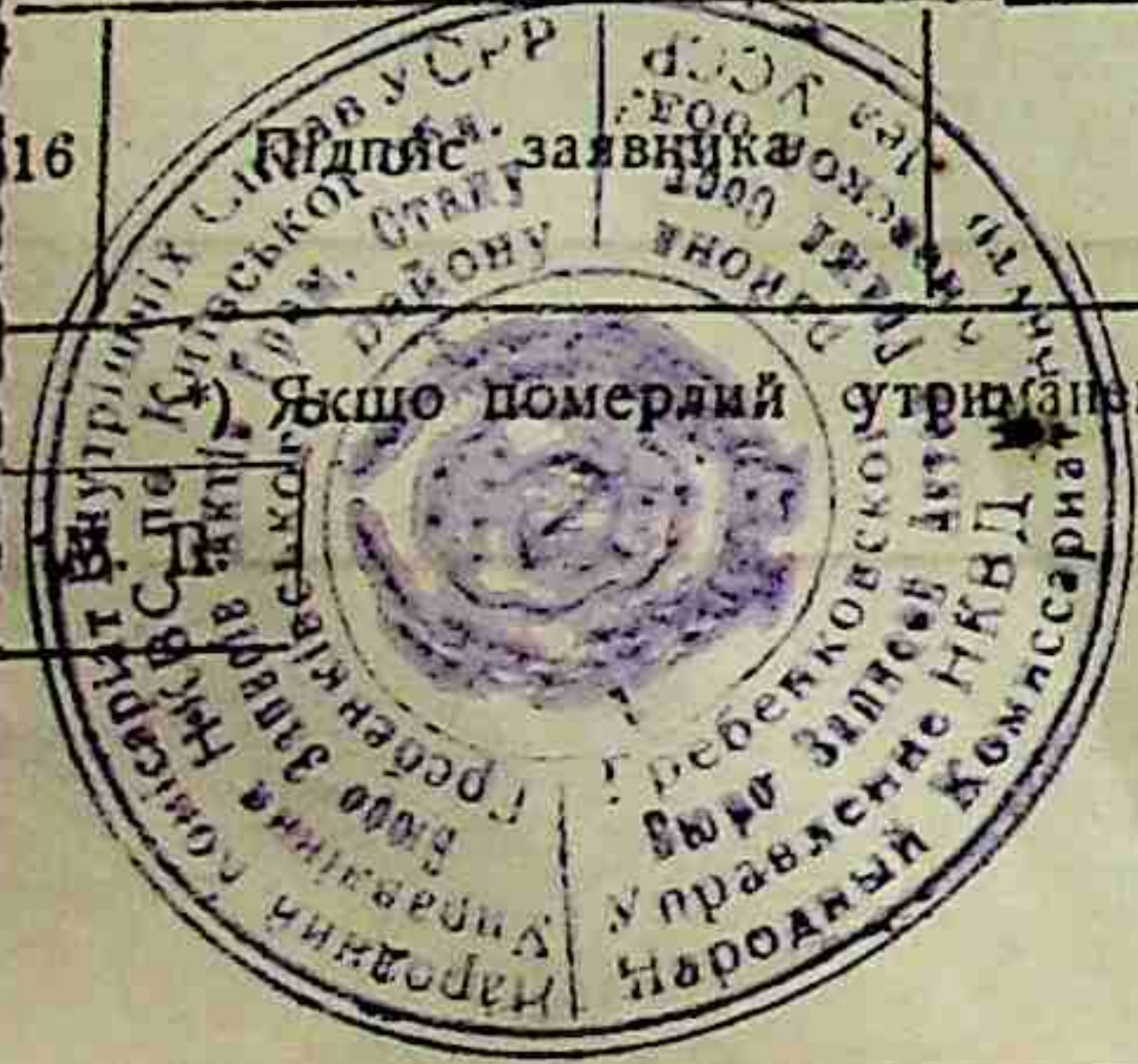
1	Прізвище	Уварієнко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Григоравич
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 / III - 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа січня роки 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пом. машиніста			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Самбірків. під'їздна турба.			

1726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гребінки</u> селище	Район <u>Гребінський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСР?</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки і 2 м. ці</u>		
12	Причина смерті	<u>Хімія скарлатинний Меріт.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво про смерть видан. Гребін-лікар. 24/III - 390.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Угорієнко Григор Іванович с. Гребінки.</u>		

16 Підпис заявника Григор

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



Завід. бюро ЗАГС Григор Діловод

Гребінківськ
Районне Бюро ЗМ

31 березня 1939 р.

№ _____
Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

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

1	Прізвище	Міщанський			
2	Ім'я	Алекса	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 березня - 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1936 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	К-під. "Шевченка"			

1826

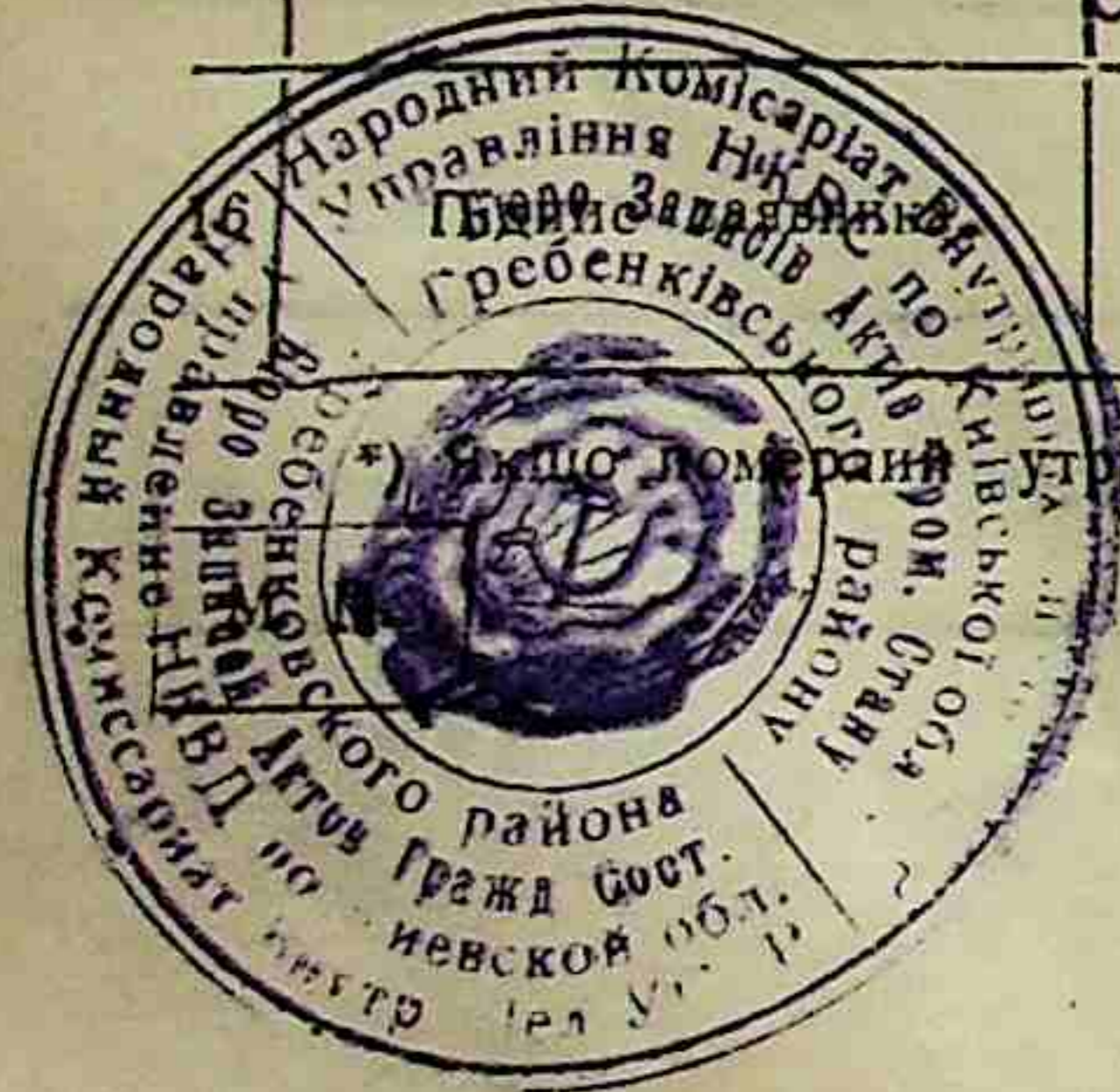
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Гребінки</i>	Район область	<i>Гребінський Київська</i>	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>З дня народження</i>				
12	Причина смерті	<i>скарлатина</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво видане Гребінкою 28/III-34</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мішана Мотря Петрівна с. Гребінки</i>				

Мішань

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

Завід. бюро ЗАГС

Піловод



Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

31 березня 1939 р.

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

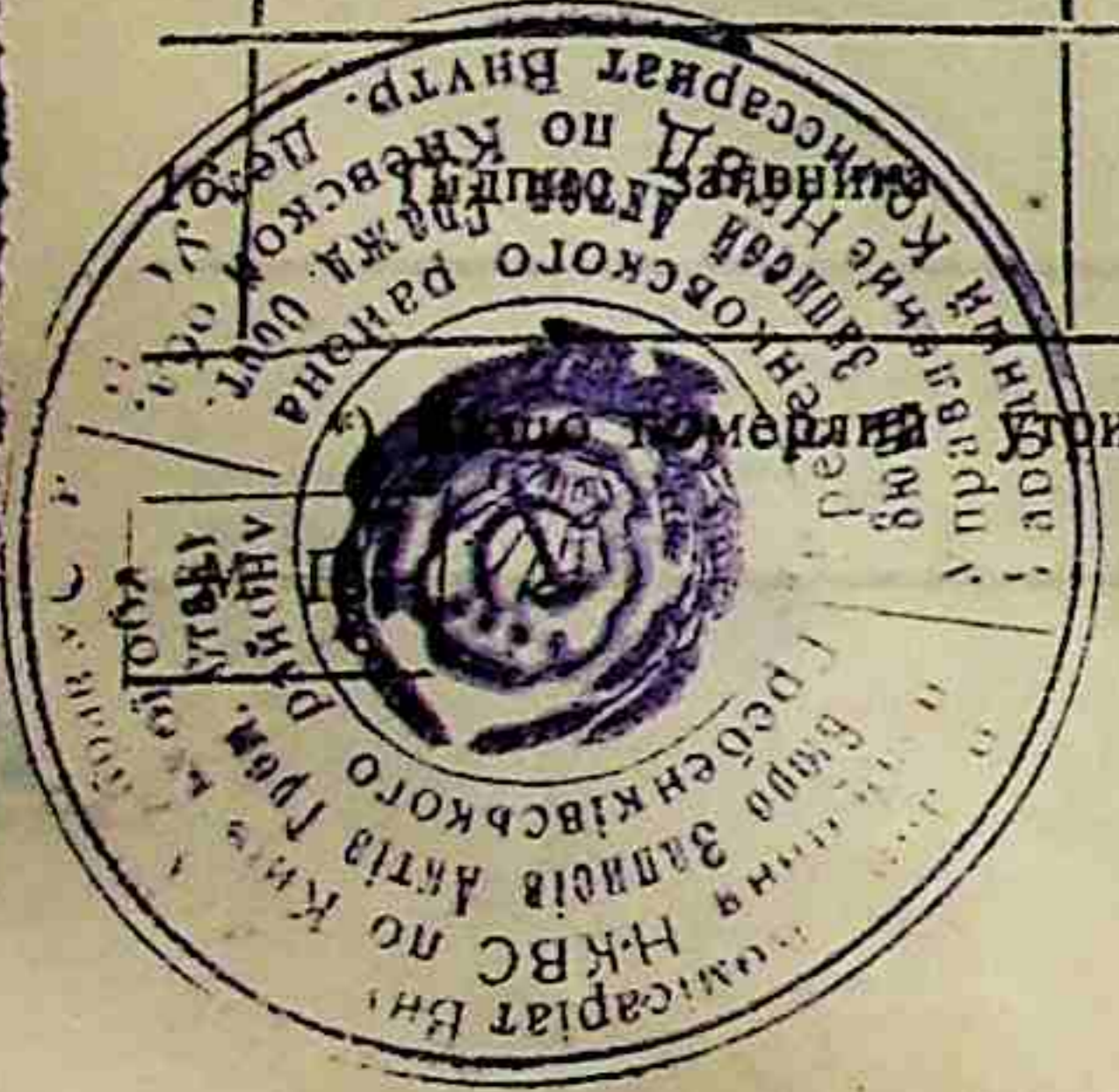
..... числа м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Яшовська			
2	Ім'я	Александра	3	По батькові	Сименовна
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 березня - 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>98 років</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)	Струментальник			
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу (т. л.))	Самбірський Сає/комбінат „Вейка.“			

1926

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Гребінки</u> Район <u>Гребіневський</u> Край <u>Житомирський</u> селище <u>Житомирська</u> АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>98 років</u>
12	Причина смерті <u>Від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарська свідків.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Шевченко Архипа Семеновна с. Гребінки.</u>

Тогова Свідки Г. Мико
І. Анто



Утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утримані яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС Вашин - Діловод

Гребінківський
Районне Бюро ЗАГС

15 квітня 1939 р.

№

м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„.....“ числа м-ця 1939 р., (перший примірник)

1	Прізвище	Гішк			
2	Ім'я	Петяма	3	По батькові	Яковлевна
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 квітня - 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має</u> свої засоби		<u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кохач			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	РЗВ. Гребінки			

2036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гребінки	Район область	Гребінський Унівська	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	сім - ць				
12	Причина смерті	Замалений легені				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Білик Іван Антонович с. Гребінки.				
16	Підпис заявника	Білик				



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

Завід. бюро ЗАГС *Лилиш* Діловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

17 квітня 1939 р.

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

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

1	Прізвище	Будзінський			
2	Ім'я	Альона	3	По батькові	Адамовна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Польська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 квітня - 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1937 року</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)	Тех-робітниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	С/микола Гребінки.			

21/76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гребінки	Район область	Гребінський Київська	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки 5 мтб				
12	Причина смерті	Якитадхи				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підписка двох свідків				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Ормиховська Софія Цезарівна с. Гребінки.				
16	Підпис заявника	Ормиховська	Підписки 1 Парася Свідки 2 мтб і а			

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

Завід. бюро ЗАГС

Лилиш Діловод



Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

1 травня 1939 р.
№ _____

м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

1	Прізвище	Гуценко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Александровна
4	Стать	жін.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 квітня - 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1938 року</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Голова к-пу			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	к-п "Червоний партизан"			

2276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гребіщен	Район область	Гребіщенський Київська	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні на радмиши				
12	Причина смерті	Усерединшанський шемінг				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть вид. Гребіщ. М. Кош. 18/12 31.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Гуценко Федір Микитович с. Гребіщен.				
16	Підпис заявника					



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

Завід. бюро ЗАГС

- Діловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

14 травня 1939 р.

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

1	Прізвище	Мусієнко			
2	Ім'я	Модмила	3	По батькові	Увановна
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 травня - 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
8*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	токарь			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	Сахаркомбінат Сашівітси.			

2376

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Зребітши</u> Район <u>Зребітський</u> Край <u>АСР?</u> селище область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Меш. 47.</u>
12	Причина смерті <u>Апокемиа гістична</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>лікарське свідоцтво видано Зребіт. лікарня</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Мушійко Надія Євдокимівна с. Зребіт</u>
16	Підпис заявника <u>Мушійко.</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Лашинь - Діловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

19 травня 1939 р.

№
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

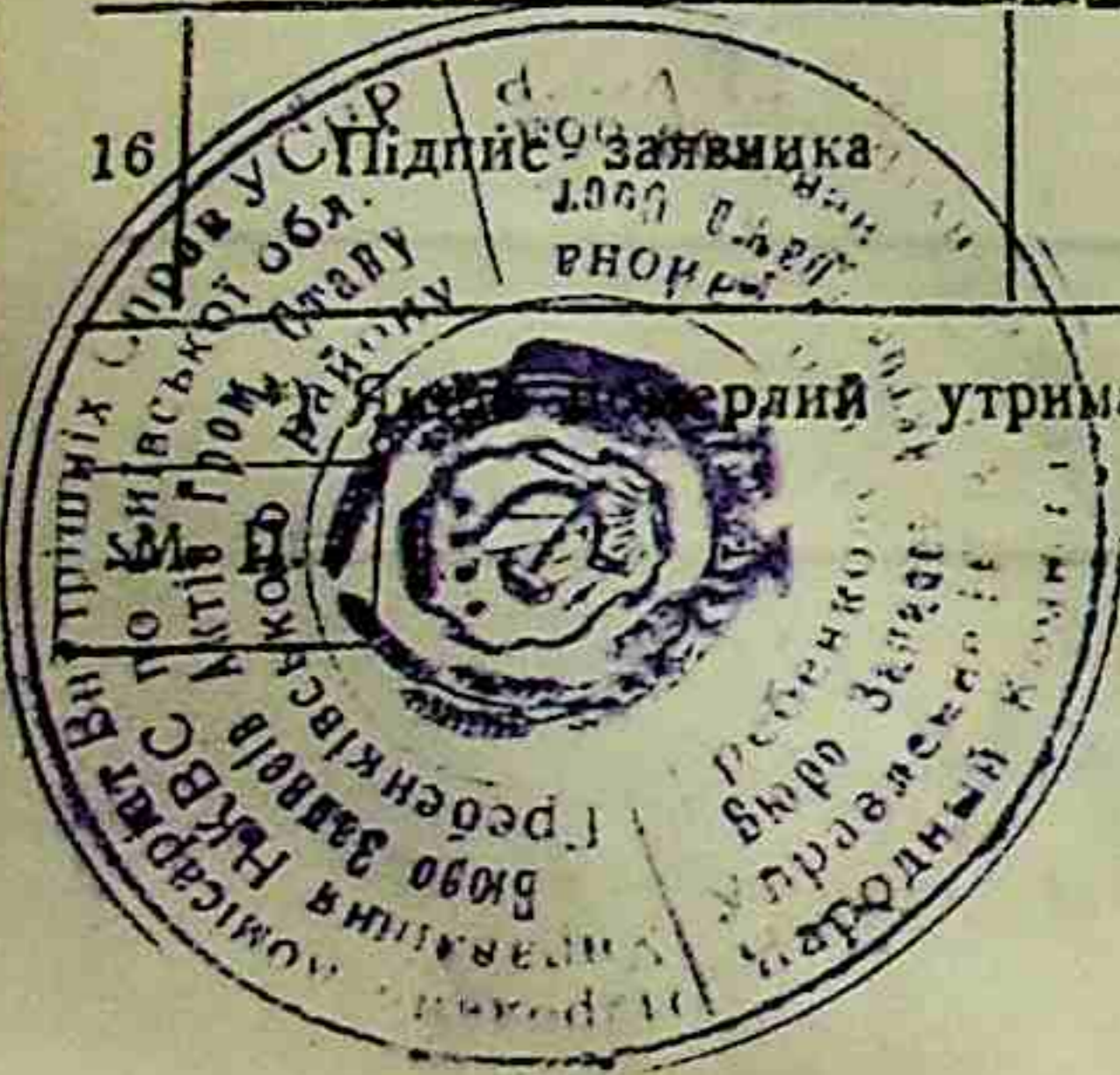
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

1	Прізвище	Шедюра			
2	Ім'я	Аншорій	3	По батькові	Колодів
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 травня - 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 77.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грузчик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	Сахаркокомбінат Сашівської обл.			

2426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гребішки	Район область	Гребішківський Київсько	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Учора.				
12	Причина смерті	Старість, загальне виснаження				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідч. видане Гребішківським лікарем				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Шадура Котир'ян Іванович с. Гребішки.				
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

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

8 червня 1939 р.

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

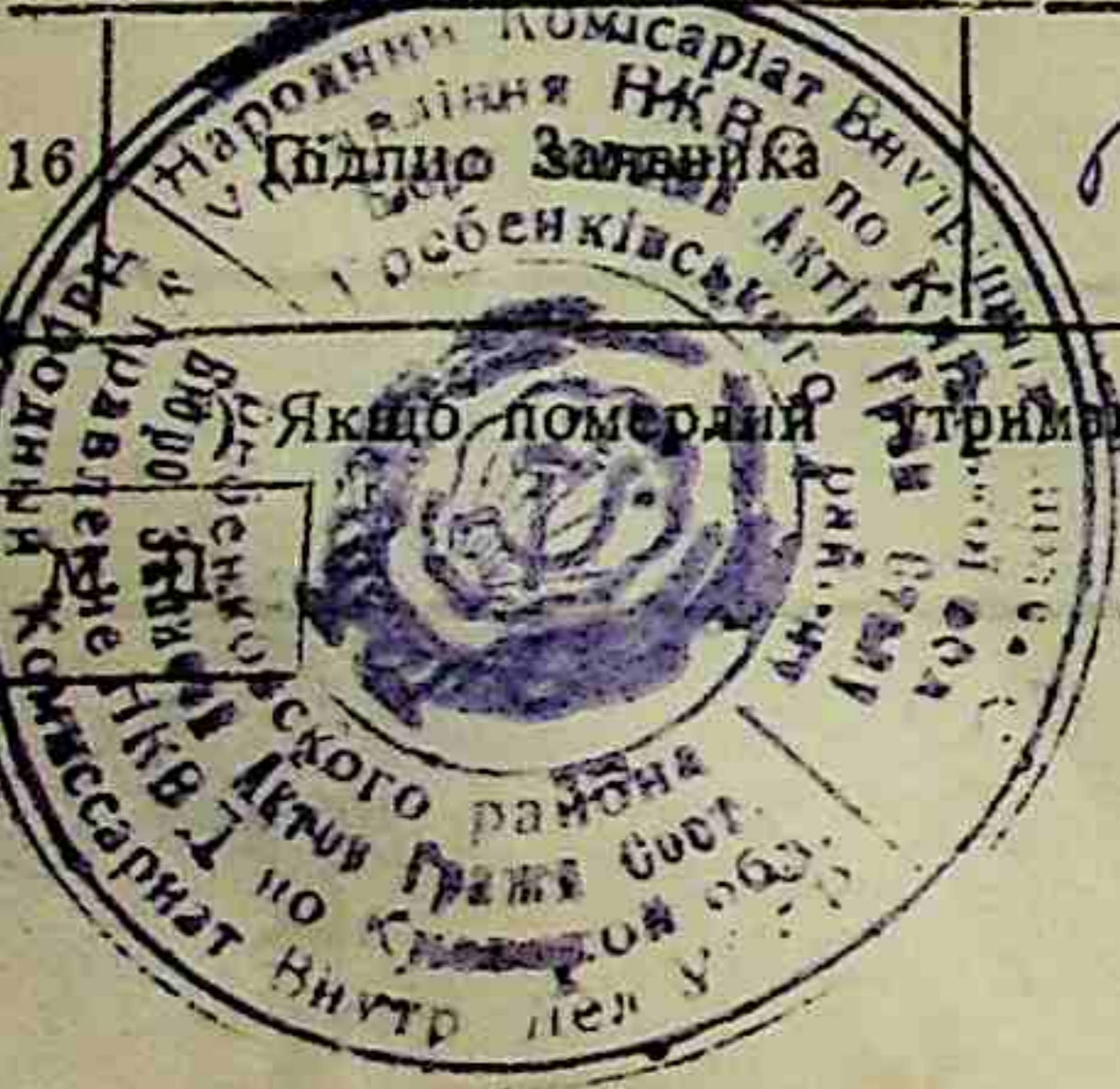
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

1	Прізвище	Вашинська			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Улановна
4	Стать	жін.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/1 - 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа червня 1939 р.			
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)	Зав фермою			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	к-п ім. "Дімітрова"			

2586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гребіншан	Район область	Гребінський Київська	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 днів.				
12	Причина смерті	Судорга.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено справка про смерть.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Вашинський Іван Іосифович с. Гребінки				



И. П.

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

Завід. бюро ЗАГС *Вашинський* Діловод

Гребінківська
Районне Бюро ЗАГС

13 червня 1939 р.

№ _____
с. Гребінки, Катківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

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

1	Прізвище	Бандуриста			
2	Ім'я	Модзіла	3	По батькові	Трокопова
4	Стать	жін.	5	Національність	українко
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 червня - 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ліжник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Самбітськ. Сах-кооператив.			

2636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гребінки	Район область	Гребінський Київська	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народження				
12	Причина смерті	Запам'ятує менив				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Інкарнеція медичу про смерть				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Бандуринеті Трохим Захарович с. Гребінки				

Банду



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

Завід. бюро ЗАГС

Вашинг - Діловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

16 червня 1939 р.

№ _____

м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

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

1	Прізвище	Устлюков			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чол.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 червня - 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1939 р.			
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)	Кондуктор			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	Араєт, в станції			

2776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гребинки	Район область	Гребінський Київська	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 м-ці 25 день				
12	Причина смерті	Тонсе				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено посвідку про смерть				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Рябчуи Методіа Івановна с. Гребинки				
16	Підпис заявника	Рябчунова Іван				

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

Завід. бюро ЗАГС Кошич- Діловод



Гребінківськ
Районне Бюро ЗАГС
до служб 1939 р.
№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

97
28

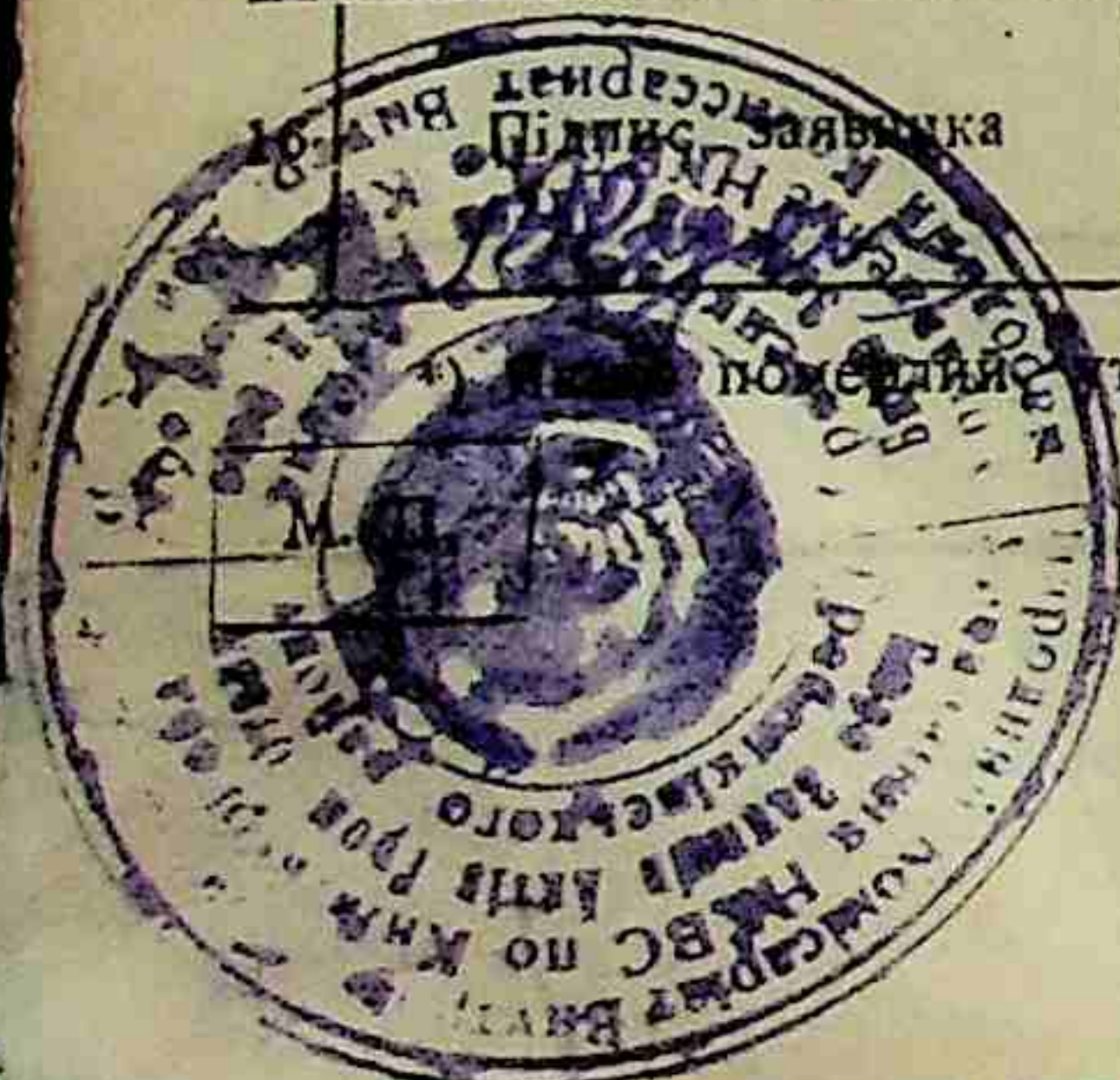
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

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

1	Прізвище	<i>Гусменко</i>			
2	Ім'я	<i>Віктор</i>	3	По батькові	<i>Миколайович</i>
4	Стать	<i>сам.</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18/V - 1939</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1938</i> р.			
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)	<i>Вет-санітар</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<i>Самшів. Сахарний абз. д.ш.ш.</i>			

2836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Требішки	Район область	Гребістський Київська	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Пр. 1 м. 46				
12	Причина смерті	Дисентерія				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено лікарське свідоцтво				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Гусенко Микола Григорович • Требушки				



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

Завід. бюро ЗАГС

Вашингтон

Діловод

Гребінківсько
Районне Бюро ЗАГС

27 червня 1939 р.

№ _____

в. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

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

1	Прізвище	Мотва			
2	Ім'я	Уліна	3	По батькові	Николюва
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25/6 - 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 28 листопада 1938р.			
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)	Уговегар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	Сахарозабігат Сашиківський			

2946

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гребінки	Район область	Гребінський Київська	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 м-ців.				
12	Причина смерті	Запалиття легенів.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка видана Гребінк. лікарням				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Мотко Івдоса Романовна с. Гребінки				
16	Підпис заявника	Мотка				



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

Завід. бюро ЗАГС

Вашинг

Діловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

24 червня 1939 р.

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

..... числа м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Литчик			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Тимофійович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24/VI - 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 30р.			
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)	Вартовець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	Сашівка. Сахарозаводський відділення Гремш.			

3026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Требішчи</u> Район область <u>Требішівський</u>	Край АСР? <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>36 років</u>	
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>жарське свідоцтво</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Луценко Іван Захарович с.Требішки</u>	

16 Підпис заявника
1900

Луценко



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

Завід. бюро ЗАГС Луценко Діловод

Гребінківський
Районне бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

100
81

29 червня 1939 р.

Відділ Актів Громадянського Стану

№
м. Гребінки, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31.

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

1	Прізвище	Мурбенко			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Арсенович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 червня - 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>6 років</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)	Стикольщик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (у к.))	Кустарне - господарство.			

3/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Требішки	Район область	Гребітський Київська	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	66 років				
12	Причина смерті	Рак-шишкою				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарсько справка				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Мурбенко Тамта Євстафіївна с.Требішки				



Мурбенко

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

Завід. бюро ЗАГС

Ковалюк Діловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

10 липня 1939 р.

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР ¹⁰¹

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

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

1	Прізвище	Осипенко			
2	Ім'я	Володя	3	По батькові	Осипович
4	Стать	жін.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 липня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 57 років.			
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)	Каміювання			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	К. п. ім. "Каміювання"			

326

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Гребітши</i> Район <i>Гребітський</i> Край <i>_____</i> селище _____ область <i>Київська</i> АСР? <i>_____</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>57 років.</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>_____</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Осипенко Тетяна Семеновна с. Гребітши</i>
16	Підпис заявника <i>Осипенко</i>

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

Завід. бюро ЗАГС

Осипенко

Діловод



Гребінківський
Районне Бюро ЗАГС

16 липня 1939 р.

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33.

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

1	Прізвище	Мойсеєва			
2	Ім'я	Надежда	3	По батькові	Стенановна
4	Стать	жін.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 липня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 19 років			
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)	Хліборобство К-И.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.л.))	"Новий Шлях"			

3376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Ірпінський Житомирська	Край АСР?
----	---------------------------------	-----------------	------------------	---------------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 років			
----	---	----------	--	--	--

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

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	Мойсей Стетан Іванович Стребіши			
----	---------------------------	---------------------------------	--	--	--

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



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

Завід. бюро ЗАГС *Вашу* - Діловод

Гребінківське
Районне бюро ЗАГС

18 липня 1939 р.

№
м. Греблякі, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

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

1	Прізвище	Гутенко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Стенановна
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 липня - 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 2 місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-п «Діємітурська»			

3424

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гребінки</u> селище	Район <u>Гребінський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСР?</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 м. 4 т.</u>		
12	Причина смерті	<u>Диспсія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Голушешко Степан Охрімович с. Гребінки</u>		

Голушешко



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

Завід. бюро ЗАГС

Голушешко Піловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2 серпня 1939 р.

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

„ _____ “ числа _____ м-ця 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Велеський			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Трохимович
4	Стать	чолов.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 серпня - 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>5 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Земборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	к-п „Шевченко“			

3576

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Зребіччи</u> Район <u>Зребіноський</u> Край <u>АСР?</u> селище <u>Дубська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>5 років</u>
12	Причина смерті <u>Шкарлатина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>лікарське свідоцтво пред'явлено</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Зеленська Оксана Трохимівна с. Зребіччи</u>
16	Підпис заявника <u>Зеленська</u>

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

Холм

Діловод

Гребінки
Районне Бюро ЗАГС

17 серпня 1939

м. Гребінки, Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

105
36

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36.

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

1	Прізвище	Григорук			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Варитоловна
4	Стать	жін.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 серпня - 1939.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1939.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Либодоробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Р-и «Комунар»			

3626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гребини</u>	Район область <u>Гребинський Київська</u>	Край <u>АСР?</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в м. ур. 7 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Запам'ятований мент</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарські свідоцтва пред'явлено</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій Каритович Сакович с. Гребинки</u>		

Решет



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

Завід. бюро ЗАГС

Ваш

Діловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

19 серпня 1939 р.

№
м. Гребінки, Київської обл.

196
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

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

1	Прізвище	Усенко			
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	жін.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 серпня - 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1939 р.			
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)	Либбаробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	к.п. "Мевченко"			

3726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гребинки</u>	Район область <u>Гребинський</u>	Край <u>Київська</u> АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>27 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Занеж.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво пред'явлено</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Усенко Тамар Васильовна Гребинки</u>		
16	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був	<u>усямко</u>		



Завід. бюро ЗАГС

Handwritten signature in blue ink

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

8 вересня 1939

№ _____
м. Гребля, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38.

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

1	Прізвище	Турник			
2	Ім'я	Альона	3	По батькові	Ахшиовий
4	Стать	гол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 вересня - 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1938.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільноробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	к - н Шевченко			

3826

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Гребішки</u> Район <u>Гребинівський</u> Край <u>АСР?</u> селище <u>Кнбсака</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 рік і 6 м-цт.</u>
12	Причина смерті <u>Гнійное воспаление уха</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво пред'явлено.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Гуцик Федосія Федозович Гребішки</u>
16	Підпис заявника <u>за неграш. [Signature]</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature] Діловод

Гребінківський районний комітет
Районне Бюро УСРР

20 вересня 1939

№ 39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

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

1	Прізвище	Овчинин			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Миколай
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17/IX - 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 52			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Обліковець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-п Червоної партії			

39-76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Сребішки	Район область	Сребішківський Київська	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52				
12	Причина смерті	Поразка серця				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво пред'явлено,				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Осипенко Федір Алексович с. Сребішки				
16	Підпис заявника	Осипенко				



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

Завід. бюро ЗАГС

Осипенко

Діловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

21 вересня 1939 р.

№

м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

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

1	Прізвище	Сілицька			
2	Ім'я	Одарка	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 вересня - 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 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)	Ліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	к-п Шевченка			

4024

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Зребітиси	Район область	Зребітиський Київська	Край АССР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 років				
12	Причина смерті	Воспалення мозкового оболочка				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено медичне свідоцтво про смерть.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Сімецька Олександрівна Зребітиси				
16	Підпис заявника	Сімецька				



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

Завід. бюро ЗАГС *Лені* Діловод

Гребінківський
Районне Бюро ЗАГС

9 жовтня 1939 р.

№
Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

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

1	Прізвище	Угравчук			
2	Ім'я	Агасиця	3	По батькові	Степанович
4	Стать	жінка.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 жовтня - 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>54</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)	Ветеринар.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Гребінківський ФЗВ.			

4/26

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Зребітши</u> Район <u>Зребітський</u> Край <u>АСР?</u> селище <u>Кибська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>57 років</u>
12	Причина смерті <u>Рак</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Філатова Уліти Васильовна с. Зребітши</u>
16	Підпис заявника <u>Філатова</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Вашук Діловод



Гребінківська
Районне Бюро ЗАГС

11 жовтня 1939 р.

№
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

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

1	Прізвище	Литовченко			
2	Ім'я	Ушита	3	По батькові	Львівсько
4	Стать	жін.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 жовтня - 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 82 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Амбароботко			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	к-п Червоний партизан			

4236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Зребушки Район область	Зребушський Київська	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	82 роки			
12	Причина смерті	Васпашнік мозжик			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лігше свідств			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Литовченко Марія Семеновна с. Зребушки			

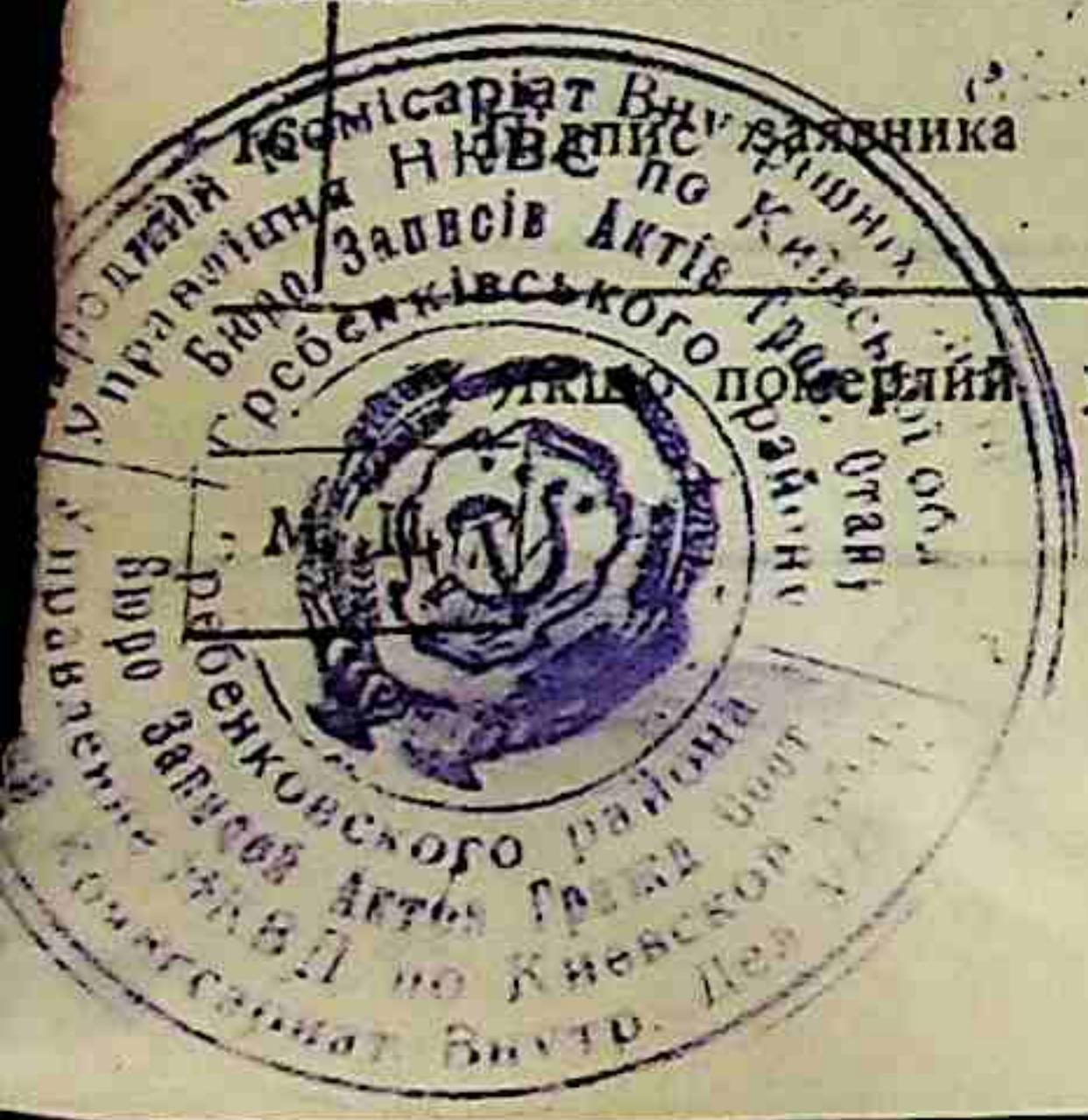
свідки } матура
 } Лотна

Семенов

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

Завід. бюро ЗАГС

Колуп - Діловод



Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

17 жовтня 1939 р.

№
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43.

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

1	Прізвище	Білик			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Удиратович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 жовтня - 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1939 р.			
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)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	к.п. Шевченко.			

4386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гребини</u>	Район область <u>Гребінський Київська</u>	Край АСР? <u></u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зді</u>		
12	Причина смерті	<u>Хворе народилося</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нідше свідче</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Юхим Ріндрат Архипович с. Гребини</u>		

Юхим

Свідки: 1. Мровий 2. Камітєв



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

Завід. бюро ЗАГС

Юхим — Діловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

17 жовтня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

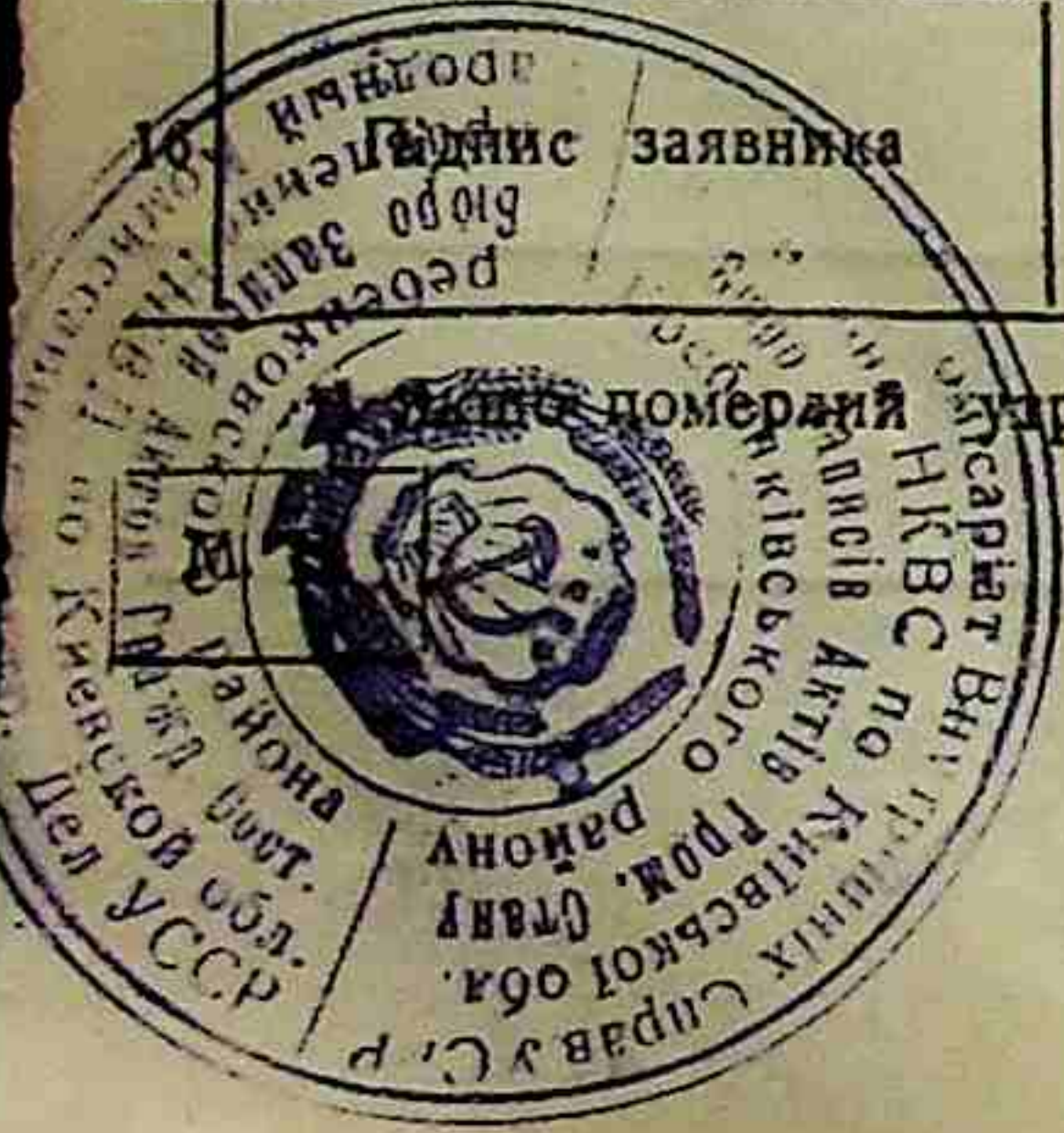
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44.

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

1	Прізвище	Кривий			
2	Ім'я	Павло	3	По батькові	Васильович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 жовтня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1939 р.			
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)	Вакцинатор			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	Санітарна районна станція			

4424

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Зребітши	Район область	Зребітський Київська	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяць				
12	Причина смерті	Депресія				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво пред'явлено.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Яковлєв Василь Сергійович с. Зребітши				



Зребітши

Завід. бюро ЗАГС

Коваленко — Діловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

14 жовтня 1939 р.

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

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

1	Прізвище	Таран			
2	Ім'я	Борис	3	По батькові	Масешович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 жовтня - 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1939 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Самбітський сажкопінант.			

4576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гребини</u>	Район область <u>Гребинський</u>	Край <u>Київська</u>	АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 м. 4 дн.</u>			
12	Причина смерті	<u>Дистенія</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво пред'явлено.</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Жаран Федора Симоновича с. Гребини</u>			

Жаран

Завід. бюро ЗАГС

Жаран

Діловод



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

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС
19 жовтня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

115
46

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46.

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

1	Прізвище	Савченко			
2	Ім'я	Ташеня	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 жовтня - 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шаред			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	Гребінківська автоколонна			

4636

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Гребішки</u> Район <u>Гребіський</u> Край <u>АСР?</u> селище <u>Китівська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 р. 5 м. 4 д.</u>
12	Причина смерті <u>Тіксинний пронос</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>лікарське свідоцтво пред'явлено.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Савченко Тамара Сергіївна с. Гребішки</u>
16	Підпис заявника <u>Савченко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Піловод

Гребінківський
Районне Бюро З. Д. С.

25 жовтня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№
м. Гребінки, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

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

1	Прізвище	Марченко			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Львівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 жовтня - 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 53 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Торговельна			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Гребінків. завод.			

47/8

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Зребітине</u> Район <u>Зребітнівський</u> Край <u>АСР?</u> селище <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>53 роки</u>
12	Причина смерті <u>Пораз серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>лікарське свідоцтво пред'явлено.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адреса заявника <u>Марченко Івоча Яковича с. Зребітине</u>
	<u>Марченко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Лонц Діловод



Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС
10 листопада 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№
м. Гребінки, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48.

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

1	Прізвище	Петренко			
2	Ім'я	Антоніна	3	По батькові	Якимовна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 листопада - 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	к-п Червоний Партизан			

4826

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Гребінки</u> Район <u>Гребінківський</u> Київська селище область Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>9 м. 46</u>
12	Причина смерті <u>Кишечні захворювання.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>лікарське свідоцтво пред'явлено.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Тетренко Тимотій Мартинович с. Зубівка</u>

16 Підпис заявника
Тетренко Тимотій Мартинович



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

Завід. бюро ЗАГС Каштан Діловод

Гребінківськ
Районне Бюро ЗАГС
11 листопада 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ _____
м. Гребінкі, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

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

1	Прізвище	Відковська			
2	Ім'я	Мосія	3	По батькові	Васильовна Уманова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 листопада - 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	К-п Червоний партизан			

4926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гребінки	Район область	Гребінківський Київська	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 р. 6 м. 27 д.				
12	Причина смерті	Запам'ятовування мозкових оболонок				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво пред'явлено.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Яровий Леон Іванович с. Гребінки				



Дурбат —

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

Завід. бюро ЗАГС *Дурбат* — Діловод

Гребінківське
 Районне Бюро ЗАГС
 19 листопада 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

50 119

№ _____
 м. Гребінки, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50.

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

1	Прізвище	Гуденко			
2	Ім'я	Юрій	3	По батькові	Монти'ович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/11 - 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки - 1938р.			
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)	Кладовщик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	Гребінківський ест.			

5026

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Зребітши</u> Район <u>Зребітський</u> Край <u>АСР?</u> селище <u>Київська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 р. 10 м. 4 дб</u>
12	Причина смерті <u>Дифтерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>лікарське свідоцтво пред'явлено.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Руденко Ніна Іванівна с. Зребітши.</u>



Руденко

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

Завід. бюро ЗАГС Лашт — Діловод

Гребінківськє
Районне Бюро ЗАГС

19 листопада 1939 р.

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

Лавортя М. Мав
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

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

1	Прізвище	Горнішню			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Евоневича
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 листопада 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 48			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, кодгеспу (т. л.))	к-п Кошунар.			

5726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гребінки	Район область	Гребінський Київська	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	46 років				
12	Причина смерті	Від старості.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підпис двох свідків				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Усенко Варка Андрійовна с. Гребінки				
16		Усенко,		Підпис свідків: Семенко, Усенко		



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

Завід. бюро ЗАГС *Усенко* Діловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС
20 листопада 1939 р.

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

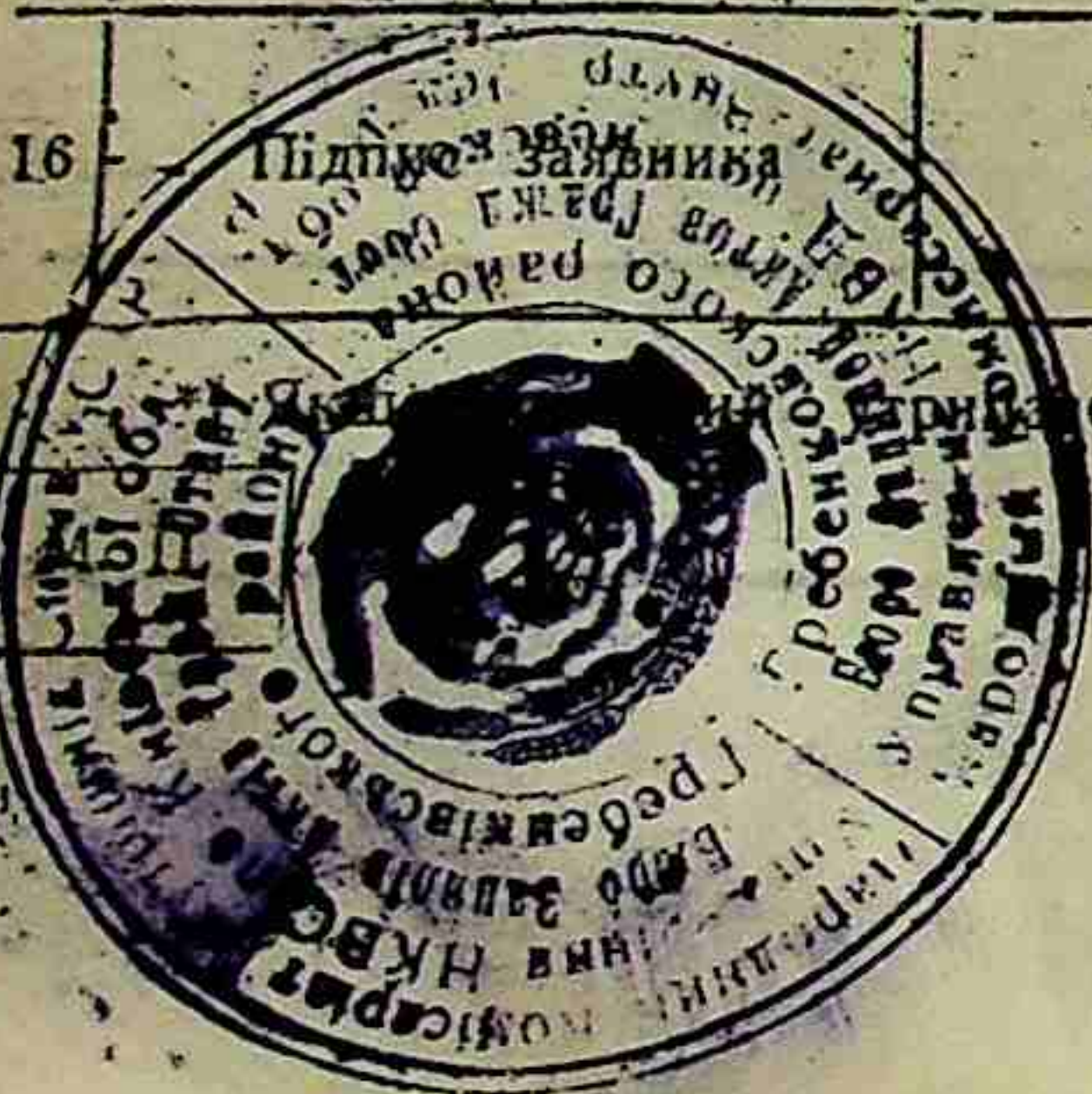
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

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

1	Прізвище	Земельський			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Тимофійович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 листопада - 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1939 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Наг. машинно долом. отряда			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	Гребінківський МТС.			

526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гребінки</u>	Район область <u>Гребінський Київська</u>	Край <u>АСР?</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1-м.цб</u>		
12	Причина смерті	<u>Диспенсія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>старше свідоцтво пред'явлено</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зеленський Юхимович с. Гребінки.</u>		



Зеленський

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

Завід. бюро ЗАГС Зеленський Діловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС
23 листопада 1939 р.

Згідно посвідчення № 4 / 3222
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ _____
м. Гребінки, Київської обл. **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53.**

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

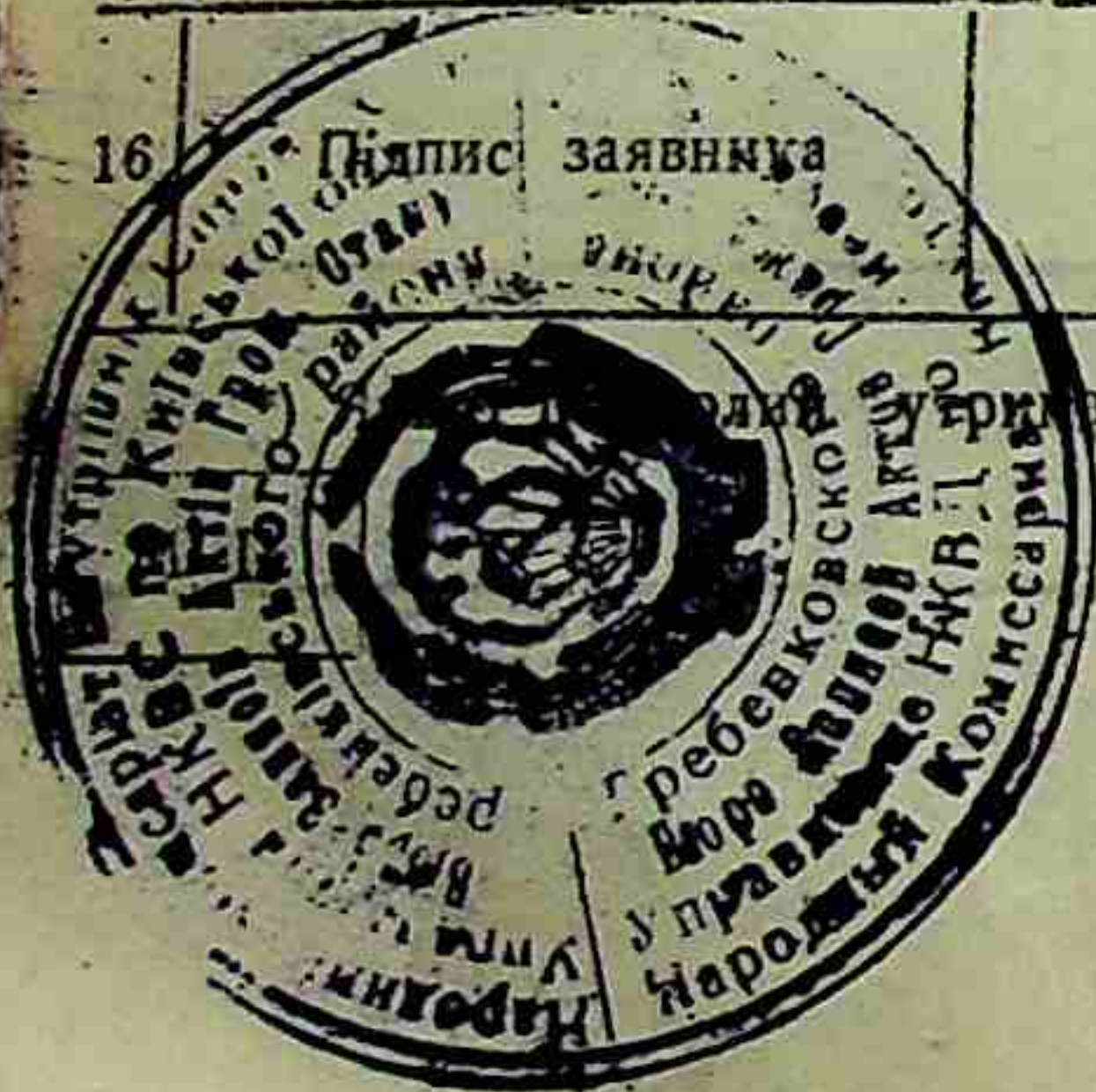
1	Прізвище	Волошин			
2	Ім'я	Клишова	3	По батькові	Клишова
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 листопада - 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця роки 40 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	Зав. фрезшвом			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	к. п. Шевченко.			

376

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Зребішки</u> Район <u>Зребішівський</u> Край <u>АСР?</u> селище область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>70 років</u>
12	Причина смерті <u>Сниве серце</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>лікарське свідоцтво пред'явлено</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Володимир Іванович Олександрович з Зребішки</u>

16 Підпис заявника

[Handwritten signature]



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

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

25 листопада 1939 р.

№ _____
м. Гребінки, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54.

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

1	Прізвище	Угурун			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Васильович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 листопада - 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1939 р.			
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)	Кітборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	к. м. Тервоний наутизан.			

5426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Зребішки</u>	Район область <u>Зребішанський Київська</u>	Край <u>АСР?</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Одиннадцять м. 1976</u>		
12	Причина смерті	<u>Грип</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарське свідоцтво.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курчун Александра Косієвича Зребішки</u>		
16	Підпис заявника	<u>Курчун</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС Вотт — Діловод

Гребінківськ:
Районне Бюро ЗАГС
29 листопада 1939 р.

не має паспорта

55/124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР


Відділ Актів Громадянського Стану

№ _____
м. Гребінки, Київської обл. **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ** № 55.

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

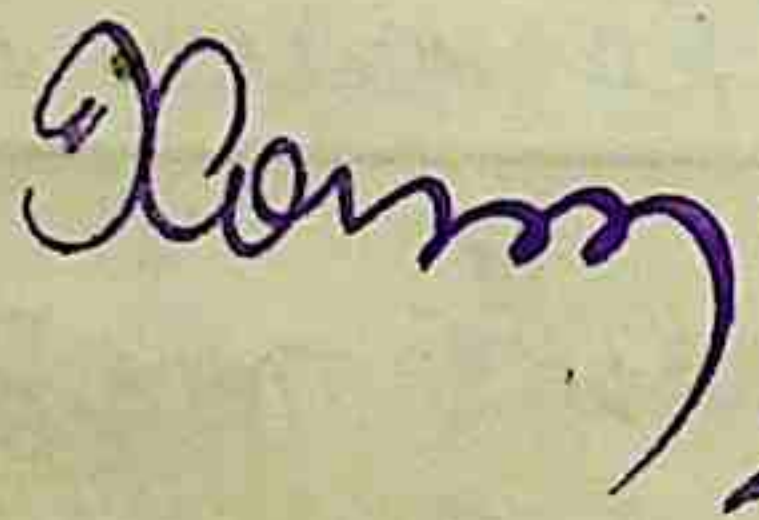
1	Прізвище	Земська			
2	Ім'я	Тамта	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 листопада - 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>80 років</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Агроном - інспектор.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Середня Азія Олаши землемір урядовий.			

5526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гребінки	Район область	Гребінківський Львівська	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 років				
12	Причина смерті	Слабкість серця				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво пред'явлено.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Землякний? Уван Олексійович • Гребінки				
16	Підпис заявника					

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



Завід. бюро ЗАГС  Діловод

паспорт зданий в Рай загс

56-125

Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

11 грудня 1939 р.

№

м. Гребінки, Київської обл.

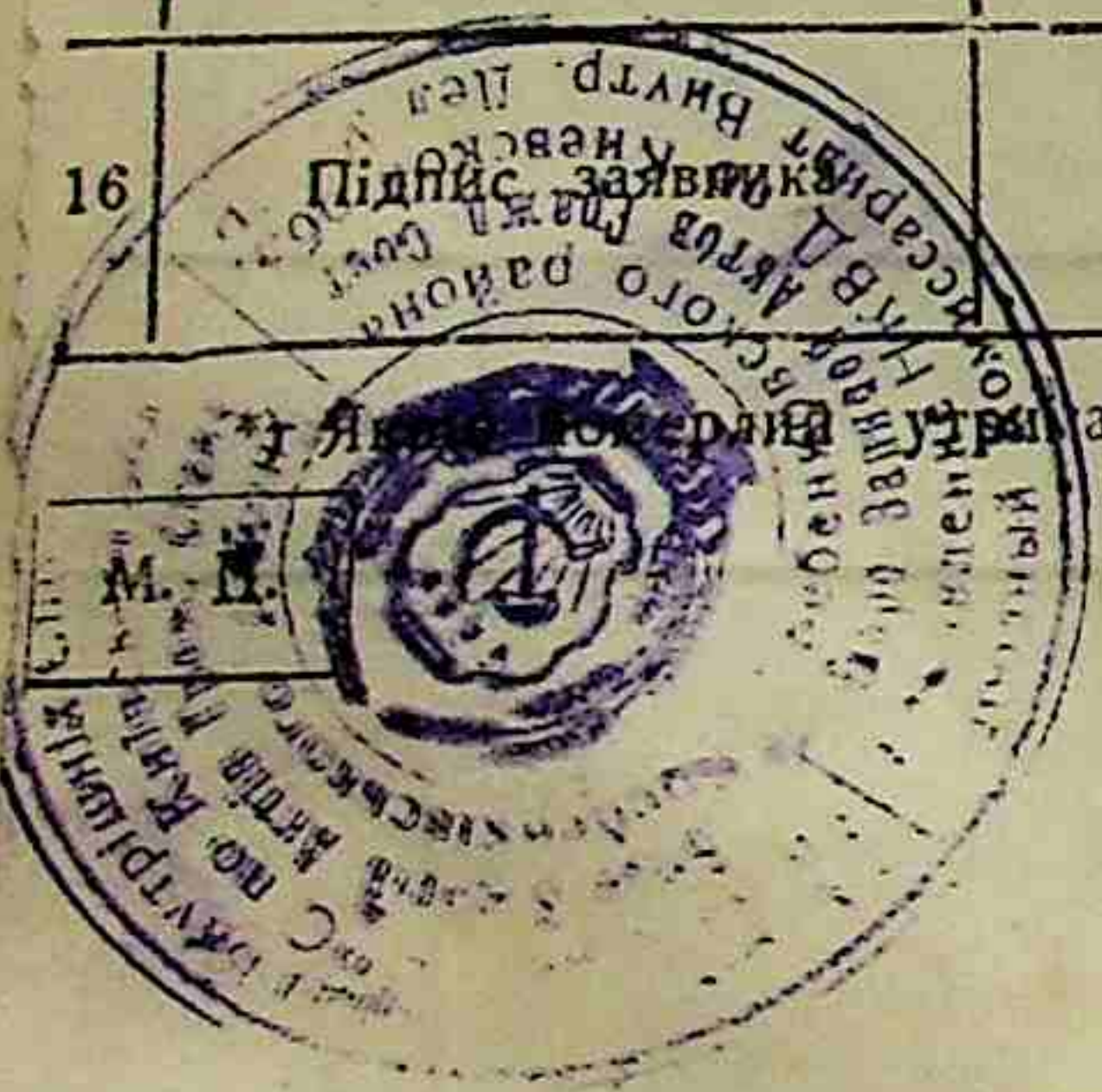
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56.

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

1	Прізвище	Лейко			
2	Ім'я	Леонід	3	По батькові	Васильович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 грудня - 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 01 р.			
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)	Щотювар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.л.))	Гребінківський ЗВРЗ.			

5676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Трибішки</u>	Район область <u>Трибішківський Київська</u>	Край <u>АСР?</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Орк</u>		
12	Причина смерті	<u>Рез мігочово тухлиня</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво пред'явлено</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мемочайська Валентина Леонидовна Зубина</u>		
16		<u>Мемочай</u>		



У разі, коли заявник не є утриманцем, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

Вашенко Діловод

Паспорт записи в Рай ЗАГС

57/26

Гребінківський районне бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13 грудня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

Гребінківський район

числа м-ця 1939 р. (перший примірник)

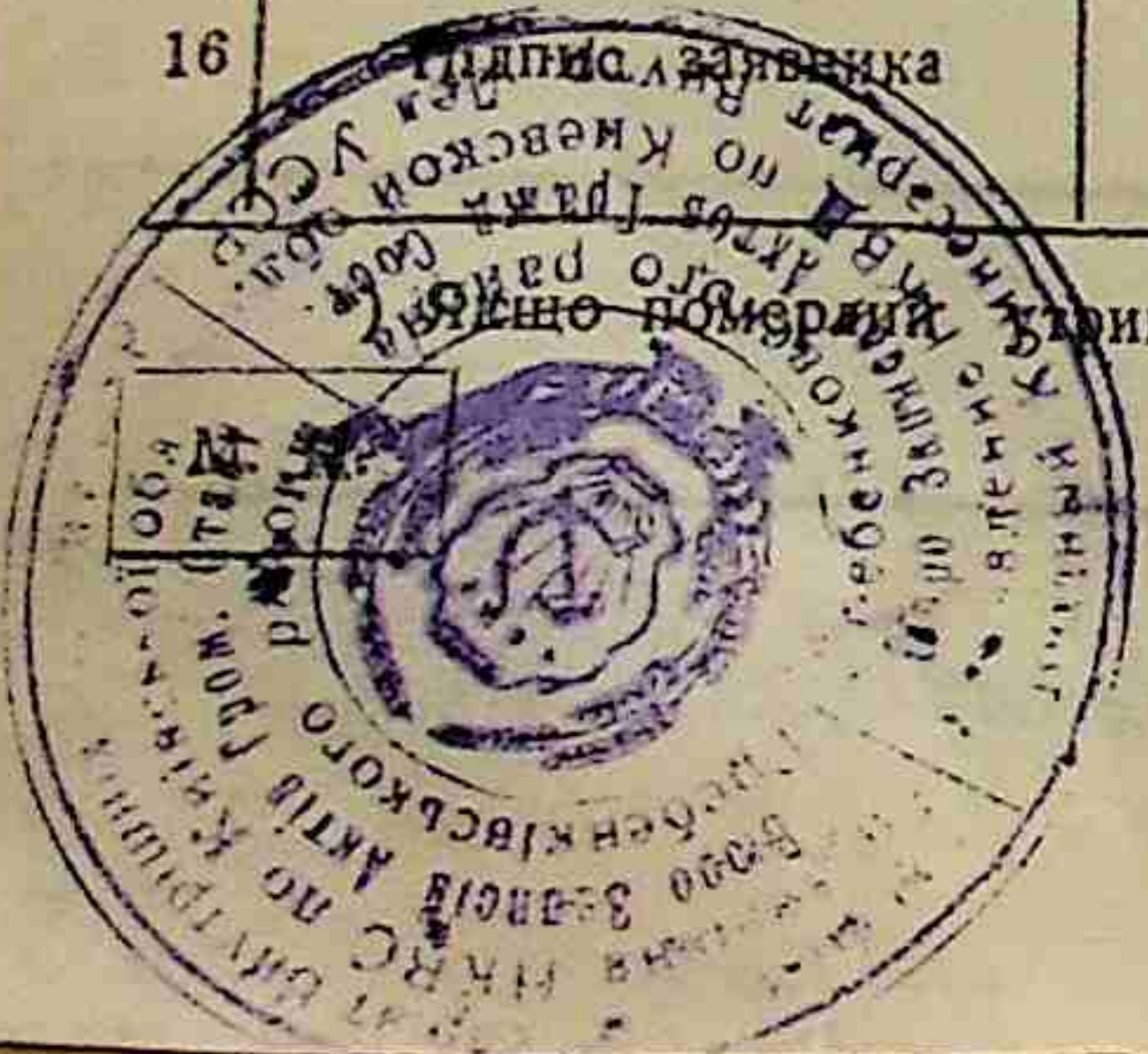
1	Прізвище	Пілеван			
2	Ім'я	Мар'ям	3	По батькові	Вейцеховської
4	Стать	жін.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 грудня - 1939, о 14			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 62 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дітиурний			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	на оджормочному тижні Сакмешбінар.			

5476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Требичини	Район область	Требичинський Київська	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	62 роки				
12	Причина смерті	Запам'ятує менть				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво пред'явлено.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Іванко Тарасов Кишилов м. Требухи.				
16	Підпис заявника	Іванко Тарасов Кишилов				

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

Завід. бюро ЗАГС *Хомин* Діловод



Гребінківське
Районне Бюро ЗАГС

16 грудня 1939 р.

№
м. Гребінки, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58.

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

1	Прізвище	Зеленський			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 грудня - 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 12			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уголок			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Гребінківський Район союз.			

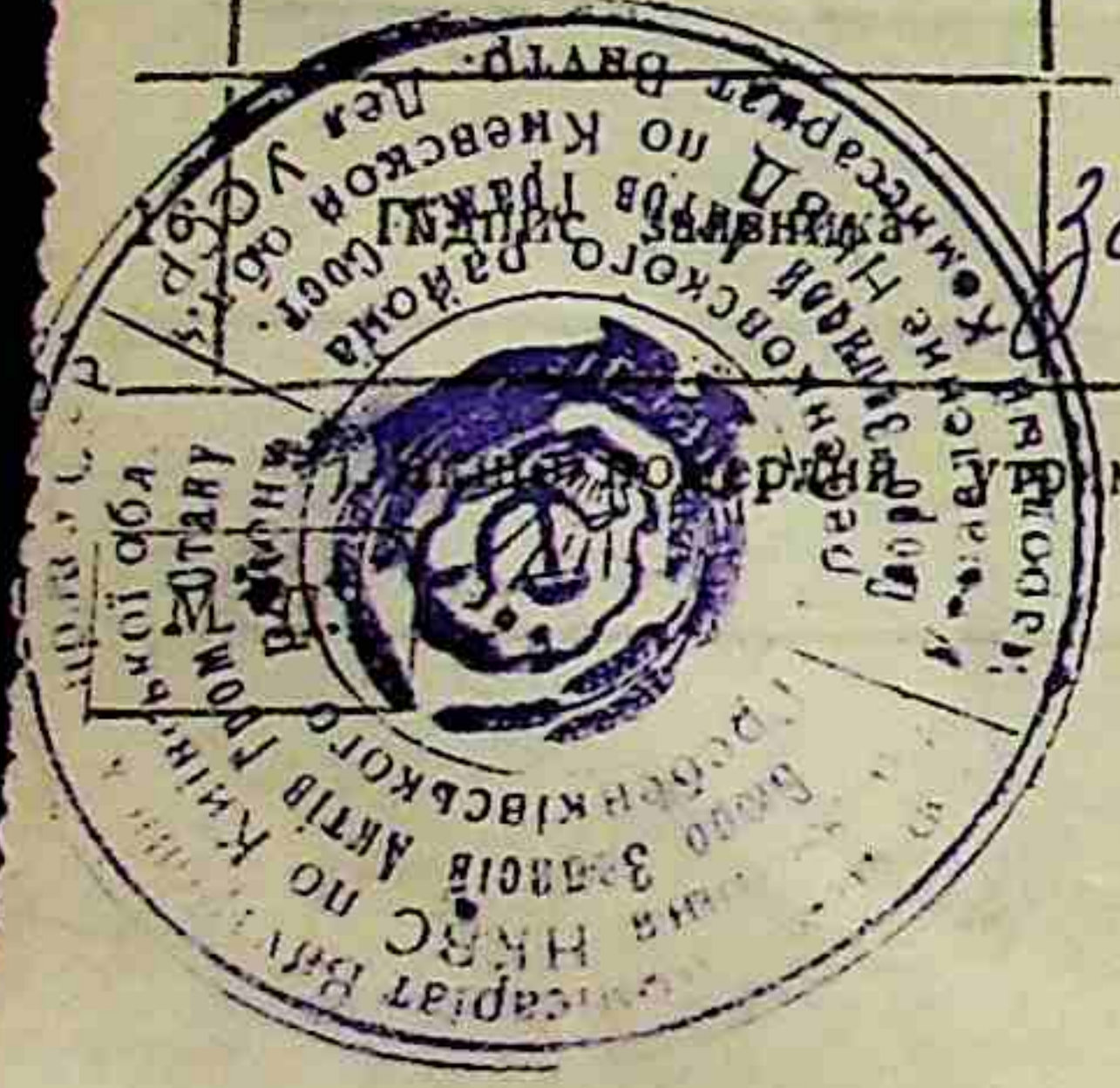
582

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Требички</i>	Район область	<i>Требичинський Київська</i>	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 років</i>				
12	Причина смерті	<i>Шкарлатина</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лігнне свіідство</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Земшеска Настя Федорівна м. Зібіта.</i>				

за утрим. Сергій *Обухинський
Сергій*

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

Завід. бюро ЗАГС *Поштан* Діловод



Київська область
Васильківський район
Глеваха сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

332

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

12 січня 1939 року

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Об'єднаний	
2	Ім'я	1	По-батькові
	Настя	3	Симонівна
4	Стать	5	Національність
	жінок		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 січня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		" років	20 числа VII місяця 1938 року
	Чи мав померлий свої засоби	Мав свої засоби	Був на утриманні
	чужа, чи іншої особи		(підкреслити)
	альність, (назва підприємства, колгоспу д.)	потарний	
		Київ, радіозавод	

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

5976

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Глеваха Район Васильківська Край ЛСРР
область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 20 липня 1938 р.

12 Причина смерті
Кишко-шлункове захворювання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
свідка } В. Духліт (В. Духліт)
В. Череш (В. Череш)

15 Прізвище і адрес заявника
Обдії Зінаїда Луковна, Глеваха

16 Підпис заявника
За Череш } В. Духліт

М. П. Духліт
числа 19

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Ділово Виница

63

Висівська область
Васильківський район
Мелашка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

20 січня 1939

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сивакенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколаєвна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 січня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	3	числа XII місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив за кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько-позарний		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вів, м'ясна потерева команда		

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

6076

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Гельска Район область Васильків
Винницька Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 7 грудня 1938 р.

12 Причина смерті
Винято-ширинове захворювання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
свідки } Звіз медична (Мшценко М.С.)

15 Прізвище і адрес заявника
Сиваренко Степаніда Платоновна, Гельска

16 Підпис заявника
Сиваренко

М.П. Сиваренко
"20" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

[Handwritten signature]

21
1939
Діловод Сиваренко



Ришівська область
Вашківський район
Шеваха сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

233 61
10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

24 лютого 1939

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мерцурда		
2	Ім'я	3	По-батькові	Трохимівна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 лютого 1939 р.		
7	Був померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково: коли народився	
		" років	23 числа 11 місяця 1939 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)	Батько-путевий обходчик на залізниці		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Боберка, пдз, 4 двот. путі-		

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

6136

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Гелівка Район Васильківський Край АСРР
область Винницька

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12 років теля народження

12 Причина смерті
Померла, проживши 12 років теля народження

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
свідки { фронто
А. Січаківського { фронто

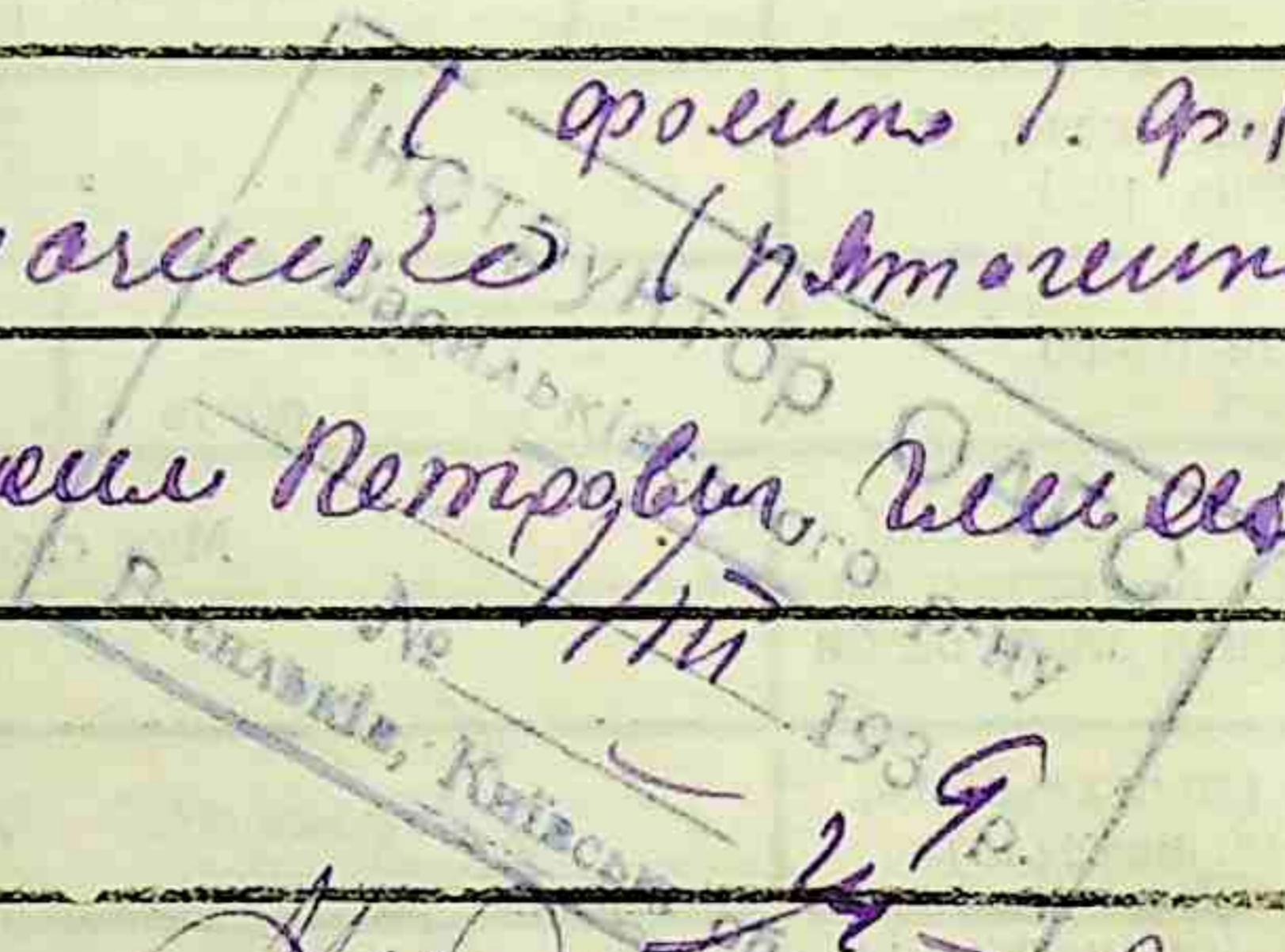
15 Прізвище і адрес заявника
Петурда Траски Ретрови, Шмелева

16 Підпис заявника
чурда

М. П. Вч
числа лютого

Завід. бюро ЗАГС
м.ця 1939 р.

Діловод Винницька



Київська область
Васильківський район
Шевська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

21 Березня 1939

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевень		
2	Ім'я	3	По-батькові	Прокопівна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. березня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
		років	15	числа VII місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
		(підкреслити)	Гайбика	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько-екотар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Шевська, колгосп, екотосфера		

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

6286

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Тлєваха Район Васильковск Край АСРР
область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 15/ VII 1938 р.

12 Причина смерті
Коклюш

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
свідки { Урбанов Меш (Смирнов В. П.)

15 Прізвище і адрес заявника
Тівеш Криєва Іванівна Тлєваха

16 Підпис заявника
За Криєва Іванівна (Смирнов В. П.)

М. П. Д. числа березня Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод Смирнов В. П.
м-ця 1939 р.

Рівненська область
Васильків район
Мельника сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 3360

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Спів Коніє			
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові	Вартемівна
4	Стать	жін	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4. Квітня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково: коли народився числа місяця року 1937		
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)	Батько-смерсар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Рів, Дзго ім. Вигреєва			

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

6376

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Глеваха

Район область

Валенківська Рибська

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 15 / II 1937р. зроків 2 1/2 місяці

12 Причина смерті

запам'ятований

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

свідки { Соїм Д. Франко

15 Прізвище і адрес заявника

Котин Артем Миронович Глеваха

16 Підпис заявника

Котин

М. П.

5

числа

Артем

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1937 р.

Шимко

Діловод

Виница

Київська область

Васильківський район

Шевченківська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник) Для ЦУНГО

В.В. 331

10 квітня 1939

1	Прізвище	Милепенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Порочирівич
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 квітня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 24 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця 1914 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ, НКВД ССР		

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

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Шваха

Район область

Васильківський
Вінницький

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

24 роки (з 1914 р.)

12

Причина смерті

туберкульоз

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

14

Особливі позначки

свідки { докторівка
СНДМ

15

Прізвище і адрес заявника

Пилипенко Григорій Могое. Шваха

16

Підпис заявника

Пилипенко

М. П.

Р. В. Тимчук

Завід. бюро ЗАГС

Пилипенко

Діловод

Пилипенко

М-ця 1939 р.

№ 10
числа



654

Київська область
Васильків район
Мваха сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 338

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

11 Ввітня 1939

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Корольов		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11. Ввітня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 1 рік	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 11 місяця 1938 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)	Батько-паркетник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ, Доктора Нарциса Васильєва		

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

6526

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Глеваха Район Васильківська Край АСРР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 12 лютого 1938 р. *Вік 23 літ*

12 Причина смерті
Шлунко-кишкове захворювання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
свідки { М. С. Н. М. (С. Н. М.)

15 Прізвище і адрес заявника
Корольов Іван Павлович, Глеваха

16 Підпис заявника
М. Корольов



М. П. Квотин
числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

С. Шиндлер

Діловод С. Шиндлер

Риш

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Васишків район

Відділ Актів Громадянського Стану 340 60

Шмахе сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

23 квітня 1939

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище Томаренко

2 Ім'я Фредот 3 По-батькові Лькович

4 Стать чол 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 20 квітня 1939 р.

7 Вік померлого 29 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1909 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) Вантажник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Риш, вогонні зводи ім. Визвольного

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Швала Район Вашенковська Край АСРР
селище область Виньча

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 29 років (з 1909р.)

12 Причина смерті забитий поїздом в Рибівці (ї їм)

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки свідок Звоніака
Григорук

15 Прізвище і адрес заявника Зарісцька Анкімко село Швала

16 Підпис заявника Зарісцька

М.П. Звоніа Завід. бюро ЗАГС Звоніа Діловод Звоніа
числа 23 жовтня 1939 р.

Г. С. Р. Р

Рівненська область

Васильківський район

Швабська сільрада

міськрада Калішської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Торболенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванівна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 1 ріків	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 17 числа 1 місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні матері		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рівь, адміє "Промбудител"		

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

6786

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з 17 січня 1938

12 Причина смерті запам'ятований

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Свідки { ^{Урешки} Шинь } (урешки / (Моєкашова.с.)

15 Прізвище і адрес заявника Торбаченко Меланія Костеєвна, Тельвако

16 Підпис заявника Торбаченко 1/11/39

М. П. перший Завід. бюро ЗАГС Шинь Васильківська Ділово-реєстраційна частина
" 5 " числа перший М-ця 1939 р.



6811

Рибськ
Васильків
Васильків

область
район
сільрада
міськрада

ЛЕВА
ВІДСЬКА РА
ВАСИЛЬКІВСЬКОГО Р-НУ
Васильківської

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

15 червня 1939

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кашеаренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Яківівна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 80 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця 1859 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)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Каміон. Новий майд.		

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

6826

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Тлєваха

Район область

Васильновск Рибська

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

80 років (з 1859 р.)

12 Причина смерті

Від старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

Свідки { Овдін Олександр (Овдін А.А.)
Керні (Керні І.І.)

15 Прізвище і адрес заявника

Погорішні Д.І., Тлєваха

16 Підпис заявника

Погорішні

11/VI 1939
Сам

М. П. Сервіс

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Служба

Ділово

Витицька



Кіівевка
Васильков.
Васильковска

ГЛИБАСЬКА
область
СТІЛЬСЬКА РАЙОН
Васильковського району
сільрада
Кіівевської області
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 12.
343
28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

4 июля 1939 г.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коваленко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Калениковна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4. липня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 14 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 <u>свої засоби</u> Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця - Ланкова		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Глебаха, к-п "Новий шлях"		

5

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

6926
10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Глеваха Район Васильківський Край
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
17 років (з 1922р.)

12 Причина смерті
Утоплення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
Свідки { Савров (Саврови М. П.)
Сухин (Сухини О. П.)

15 Прізвище і адрес заявника
Кавиженко Каленик с. Глеваха

16 Підпис заявника
Дав

М. П. 4 числа листопада 1939 р.
Завід. бюро ЗАГС Шинько Діловод Виницький
11/III

КИЇВСЬКА

Київська область

Вашкивський район

Шевченківська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 344

13/20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

17 серпня 1939 р.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Литценко			
2	Ім'я	Феодора	3	По-батькові	Сергійівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. серпня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 58 років	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця 1881 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)	на утриманні брата, били повариха			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ, завод ім. Леніна			

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

7036

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Злеваха Район Васильківський Краї АСРР
селище | область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 58 років (з 1881р.)

12 Причина смерті | Запам'ясування мозку (головного).

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки | Свідки { А.В. Руденко (Олійник Н.О.)
І.І. Іванов (Руденко П.А.)

15 Прізвище і адрес заявника | Тимченко Іван Євріодович, Злеваха

16 Підпис заявника | Тимченко

Завід. бюро ЗАГС Шименко Васильків, Київська область
М. П. Сертифікат Діловод Виницький
числа 1 М. ЦЯ 1939 р.



ЛІВВАСЬКА

Київська
Васильківський
Земляська

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

345

14

1939 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

25 серпня 1939 р.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вогоріла		
2	Ім'я	3	По-батькові	Кавловна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23. Серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	1	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	батько-охранік		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ, теплоелектроцентр (ТЕС)		

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

1136

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Меваха Район Васильківський Краї ЛСРР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | з 15/8-1937р.

12 Причина смерті | запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки | свідки { Власюк (Гайдай В. е.)
Гайдай (Лютковий Х.)

15 Прізвище і адрес заявника | Погорський Іван Ількович, Меваха

16 Підпис заявника | Погорський 11/11 1937

П. 25 числа серпня Завід. бюро ЗАГ Мішук Діловод Виницький
м.ця 1937 р.



Київська

область

ГЛЮВАСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Васильківський

район

ГЛЮВАСЬКА РА

Відділ

Актів Громадянського Стану

339

Глеваха

сільрада

Глевахівського р-ну

міськрада

Київської Обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

1. Вересня

1939

19

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вашиняк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильовна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27. Серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 26 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця 1913 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Заступник господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе дома (Глеваха).		

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

7236

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Шеваха Район Васильківський Краї АСРР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 7 років.

12 Причина смерті | Комера від здавлення шийного мозку автомобилем в Києві.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво про смерть 28/8 39.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | Винник Степан Максимович, Шевача.

16 Підпис заявника | Винник



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
М-ця 193 р.

Винник

1939
Винник
Ділово

Київська

область

СЛОВАСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Васильківський

район

СЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

346

Васильківський

сільрада

Васильківського р-ну

міськрада

Київської Області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

41

Васильківський 1939

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Нацменко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федорівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8. вересня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 7 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)	Батько - печатник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ, 4 поліграфічна друка		

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

7376

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Глеваха* Район *Васильківський* Краї УРСР
селище область *Київська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *7 років*

12 Причина смерті *Шлунко-кишкове захворювання*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки *свідки { *ВДУД* (*Дарський В. С.*)*
Минько (*Мельник О. Д.*)

15 Прізвище і адрес заявника *Наумченко Євгенія Оврамовна Глеваха*

16 Підпис заявника *Наумченко*



М. П. *Вереши*
" 8 " числа

Завід. бюро ЗАГС *Минько*
М-ця 1937 р.

Діловод *Минько*
1937 Р.

16. 24

Київська область

Васильківський район

Київська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

28 вересня

1939

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Нацуменко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Яковлевна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 вересня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 45 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця 1864 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	син - конярник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ, цвяховий завод ім. Мишкетного.		

3

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

7426
10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Змеваха Район Васильківський Край ЛСРР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
75 років (1864)

12 Причина смерті
Від старості

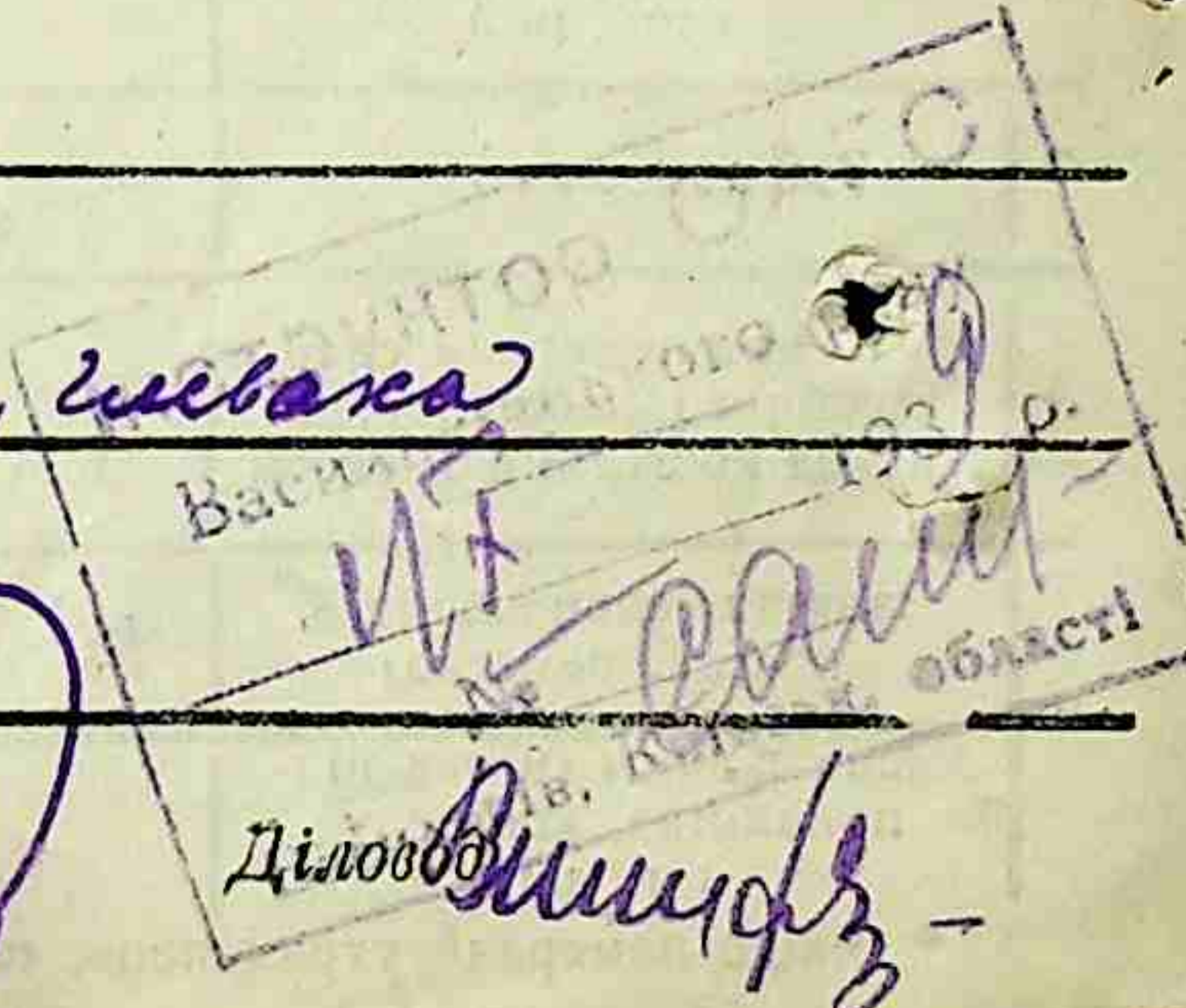
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
свідки { [signature] }

15 Прізвище і адрес заявника
Нацменко Варна Івановна, Змеваха

16 Підпис заявника За ідемпти. [signature]

Завід бюро ЗАГС
М. П. [signature] Діловодство [signature]
числа вересня М. П. 1939 р.



Київська

область

ГЛЮВАСЬКА

Васильківська

район

РАДА

Глеваха

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 348

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

12 жовтня 1939 р.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Обдій		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федорівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік) 10 жовтня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 45 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця 1894 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське-господарство (колгосп.)		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Глеваха, К-к "Новий-Мир"		

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

7526

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Глеваха Район Вашильківськ Край ЛСРР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 45 років (з 1894р)

12 Причина смерті Ангина.

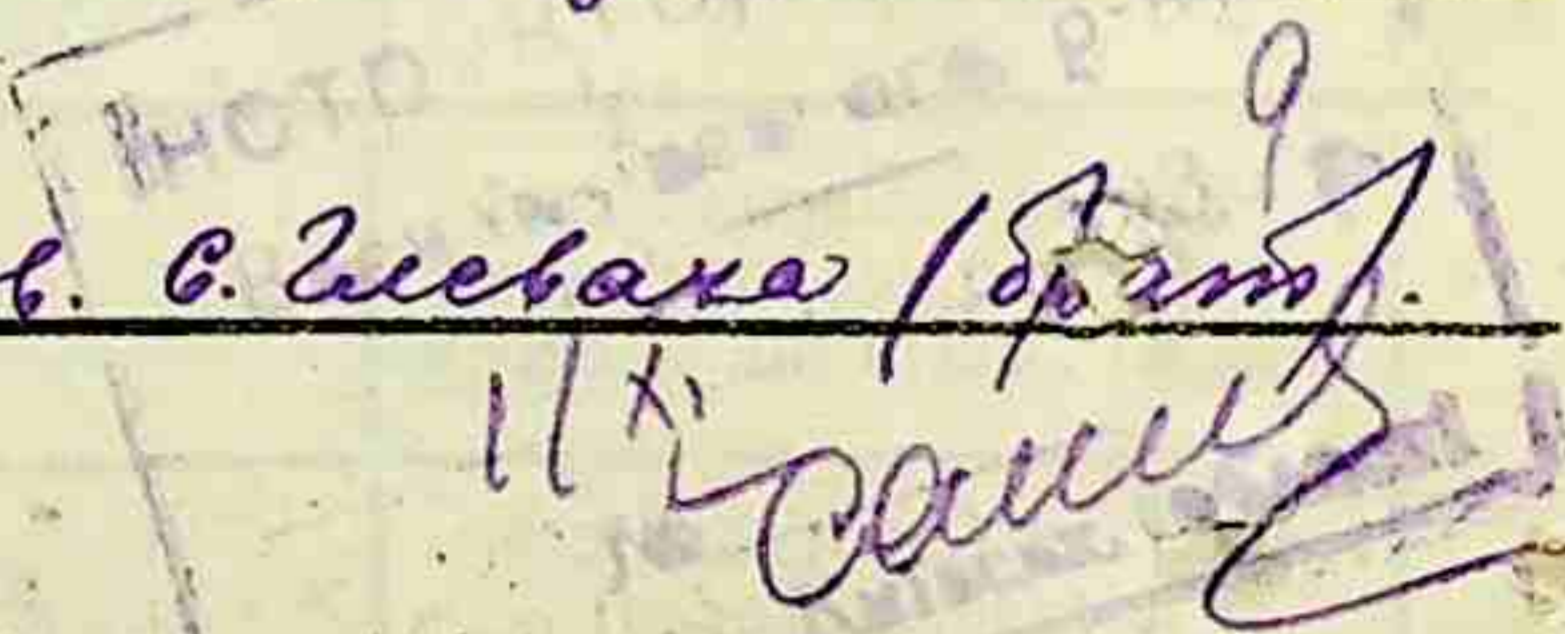
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки свідки { Овчин (Мащенко) / Овчин (Обдін А.т)

15 Прізвище і адрес заявника Котішка Кондрат Федоров. с. Глеваха (Брат).

16 Підпис заявника Котішка

М. П. Шовтис Завід. бюро ЗАГС Шовтис Діловод Шовтис
12 числа Шовтис м-ця 1939р.



ГЛЕВАСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського р-ну

Область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР ^{18.}
Відділ Актів Громадянського Стану 349

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

30 листопада 1939 р.

1	Прізвище	Герцшиш	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Ульяна		Леусійовна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 листопада 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 26 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця 1913 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)	Місцеве сільське господарство	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Ульяноха, сільське господарство.	

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

7626

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Глебаха Район Васильков Край АСРР
селище Київська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
26 років 1913/.

12 Причина смерті
від неправильних пологів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
свідки } Антон Пащенко ф./
 } Тивен

15 Прізвище і адрес заявника
Тивень Теласен с. Глебаха

16 Підпис заявника
Тивеню

П. 20 числа лютого Завід. бюро ЗАГС Тивеню Діловод Тивеню
м-ця 1939 р.



Київська область **НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР**
Васильківський район **Відділ Актів Громадянського Стану**
Шеварська сільрада **350**
 міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

15 листопада 1939 р.

1	Прізвище	<i>Іванчук</i>	
2	Ім'я	<i>Надія</i>	3 По-батькові <i>Микитівна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5 Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 листопада</i> 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло <i>15</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>1939</i> 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)	<i>батько - вісочник</i>	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Київ і товариш</i>	

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

7736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Глеваха</u> селище	Район <u>Васильківський</u> область <u>Київська</u>	Край УРСР
----	---------------------------------	--------------------------------	--	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 15/IX-1939.</u>		
----	---	----------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Шлунково-кишкове захворювання</u>		
----	----------------	--------------------------------------	--	--

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

14	Особливі позначки	<u>свідки } <u>Григор</u> <u>Василь</u></u>		
----	-------------------	---	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кишинев Борисович Валентинов. Глеваха</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>Григор</u> <u>Василь</u> <u>Світланко</u> <u>Іван</u>		
----	-----------------	--	--	--

М. П. 15 числа листопада м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Шиндиг Діловод Шиндиг

Київська область
Васильківський район
Глевацька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

22-78

351

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

17 листопада 1939р.

1	Прізвище	Бондаренко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Евгенію		Іванівна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 листопада 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		10 років	27 числа X місяця 1938 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)	Батько - померлий	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ, база Нартошнідиату	

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

7876

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Зелвака Район Васильківський Край АСРР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік 13 днів (з 27.х.1938 р.).

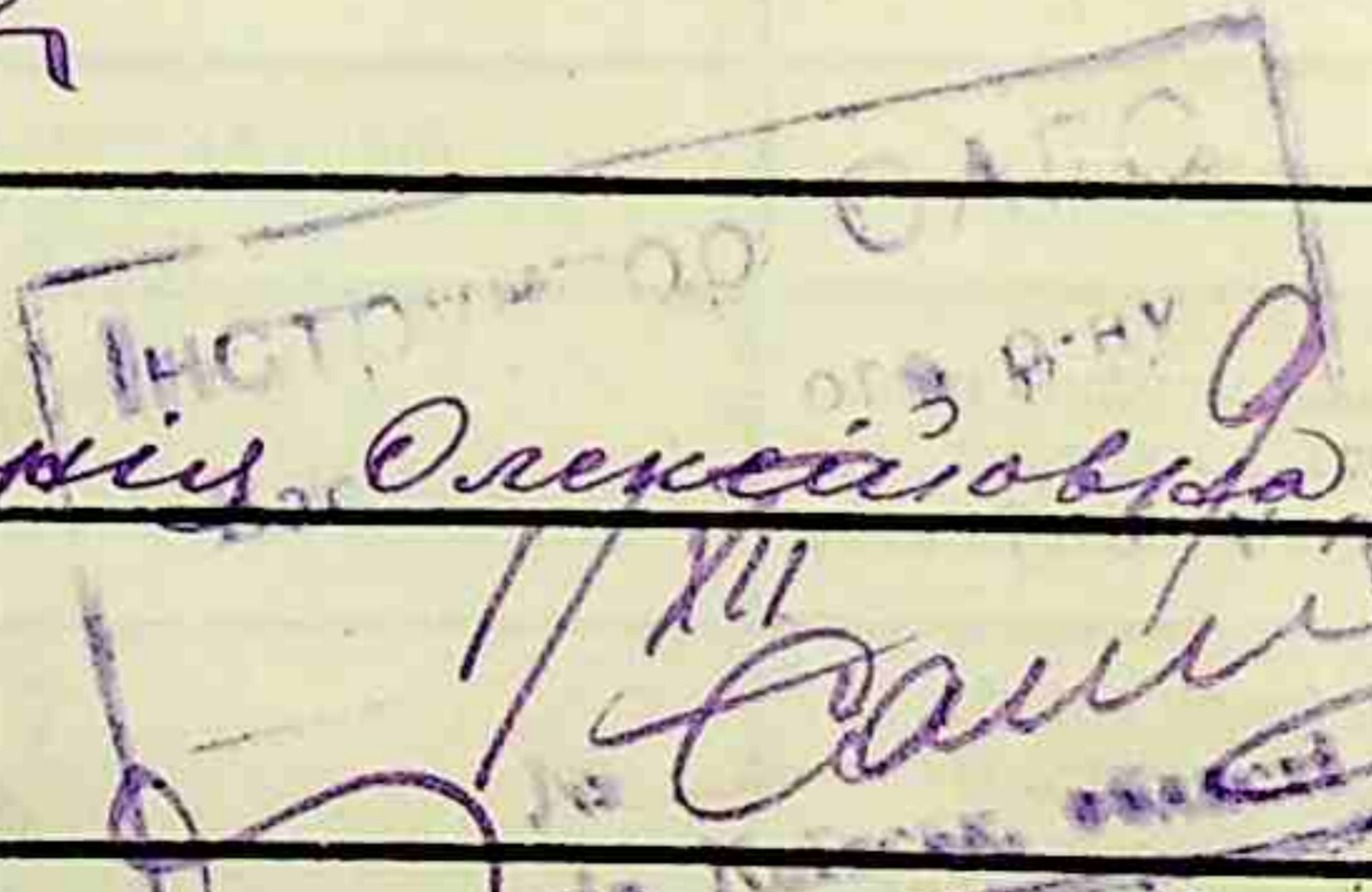
12 Причина смерті
Запалених легень.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
свідки: ~~Бондаренко~~ ~~Медв.~~

15 Прізвище і адрес заявника
Бондаренко Євросимів, Олександрівна Зелвака

16 Підпис заявника
Бондаренко



М. П. Метопад Завід. бюро ЗАГС МММ Діловод Виниць
числа Метопад м-ця 1939 р.

Київська область
Васильківський район
Глевацька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

17 листопада 1939 р.

193 (Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Миколаєнко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Катерина Іванівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>жін</u> <u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 листопада 1939</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" років	<u>9</u> числа <u>XII</u> місяця <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>батько - колгоспник</u>		
	місце роботи (н.з.а підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Глевацька, колгосп "Новий шлях"</u>		

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

7926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Глеваха</u> селище	Район <u>Васильків</u> область <u>Київська</u>	Край АССР
----	---------------------------------	--------------------------------	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців (з 9/хтІІ-1938р).</u>		
----	---	-------------------------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Запалення легень (ускладненого водчар).</u>		
----	----------------	--	--	--

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

14	Особливі позначки	<u>свідки} Едіт</u>		
----	-------------------	---------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Миколаєнко Гортіна Євгенівна, Глеваха</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>Гортіна</u>	<u>1/хтІІ</u>	<u>сама</u>
----	-----------------	----------------	---------------	-------------

М. П. метоподу Завід. бюро ЗАГС Мити Васильків, Київська обл.
 Числа _____ м-ця 1939 р. Діловод Виниць

Київська область
Васильківський район
Шевченківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРРР
Відділ Актів Громадянського Стану 353

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

24 лютого 1939 р.

1	Прізвище	<u>Коваленко</u>			
2	Ім'я	<u>Вера</u>	3	По-батькові	<u>Бабичина</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 лютого 1939 р.</u>			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	<u>30</u> числа <u>41</u> місяця <u>1938</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
				(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>батько - охоронець</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Київ, Білова ф-ка.</u>			

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

8026

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Глеваха Район Васильков Край АСРР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з 30/IV - 1938 року

12 Причина смерті
Запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
свідки { Турецький
Григор

15 Прізвище і адрес заявника
Коваленко Савва, Глеваха

16 Підпис заявника
[Signature]

м. п. метопод Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]
числа метопод м-ця 1939 р. [Signature]
Васильків, Васильков. округ

У.З.Р.Р

23.91

Київська область
Васильківський район
Шевченківська сільрада
Київська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

29 листопада 1939 р.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Наушанко	
2	Ім'я	Мобов	3 По-батькові
			Мадрицьовна
4	Стать	чін	5 Національність
			Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 листопада 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		" років	17 числа 1939 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 (в за підприємства, колгоспу і т. д.)	Батько Київ, Моторна взуттєва фабрика.	

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

8/26

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 17 січня 1939 р.</u>		
----	---	---------------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Запалення Легенів</u>		
----	----------------	--------------------------	--	--

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

14	Особливі позначки	<u>свідки { [signature]</u>		
----	-------------------	-----------------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мауленко Марія Тимофіївна. Шеваха</u>		
----	---------------------------	--	--	--

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

М. П. 29 числа листопада м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

Васильків, 1939

У. В. Р. Р.

24 82

Київська

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Васильківський

район

ГЛЕВАСЬКА

Відділ Актів Громадянського Стану

Глеваська

ГЛЕВАСЬКА РАДА

сільрада

Васильківського

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

міськрада

Київської області

3 грудня 1939 р.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гашченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андреевна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 97 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 11 місяця 1930 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)	Ожоронник		
	місце роботи (н.з.а підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ, завод № 225		

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

8276

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Зеваха Район Васильківський Край АСРР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
9 1/2 років (з зр'ї - '1939)

12 Причина смерті
Запалення Легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
Свідки { Чешер (Чешер В. Ф.)
Овдін (Овдін А. А.)

15 Прізвище і адрес заявника
Гашвора Андрій Максимович, Зеваха

16 Підпис заявника
Паутова

М. П. З числа 17 грудня Завід бюро ЗАГС Винищук Діловод Винищук
м-ця 1939 р.

Київська область
Васильківська район
Зеласька сільрада
міськрада

НАСЬКА
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 256

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

5 грудня 1939

1	Прізвище	<u>Тішовець</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові
	<u>Меларія</u>		<u>Стенанівна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жін</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 грудня 1939</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло <u>58</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця <u>1881</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи живів на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Жанки господарка</u>	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Зеласка, в себе дома</u>	

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

8326

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Глевака Район Васильковск Край АСРР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Дроки.

12 Причина смерті
Непроходимість - кишечника

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
документи Київ. Київск. лікарств і в. Писовтисеві революції 1917-1939р. № 684.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Білоус Андрей Сильвестрович. Глевака?

16 Підпис заявника
Білоус

М. П. 5
числа трьох

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Виниць
Діловод Виниць

Київська

область

Васильків

район

Зелена

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 358

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

11 грудня

1	Прізвище	<u>Руденко</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові
	<u>Меланя</u>		<u>Миколаєвна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жін</u>		<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 грудня</u> 193 <u>9</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло <u>35</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця <u>1904</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>жінка господарка</u>	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в себе дома (с. Зелена)</u>	

5

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

8406

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Глеваха

Район область

Васильківський Київська

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

35 років

12 Причина смерті

паралич серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

свідки { Мудр-Чемер

{ Вудрицька П. Н. / Шмер В. Ф. /

15 Прізвище і адрес заявника

Руденко Іван Герасимович, Глеваха

16 Підпис заявника

Руденко

М. П.

11

числа

Руденко

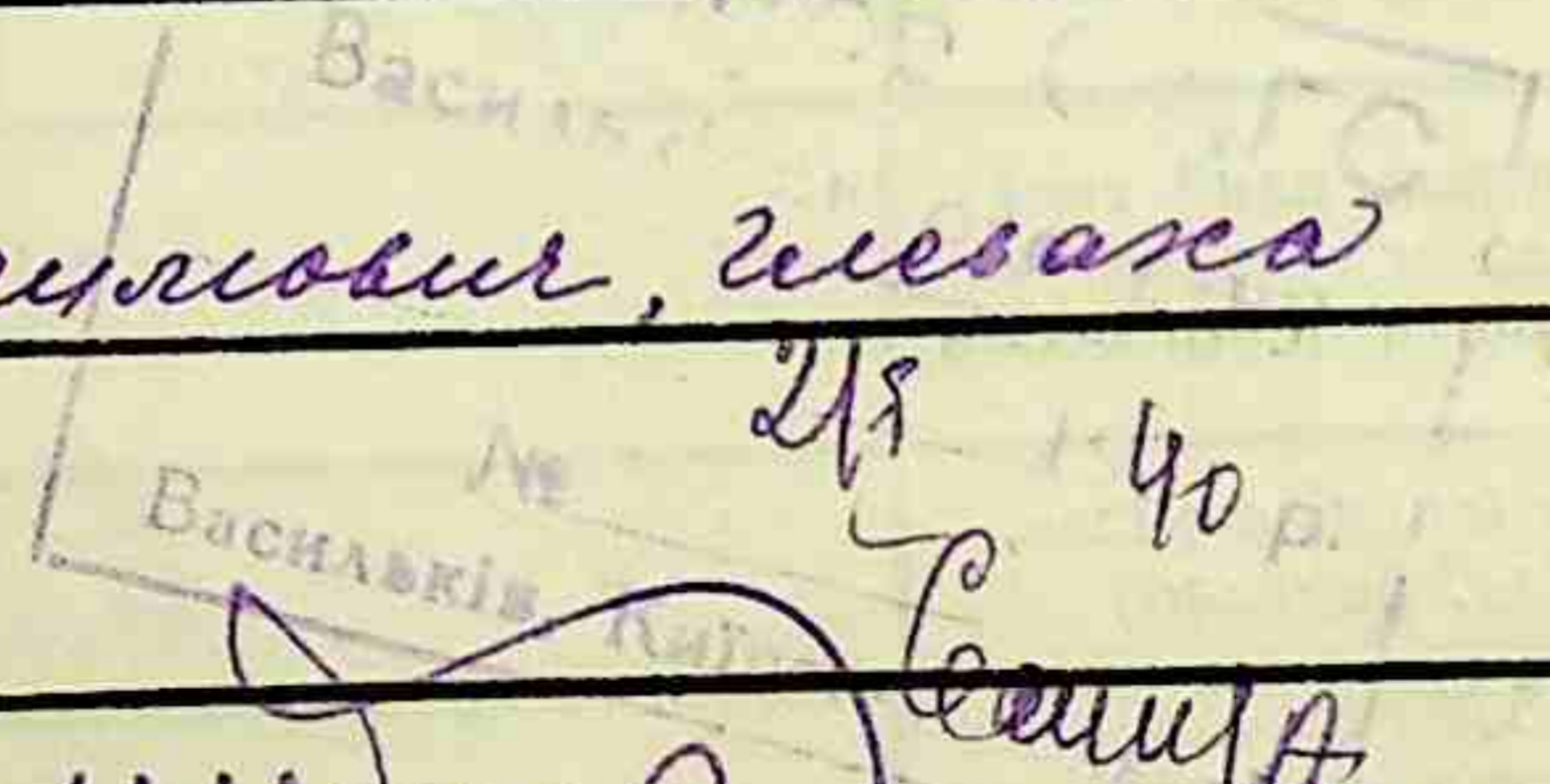
Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Шиндлер

Діловод

Виниць



Київська область

Васильківський район

Глеваха сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 357

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

11 грудня

1939

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Литвиненко</u>			
2	Ім'я	<u>Мотру</u>	3	По-батькові	<u>Трохимівна</u>
4	Стать	<u>Жін</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 грудня 1939</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		" років	<u>14</u> числа <u>8</u> місяця <u>1939</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні		
		(підкреслити)	<u>Був на утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько - конярник</u>			
	місце роботи (н.з.а підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Київ, чехослов. завод ім. Шевченка</u>			

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

8526

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Глеваха Район Васишанов Край АСРР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 місяці (з 14/Х-1939р.)

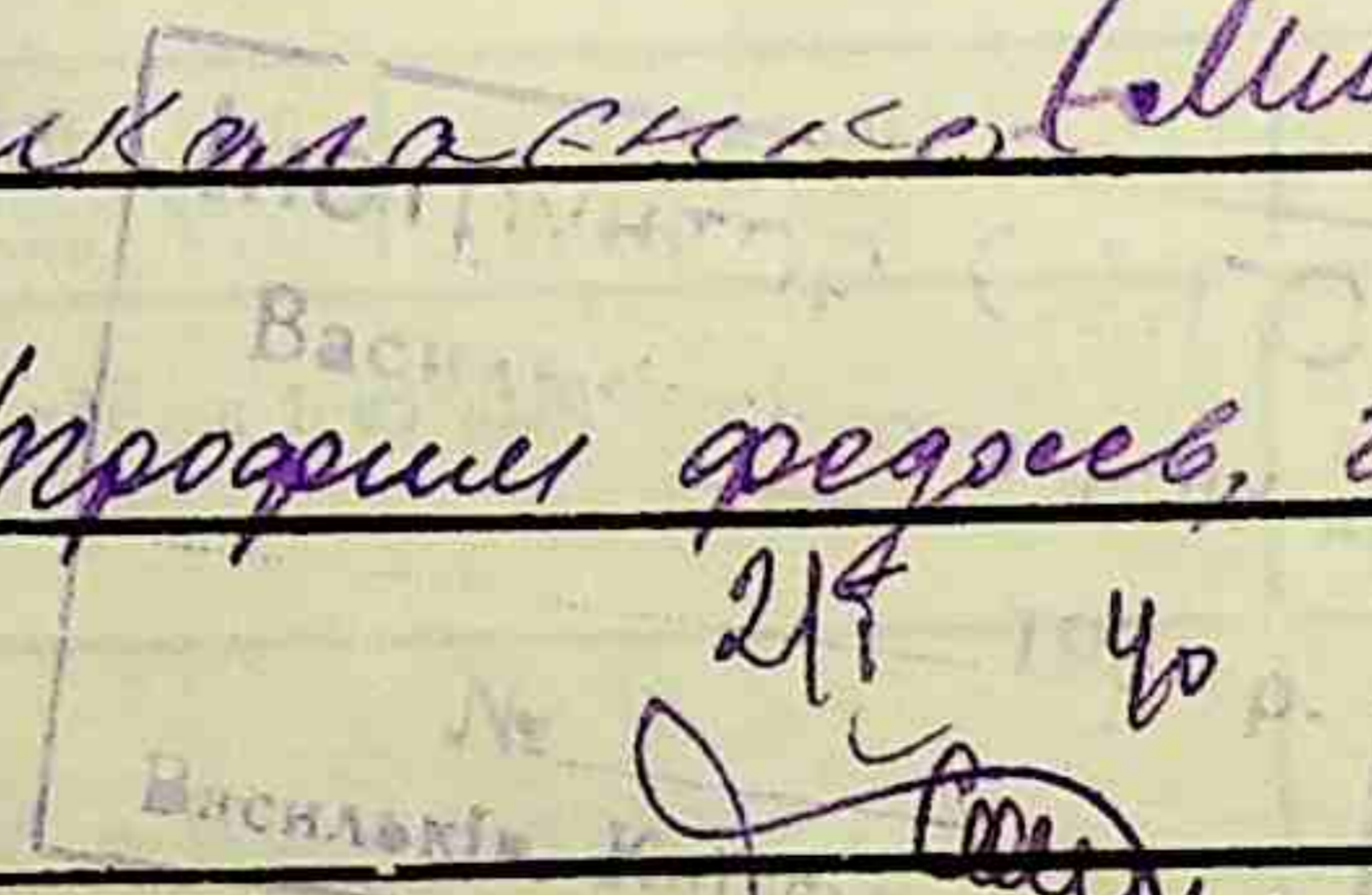
12 Причина смерті
Ускладнення від карі

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
свідки } Олександр Миклашук (свідок А. А.)
Миклашук (Миклашук)

15 Прізвище і адрес заявника
Літвинченко Прохор Федосов, Глеваха

16 Підпис заявника
Літвинченко



М. П. Глеваха Завід бюро ЗАГС Миклашук Діловод Виницький
№ 11 числа Грудня м-ця 1939 р.



28.06

Київська

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРРР

УСРРР

Васильківський

район

Відділ Актів Громадянського Стану

359

Змеваха

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

65

25 грудня 1939р.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Садова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Матвіївська
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 44 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> </u> Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло), місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспник Колгосп "Новий Мир" с. Змеваха		

Введ. у дію

6/11/39

5

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

8626

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Глевака Район Васильків Край АСРР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
44 роки (з 1895).

12 Причина смерті
туберкульоз.

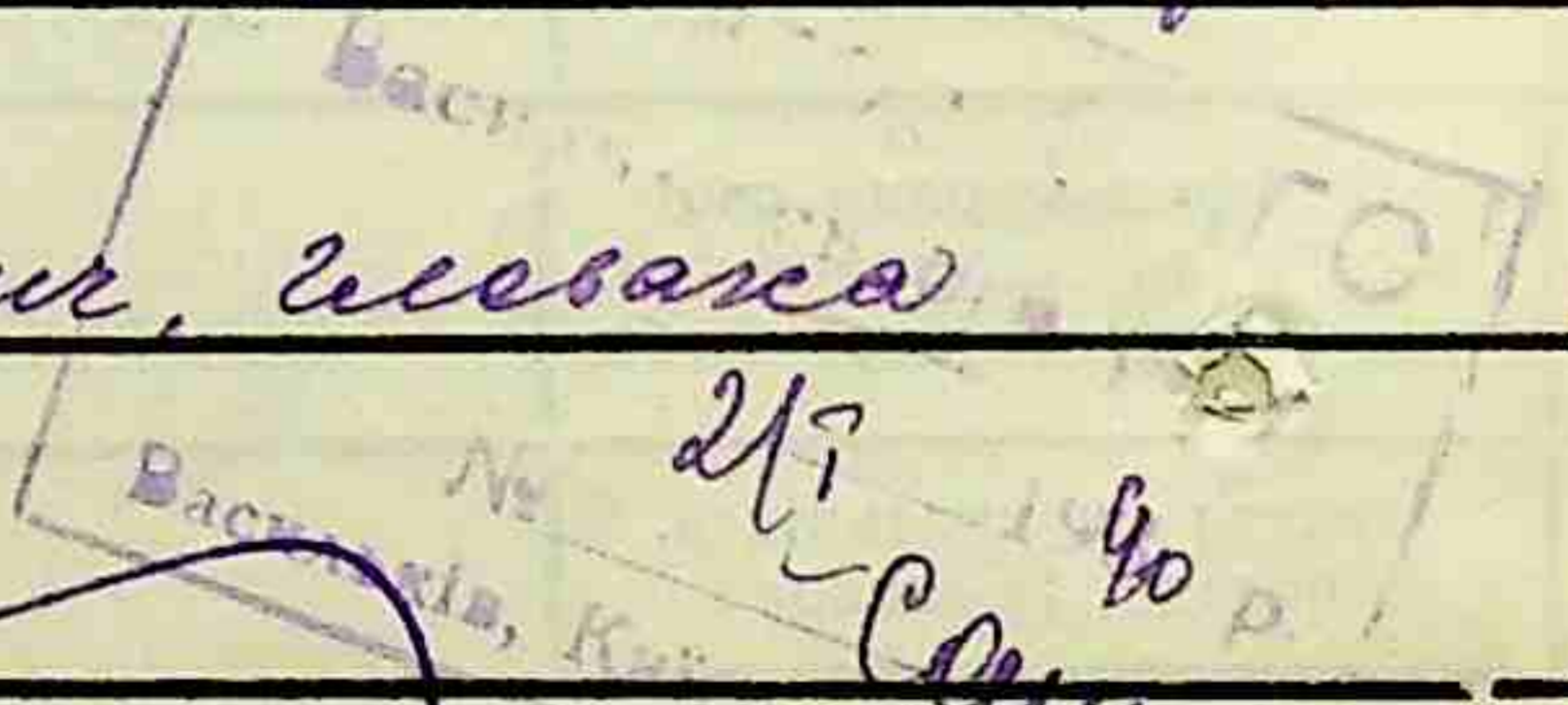
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
свідки { Миколаївка (Миколаївка)
Чемпер Чемпер В. Ф.

15 Прізвище і адрес заявника
Садовий Мусій Гавлович, Глевака

16 Підпис заявника
Садовий Мусій Гавлович

Завід. бюро ЗАГС Миколаїв Діловод Виницький
м-ця 1939 р.
М. П. 25 числа Квітень



29. 11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Київська область
Васильківський район
Землячка сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

20 грудня 1939

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Петрушенко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Васильківна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 грудня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>62</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця <u>1877</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <u>сина</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Слесар</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Київ, вагони завод</u>		

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

8776

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Глевака Район Васильков Край
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
62 роки.

12 Причина смерті
Запалення легенів після грипу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
свідки { Забур (Засука Ф. М.)
Кудря (Кудряшук П. Н.)

15 Прізвище і адрес заявника
Петрусенко Іван Васильович, Глевака

16 Підпис заявника
Петрусенко

М. П. Грудиш Завід. бюро ЗАГС Грудиш Діловод Грудиш
числа 27 м-ця 193 40 р.



БАРХАТИ область
 район
 сільрада
 Київської області
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 88
 Відділ актів громадянського стану 142.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

473

7 числа серпня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

с. Бархати
 Прізвище

Довгоман

Р Омелка 3 По батькові Антонівна

Гать т 5 Національність Українка

Час смерті 6 числа серпня місяця 1939 р.

Вік Минуло — років
 Рік народження 15 числа листа місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років) XI

Чи мав померлий свої засоби до існування. Жив на кошти особи і кого
 Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

спеціальність, ремесло, яку роботу виконує
Хендгоубейво

боти (рід підколгоспу назва)
а/гартієв колгосп

документ
 БТ

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> Район <u>Київська</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Варяги</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Крутозмі затиснення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідочива	<u>свідчення свідочів про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	_____
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Довгоша Дмитро Гордєєв</u>
17	Підпис заявника	<u>Довгоша</u>

01 X 02
19

лі:
39
чел

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



Довгоша



УРСР

БАРАХТЯНСЬКА область

СІЛЬРАДА район

СІМЬКІВСЬКОГО району сільрада

КИЇВСЬКОЇ області

міськрада

1939

13 числа студень м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 143

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4743

1	Прізвище	<u>Власенко</u>		
	Ім'я	3	По батькові	<u>Смирнової</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>9</u> числа <u>студень</u> місяця 1939 р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>2</u> числа <u>студень</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Митло-дубетство</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С/г. арт. ім. Вулова.</u>		

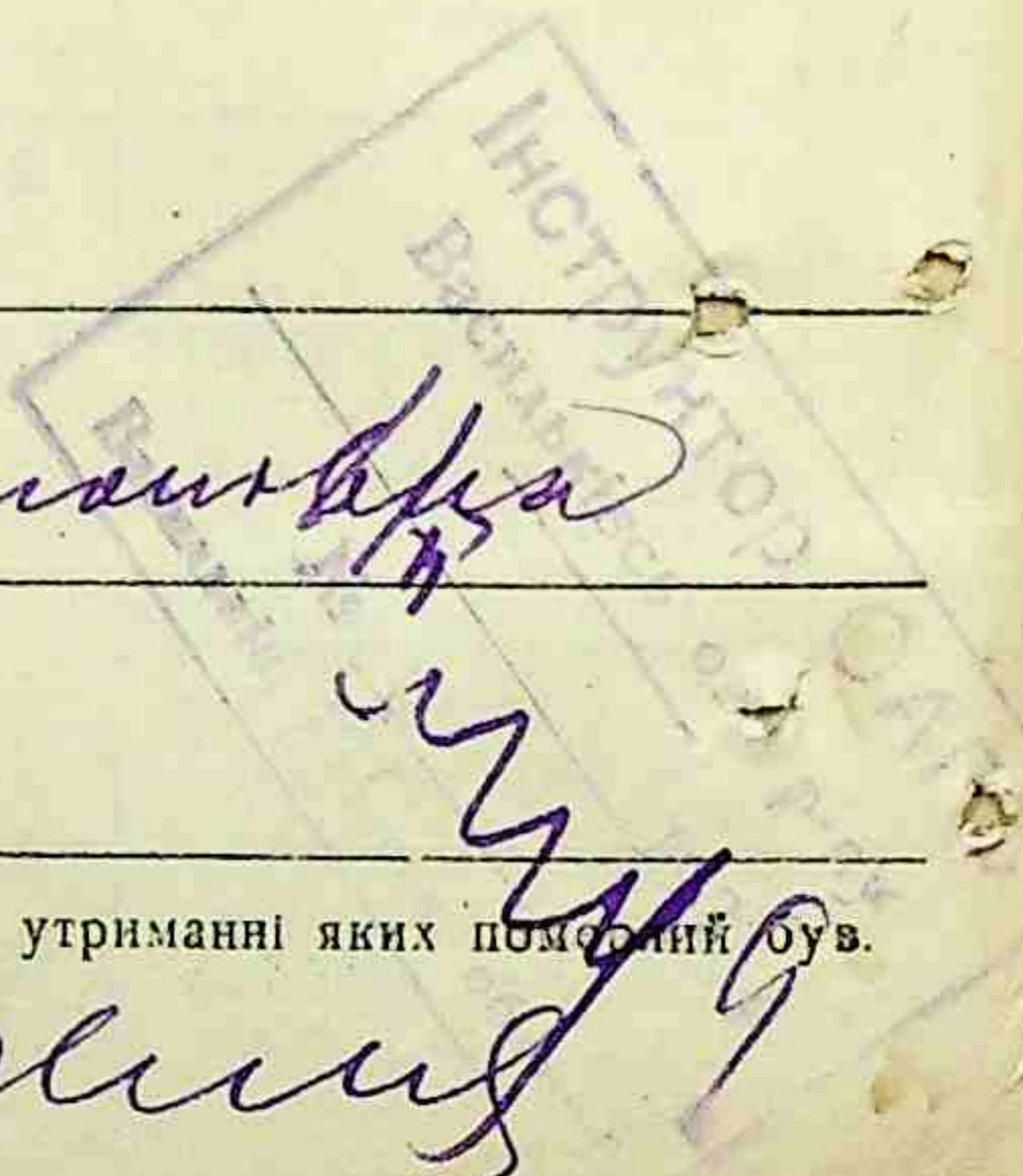
07

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> Район <u>Київська</u> селище <u>Бозракити</u> область <u>Київська</u> Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Крутозне затоплення ліжків</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	_____
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Власент Ірина</u> <u>Київська</u>
17	Підпис заявника	<u>Власент</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Київська Діловод Київська



29-а

10. Якщо смерть сталася від зовнішнього впливу, підкреслити: самогубство, вбивство, нещасливий випадок чи травма на виробництві.

Причина смерті встановлена:

- а) лікарем, що лікував померлого; лікарем, що тільки констатував смерть; судово-медичним експертом (підкреслити);
- б) на підставі секції тіла, без секції, на підставі огляду трупа (підкреслити).

12. Особливі відмітки _____

Ким видано свідоцтво: лікзакладом, лікарем (підкреслити).

(печатка)

14 число січня м-ця 1939 р.

Підпис [розбірливо]

Заповнюється тільки медзакладом, якщо ним провадиться поховання померлого.

Про померлого, або того хто його утримував

13. Чи зд. бував прожиток померлий сам, а як не сам, то хто утримував _____

Батько Мати

[батько, чоловік, тощо]

14. Де працював _____

в армії

[назва підприємства, установи, колгоспу тощо]

15. Заняття _____

ріжні

[спеціальність, посада, ремесло]

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

17. Національність (померлого) _____

українець

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

ЛІКАРСЬКЕ СВДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

по книзі ЗАГС'у № запису _____

Ч. | Ж.
непотрібне
закреслити

1. Власенко Вера Миколаївна
(прізвище, ім'я та по-батькові)

4. Місце постійного проживання померлого(ої) (обл., край, АСРР)

с. Барахти

Місто, село Барахти район Васильківський
(підкреслити)
вулиця _____ буд. № _____

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

6. Смерть сталася: вдома, в лік. закладі (якому саме та його адреса) _____

чи в іншому місці (в якому) _____

Причини смерті: 7. Хвороба, що була за безпосередню причину смерті Крутизна запалення легень

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

9. Інші важливіші захворювання, що ними хворів померлий _____

2. Дата смерті:

рік _____
м-ць _____
число _____

3. Вік:

сповнило _____
років.

Для дітей

до 5 років

Дата народж.

рік 1938
м-ць сич
число 2

БАРАХТЯНСЬКА область
 СІЛЬРАДА район
 Васильківського району сільрада
 Київської області
 міськрада
 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 90
 Відділ актів громадянського стану 44

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 475 4

16 числа січня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	с. Барихти Прізвище	Метрова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вера		Марівна
4	Стать	5	Національність
	ж		Українка
6	Час смерті	13 числа січня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження _____ числа 2 вересня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чимав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Кембориство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	а/г. арт. ш. Крива	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Варшав</u> Район <u>Київська</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Торгови</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	2 Свідки } 1 Мш 2 Зласенні }
16	Прізвище і адрес заявника	Метрковий Карто Самеанов
17	Підпис заявника	Метрков

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature] Діловод *[Signature]*

ІНСТРУМЕНТ ДАТОВИ
Васильківського району
1/33
2/3

Київська область
Васильківський район
Сільська рада

БАРХТЯНська область
 район А
 Київської області
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45
 470

№ 17 числа січня 1939 р. м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лидишова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Вєра		Марсимова
4	Стать	5	Національність
			українка
6	Час смерті	24 числа січня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 2 числа лютого місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Залізничником	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с/г. армія ім. Ворошилова	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Барастини</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>—</i>		
13	Причина смерті	<i>Зв'язаний з огнем</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адреса заявника	<i>Гудименко</i>		
17	Підпис заявника	<i>Гудименко</i>		

ІНСТРУКТОР ЗАГС
Васильківського району
Міс-Чу

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Гудименко* Діловод

Гудименко



9/а

Якщо смерть сталася від зовнішнього впливу, підкреслити: самогубство, вбивство, нещасливий випадок чи травма на виробництві.

- 1. Причина смерті встановлена:
 - а) лікарем, що лікував померлого; лікарем, що тільки констатував смерть; судово-медичним експертом (підкреслити);
 - б) на підставі секції тіла, без секції, на підставі огляду трупа (підкреслити).

12. Особливі відмітки

Ким видано свідоцтво: лікзакладом, лікарем (підкреслити).

(печатка)

22 число січня м-ця 1939 р.

Підпис [підпис] [ро. біллиця]

Заповнюється тільки медзакладом, якщо ним провадиться поховання померлого.

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

Батько

[батько, чоловік, тощо]

14. Де працював

Крамник

[назва підприємства, установи, колгоспу тощо]

15. Заняття

[спеціальність, посада, ремесло]

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

17. Національність (померлого)

Українець

Прізвище померлого, або того, хто його утримував

Видається особам що ховляють померлого, тільки один раз (для передавання в ЗАГС) БЕЗПЛАТНО.

ЛІКАРСЬКЕ СВДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

1. Удученко Вера Максимовна
(прізвище, ім'я та по батькові)
4. Місце постійного проживання померлого(ої) (обл., край, АРСР)
с. Баракти
- Місто, село Баракти район Камінь
(підкреслити) вулиця _____ буд. № _____
5. Скільки часу жив померлий(ла) у місці реєстрації смерті _____
6. Смерть сталася: вдома, в лік. закладі (якому саме та його адреса) с. Баракти
чи в іншому місці (в якому) _____
- Причини смерті: 7. Хвороба, що була за безпосередню причину смерті Запалений мезен
8. Попередні хвороби, зв'язані з безпосередньою причиною смерті _____
9. Інші важливіші захворювання, що ними хворів померлий _____

Ч. | Ж.
 не потрібне
 закреслити

2. Дата смерті: 1939
рік січень
м-ць 24
число

3. Вік: 25
сповнилось 25
років.

Для дітей до 5 років

Дата народж. 1938
рік листо
м-ць 2
число

УРСР

область

БАХТЯНСЬКА

район

БРАДА

сільрада

Сільківського району

Кіровоградської області

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

92
146
477

17 числа ~~лютого~~ м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище с. Барахти	Добсон	
2	Ім'я Катерина	3	По батькові Руденківна
4	Стать Жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті	14 числа лютого місяця 1939р.	
7	Вік 8 років	Минуло _____ років Рік народження 26 числа травня місяця 1939р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Келлобаробетко	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Служба ін. зв'язку	

8
5

9226

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> Район <u>Кіровоградський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Кіровоградська область</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>8-ми</u>
13	Причина смерті	<u>Крутизна загибелі</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>2 свідоцтва з Кривошапани</u> <u>Михайло Сидорук</u> <u>Микола Сидорук</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Довгоши Василь Філаретович</u>
17	Підпис заявника	<u>Довгоши</u>

ОБЛ. Ж
 Кіровоградська область
 (Б)
 Д
 В (Д)
 1930

ІНСТРУКТОР
 Кіровоградського району
 1930

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Поршук Діловод

Васильків



325

смерть сталася від зовнішнього впливу, підкреслити: самогубство, вбивство, лихий випадок чи травма на виробництві.

причина смерті встановлена:

лікарем, що лікував померлого; лікарем, що тільки констатував смерть; су- ово-медичним експертом (підкреслити);

підставі секції тіла, без секції, на підставі огляду трупа (підкреслити).

інші відмітки _____

Ким видано свідоцтво: лікзакладом, лікарем (підкреслити).

(печатка)

25 число лютого м-ця 1939 р.

Підпис _____

Владислав
[по бірливко]

Заповнюється тільки медзакладом, якщо ним провадиться поховання померлого.

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

батько

[батько, чоловік, тощо]

14. Де працював _____

Кол-м

[назва підприємства, установи, колгоспу тощо]

15. Заняття _____

на різниця

[спеціальність, посада, ремесло]

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

17. Національність (померлого) _____

українка

Про померлого, або того, хто його утримував

92а 26

Видається особам що ховлюють померлого, тільки один раз (для передавання в ЗАГС) БЕЗПЛАТНО.

ЛІКАРСЬКЕ СВИДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

по книзі ЗАГС'у № запису _____

1. Давиденко Катя Федорівна
(прізвище, ім'я та по батькові)

4. Місце постійного проживання померлого(ої) (обл., край, АРСР)

с. Барахти
Місто, село (підкреслити) Барахтин район Васильків
вулиця _____ буд. № _____

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

6. Смерть сталася: вдома, в лік. закладі (якому саме та його адреса) _____

чи в іншому місці (в якому) _____

Причини смерті: 7. Хвороба, що була за безпосередню причину смерті Крутизна запалення легенів

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

9. Інші важливіші захворювання, що ними хворів померлий _____

Ч. _____

неповно
закреслено

2. Дата смерті:

рік 1939

м-ць липень

число 14

3. Вік:

сповнилось _____
років.

Для дітей

до 5 років

Дата народж.

рік 1938

м-ць липень

число 26

БАРАХТЯНСЬКА область

І Л Ъ Р А Д район

СИЛЬКІВСЬКОГО району рада

Кііаської області міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 99

Відділ актів громадянського стану 147

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11478

Для ЦУНГО

1939 р.
18 числа лютого м-ця 1939 р.

(другий примірник)

1	с. Барихти Прізвище	Шевченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Еміль		Емільович
4	Стать	5	Національність
	ж		Українка
6	Час смерті	18 числа <u>лютого</u> місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років <u>1</u> місяць	
	1 місяць	Рік народження <u>17</u> числа <u>серпня</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Контролює	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Служба м. Радошівська	

937 11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> Район <u>Львів</u> селище <u>Борислав</u> область <u>Львів</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>1 місяць</u>
13	Причина смерті	—
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідочива	<u>Стравни стверджують про смерть маючи до свого</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>2 свідки 1 Кривашенко 2 свідки 2 Дале</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Євгенівна Овернов</u>
17	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

ІНСТРУМЕНТ
 1/15
 9

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод

[Signature]



ХАРКІВСЬКА область

ДЬРАДА район

ДІЛІВСЬКОГО району сільрада

Харківської області

міськрада
1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 94

Відділ актів громадянського стану 148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12 429

19 числа лютого м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	с. Барухин Прізвище	Триншова	
2	Ім'я Мара	3	По батькові Мареничівна
4	Стать ж	5	Національність Українець
6	Час смерті	19 числа лютого місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 8 років 8 місяц. Рік народження 11 числа березня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	загиблого	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с/г. артм. Трошків.	

15

5

947

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> Район <u>Київ</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Баровети</u> область <u>Київ</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Два свідки } 1. <u>Кравчик</u> } 2. <u>Росенко</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тришук</u> <u>Тодосона</u> <u>Трохимова</u>
17	Підпис заявника	<u>За неграмотич</u> <u>Вакцилско</u> <u>ш</u>

ІНСТРУКТО
Васильків
Трохимова
№ 111

Смерть Василя
Васильків
№ 111

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Завід. бюро ЗАГС Ложин Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР ^{об}

Відділ актів громадянського стану 149.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ⁴³⁷⁸⁰

24 числа Беззис м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Трубошин</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Трубошина</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>Беззис</u> місяця 1939 р.		
7	Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження <u>2</u> числа <u>Зузда</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспобудівництво</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с/госп. "Беззис"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васишів</u> Район <u>Київ</u> селище <u>Бориспіль</u> область <u>Київ</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>Чотири</u>
13	Причина смерті	<u>не відомо</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>2 Сходи</u> <u>1. Гамоненко</u> <u>2. Крижанів</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гамоненко Федь Дмитро</u>
17	Підпис заявника	<u>Гамоненко</u>

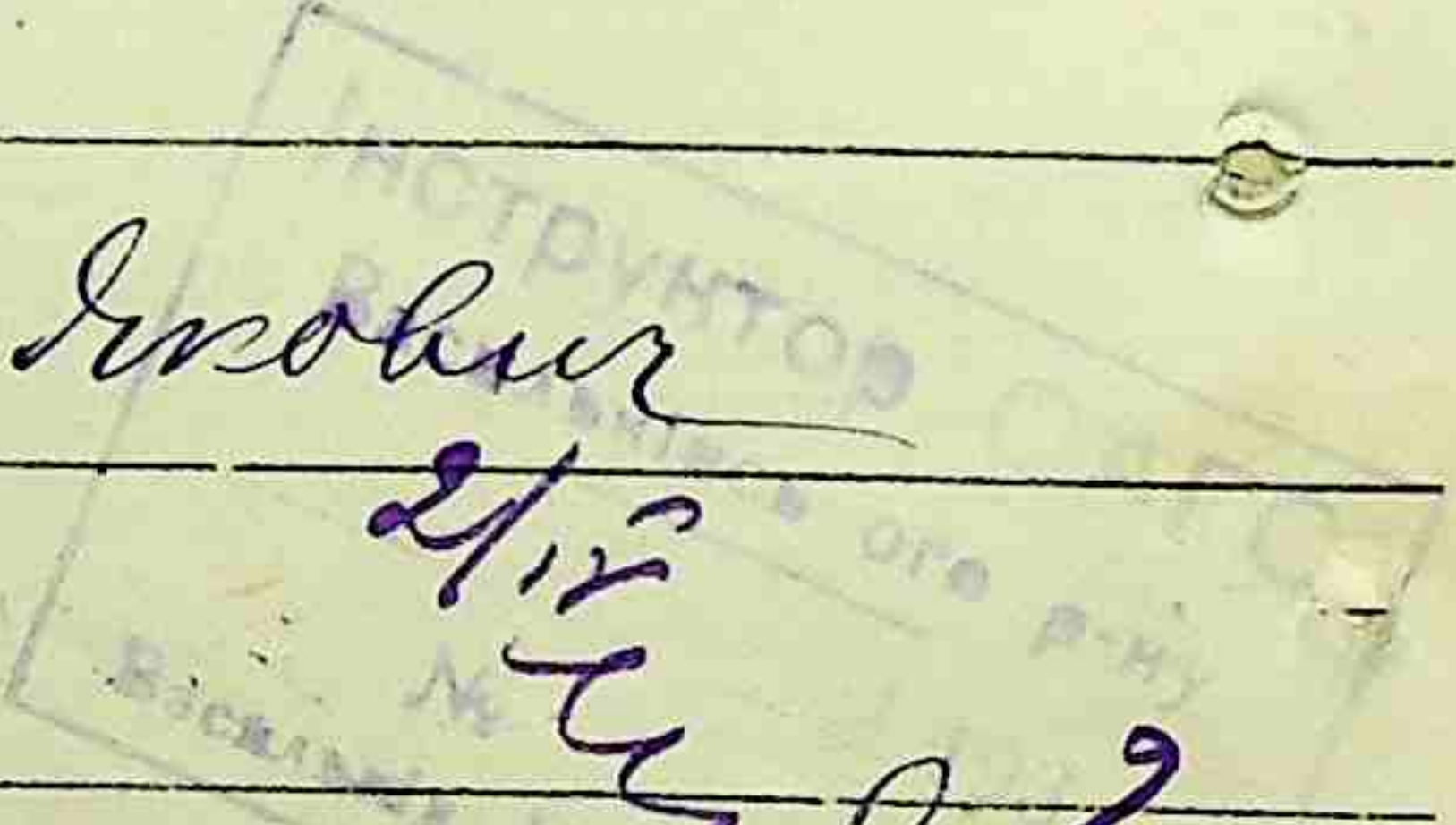
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Горюхін Діловод

Гамоненко



Київська область
Васильківський район
Борзятинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 150

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18 484

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

1	Прізвище	Давуш			
2	Ім'я	Вєра	3	По батькові	Саввіна
4	Стать	ж	5	Національність	Українка
6	Час смерті	27 числа березня місяця 1939 р.			
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 27 числа серпня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Кликоготовство			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. р. д. п. м. Вознесенська			

11	Адреса, де постійно жив померлий <i>96%</i> Місто <u>Васильків</u> Район <u>Київська</u> селище <u>Будаків</u> область <u>Київська</u> Край <u>АРСР</u>	Ч. Ж. є потрібне кресляти
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті Років <u>—</u> місяців <u>6</u> <u>місьць</u>	а смерті: <u>1939 р.</u>
13	Причина смерті <u>Ротмісте Землемір</u>	<u>Серпень</u> <u>27</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва <u>є потрібне. Свідоцтво про смерть</u>	Міс: алось докі дітей
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.) <u>Книжечка Васильків Рам</u> <u>70 № 547708 18/Х 1937р</u>	років ародж. <u>1938 р.</u> <u>серпень</u> <u>25</u>
16	Прізвище і адрес заявника <u>Довгунь Сан Євхимович</u>	
17	Підпис заявника <u>Вавен</u>	



Якщо померлий є громадянин, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Трун Діловод Криштал

Область Київська
район Київський
сільрада Київська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 157

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

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

1	Прізвище	<u>Джуриню</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Єлихайлович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>7</u> числа <u>квітня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження <u>7</u> числа <u>трав</u> місяця 193 <u>5</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Келобробство</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Фабрика, Бристоль</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> Район <u>Київська</u> селище <u>Борятин</u> область <u>Київська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>нетрий брахїт</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>2 свідки</u> / <u>1 Крчв.м.м.</u> <u>2 вилет</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Джуринко Михайло Уланович</u>
17	Підпис заявника	<u>Джуринко</u>

Ч. | Ж.
не потрібні
закресляти

Дата _____
К. _____
М. Ш. _____

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

Джуринко



Київська область
 Подільський район
 Подільська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 152-483

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

10-го числа лютого м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевченко	
2	Ім'я Катерина	3	По батькові
4	Стать ж	5	Національність Українка
6	Час смерті	21-го числа березня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 16-го числа лютого місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Кельборобельство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с/г. д. з. і. м. Володимирова	

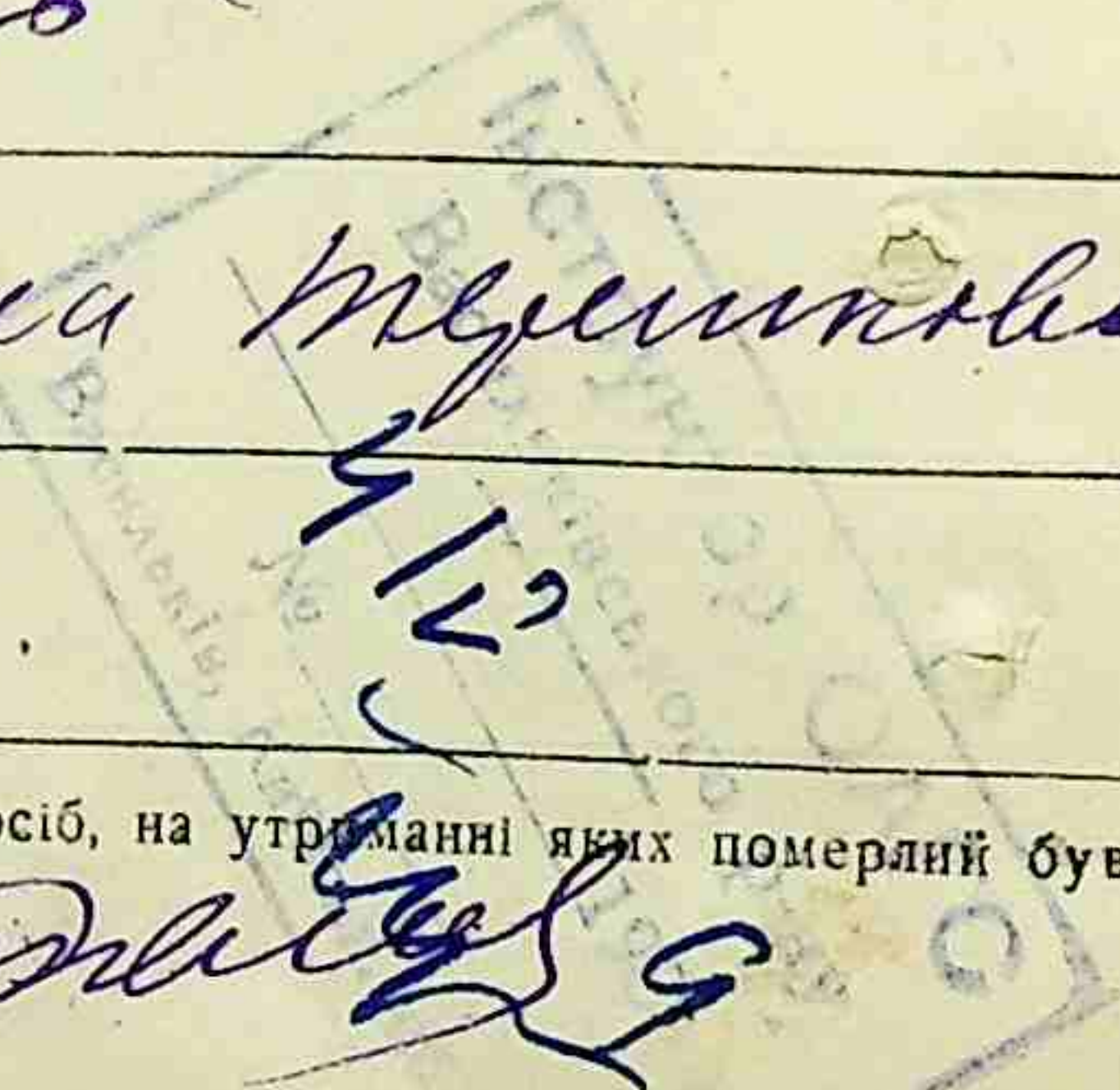
X8

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> Район <u>Київський</u> селище <u>Борятин</u> область <u>Київська</u>	Ж. отрібно есидте
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>8 м.чв.</u>	та смерті: <u>1939</u>
13	Причина смерті	<u>Крутозне замішення серця</u>	<u>Бережн</u> <u>21</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>	Вік: нилося
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Зв'язи з <u>Кравченко</u> <u>Довгати</u> та <u>Васильків</u></u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Олена Терентівна</u>	
17	Підпис заявника	<u>Шевченко</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Почу Діловод Григорук



Київська область
 Довільківський район
 Довільківська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану № 153

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

1	Прізвище	<u>Бандар</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Трохимович</u>
4	Тать	5	Національність <u>Українка</u>
	Час смерті	<u>7</u> числа <u>квітня</u> місяця 1939 р.	
11	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ <u>1</u> „ числа <u>квітня</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
12	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хесбазовство</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Фабр. „Хесбаза“</u>	

Прізвище померлого, або ім'я, хто його утримував

06

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> Район <u>Кіровоградський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Будяків</u> область <u>Кіровоградська</u>	Ж. річне смерті
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців <u>9</u>	Смерті: число <u>134</u>
13	Причина смерті	<u>Недомогло</u>	3. Вік СЛОВНИК Для 5 ро
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>	СВІДОЦТВО
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>2 свідки</u> <u>1</u> <u>Кравчук</u> <u>2</u> <u>Вашиш</u>	СВІДОЦТВО 1939 Квітень
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бандар Владислав</u>	1
17	Підпис заявника	<u>Вашис</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

409

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

154.185

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

25

13 числа Квітня м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Марченко</u>			
2	Ім'я	<u>Тарих</u>	3	По батькові	<u>Іохимовича</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>6</u> числа <u>Квітня</u> місяця 1939р.			
7	Вік	Минуло <u>17</u> років Рік народження <u>17</u> числа <u>Березня</u> місяця 1938р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспобудів</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с/госп. Колгосп.</u>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> Район <u>Край</u> селище <u>Барятин</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Затиснення елементів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>2 свідки</u> { <u>1 ставленець</u> <u>2 кривань</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Марченко Влвд Олександровна</u>
17	Підпис заявника	<u>Марченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Бутман

Київська область
Київський район
Київська сільрада
Київська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

191 486
155

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

20 квітня 1939

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Степанович		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайловича
4	Стать	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 квітня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 25 місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспобудівство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/госп "Колгосп"		

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

10/30

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> Район селище <u>Баракти</u> область <u>Київська</u>	Кр. № АСРР
----	---------------------------------	---	---------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>
----	---	------------------

12	Причина смерті	<u>Крутозне запам'ятовування серця</u>
----	----------------	--

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

14	Особливі позначки	<u>2 свідки</u> { <u>1 Гомарка</u> <u>2 Давид</u>
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Білокінь Особа Віттонівна</u>
----	---------------------------	----------------------------------

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. ЦЯ 193 р.

Діловод Кушнір

182 487

Хмельницька область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

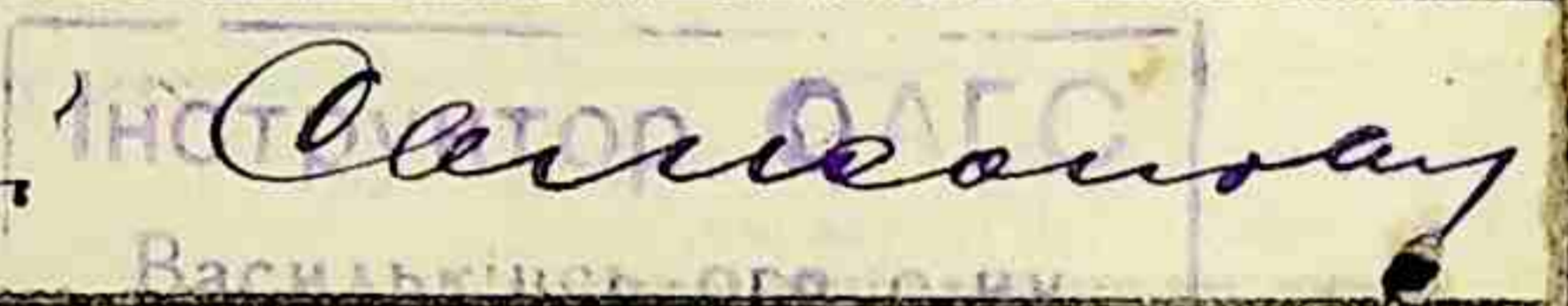
(Другий примірник) Для ЦУНГО

5 червня 1939

1	Прізвище	Тремекно		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андрушівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 1 ріків	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 5 місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні бабуська	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремесло		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/госп з Яссів		

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

10236

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бурашів</u>	Район область <u>Васильків Київська</u>	Край АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 р. 5 міс. 2 т.</u>		
12 Причина смерті	<u>об трособуду</u>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>1. Крихітливий 2. Акт</u>		
14 Особливі позначки	<u>Васильківська роща 3/VI 1939, паспорт серія ЗР. № 60391.</u>		
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Грищенко Андрій</u>		
16 Підпис заявника	<u>Грищенко</u>	 <u>Грищенко</u>	

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС Мислишин Діловод Грищенко

_____ числа _____ місяця 1939 р.

Васильків, Київськ. обл.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

103 488
152

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

7 грудня 1939 р.

1	Прізвище	Шеломун		
2	Ім'я	3	По-батькові	Смирнова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 59 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)	Незайнята		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г с/п ім. Воданісова		

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

10326

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Боржани Район Васильків селище Боржани область Київська К. 4. | Ж.
 не потрібне закреслити

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 5 1/2 роки
 дата смерті: 1936

12 Причина смерті: Нераскриті шрами на руках і ногах

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

14 Особливі позначки: 2 шрами з шрами

15 Прізвище і адрес заявника: Меланчук Микола Іванович

16 Підпис заявника: Меланчук

М. П. Меланчук Діловод Меланчук
 Завід. бюро ЗАГС. Меланчук
 м-ця 1936 р. Васильків, Київська область



БАРАХТЯНСЬКА

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 158.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

14 Чувшиць 398

1	Прізвище	Олександренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Курткова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Чувшиць 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 38 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
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рембозрабство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фабрика ім. Леніна		

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

10426

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто селище Боракти Район Васильків область Київська Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 34 р.

12 Причина смерті: заталаний лемь

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: -

14 Особливі позначки: 2 дитини 1 дитина

15 Прізвище і адрес заявника: Трищенко Іван Іванович

16 Підпис заявника: Трищенко 2/VI 1939



М. П. Завід. бюро ЗАГС, Мислизи Числа м-ця 1939 р. Діловод Трищенко

Васильків, Київська область

БАРАХТИНСЬКА

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

490
159

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

24 червня 1939 р.

1	Прізвище	Тимашенко		
2	ім'я	3	По-батькові	Васильовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік) 22 червня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 45 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)	Неповнолітність		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Розділ 4		

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

1052

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Боракти Район Валмионть область Кубвеона Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
75 р.

12 Причина смерті
Відносбуди

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
—

14 Особливі позначки
2 свідки: 1. Давид 2. Вант

15 Прізвище і адрес заявника
Мамомеєто Федь Орєєв

ІНСТРУМЕНТ ЗАГС
Васильківський район
1989 р.
№ 001

16 Підпис заявника
За Вант



Завід. бюро ЗАГС Мамомеєт Діловод Кудим
м.ця 193 р.

область
У Р О район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

491
160

БАРАХТЯНЬКА сільрада
СІЛЬРАДА
Васильківського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(Другий примірник)

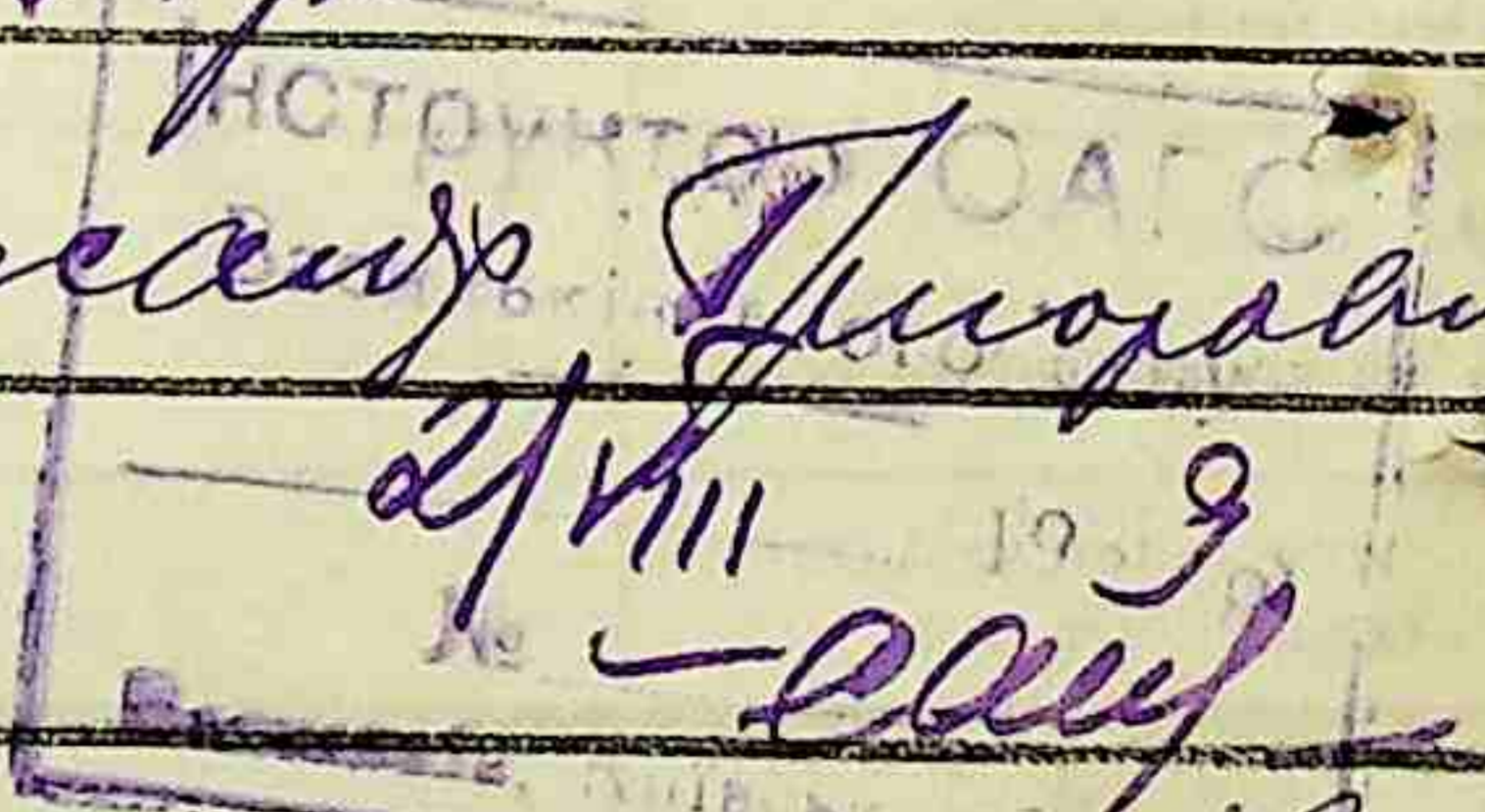
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Київської області	Семенич		
2	Ім'я	Степан	1933	№-батькові	Тригорівна
4	Стать	№ 2 с. Барахти	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 грудня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 64 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)	Хлібоцукробельство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фабрика ім. Володимирова			

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

10628

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Васильків Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	64 роки			
12	Причина смерті	вну старості етної			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—			
14	Особливі позначки	Машинпорт Васильків Київська обл 33 № 084399 Ч/VI ФЗМР.			
15	Прізвище і адрес заявника	Почередневий Васильків Київська обл			
16	Підпис заявника	Почред			



Завід. бюро ЗАГС *М. М. М. М.* Діловод *Р. Р. Р.*
 м-ця 1939 р.

492

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 161

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область
район
сільрада
міськрада
Вінницька область
Вінницький район
Баранівська сільрада
Дільрада

1	Прізвище	Камішиченко		
2	Ім'я	Віра	3	По-батькові
4	Стать	Жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" років	числа 26 місяця грудня року 1938	
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)	Клибодателство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/п з/рп Арамчов		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Дружківка

Район область

Варшавський

К
А

Ч. | Ж.
не потрібне
закреслити

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік

Дата смерті:

1939

12 Причина смерті

Крутизна запалення легенів

Травма

18

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

створені Владиславом Русин

к

тось

років

14 Особливі позначки

*З свідомі І. Кравченко
І. Коваленко*

дітей

5 років

15 Прізвище і адрес заяв-

Коваленко

ІНСТРУКТОР ЗАГС

народж.

1938

ць

22

ІСЛО

16 Підпис заявника

Коваленко

2/VIII 1939



Завід. бюро ЗАГС *М. М. М. М.* Діловод *К. К.*

М-ця 1939 р.

493 ~~102~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Київська область
Заславський район
Варшавська сільрада
міськрада
5 серпня 1939

1	Прізвище	Кривош Анна		
2	Ім'я	3	По-батькові	Петрівна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службобороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	З армії Службобороб		

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

10826

Ч. | Ж.
непотрібне
загреслити

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Бароєти Район Васильківський АСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 дні народження Дата смерті: 1939

12 Причина смерті
Орфан

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарська свідоцтво

14 Особливі позначки
Свідоцтво з ~~фами~~

15 Прізвище і адрес заявника
Дана Терієва Васильківська

16 Підпис заявника
Дана



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Людмила

Діловод

В. М. [Signature]

м-ця 1939 р.

494 №2
109

ХАРКІВСЬКА область
Львівський район
Львівського району сільрада
Львівської області міськрада
В. М. Мухоморов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Бандар</i>	
2	Ім'я	<i>Тамара</i>	3 По-батькові <i>Олександрівна</i>
4	Стать	<i>ж</i>	5 Національність <i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 жовтня 1939</i> р.	
7	Вік померлого	Минуло <i>5 місяців</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10 числа 11 місяця 1939</i> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <i>Бандар</i> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сільським господарством с/р. армії ім. Леніна.</i>	

Х6

5

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Барахти Район область Вашильська Київська Край Київський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 місяців

12 Причина смерті
тісна коронарна затискача серця

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

14 Особливі позначки
два свідки 1 стравити 2 Шендівський

15 Прізвище і адрес заявника
Бондар Тершиня Тершкова

16 Підпис заявника
Бондар

М. П. Кіровоградська обл. ЗАГС
Завід. бюро ЗАГО Мухомор Діловод Овчинин
числа 10 м-ця 1939 р.

10. Якщо смерть сталася від зовнішнього впливу, підкреслити: самогубство, вбивство, нещасливий випадок чи травма на виробництві.

11. Причина смерті встановлена:

а) лікарем, що лікував померлого; лікарем, що тільки констатував смерть; судово-медичним експертом (підкреслити);

б) на підставі секції тіла, без секції, на підставі огляду трупа (підкреслити).

12. Особливі відмітки _____

Ким видано свідоцтво: лікзакладом, лікарем (підкреслити).

(печатка)

13 число 13 листопада м-ця 1939 р.

Підпис Л. Р. К.

[розбірливо]

Заповнюється тільки медзакладом, якщо ним провадиться поховання померлого.

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

[батько, чоловік, тощо]

14. Де працював _____

[назва підприємства, установи, колгоспу тощо]

15. Заняття _____

[спеціальність, посада, ремесло]

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

17. Національність (померлого) _____

Про померлого, або того, хто його утримував

Лише особам, що ховають померлого, тільки один раз (для передавання в ЗАГС) БЕЗПЛАТНО.

ЛІКАРСЬКЕ СВДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

по книзі ЗАГС'у № запису _____

Ч. | Ж.
непотрібне
закреслити

1. Бондар Антон Омексієвич
(прізвище, ім'я та по-батькові)

4. Місце постійного проживання померлого(ої) (обл., край, АСРР)

Місто, село Карлхтн район Васильск
(підкреслити)
вулиця _____ буд. № _____

5. Скільки часу жив померлий(ла) у місці реєстрації смерті Від
Квітня 20/2^{го} жовтня

6. Смерть сталася: вдома, в лік. закладі (якому саме та його
адреса) _____
чи в іншому місці (в якому) _____

Причини смерті: 7. Хвороба, що була за безпосередню причину
смерті після Коклюша Запалено Легень

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

9. Інші важливіші захворювання, що ними хворів померлий
Коклюшом

2. Дата смерті:
рік 1939
м-ць жовтня
число 12

3. Вік:
сповнилось _____
років.
Для дітей
до 5 років
Дата народж.
рік 1939
м-ць Квітень
число 24

495 164

110

Львівська область
Львів район
Львів сільрада
Львів міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

21 жовтня 1939 р.

1	Прізвище	Менесіно		
2	Ім'я	Хвора	3	По-батькові
				Кучишова
4	Стать	ж	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 жовтня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 58 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	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/р артиль Ленін Рицьке Комсом		
		к-п Леніна		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Бориспіль Район Васильків Край Київський
Рибська область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
58 років

12 Причина смерті
Крутизна мавши

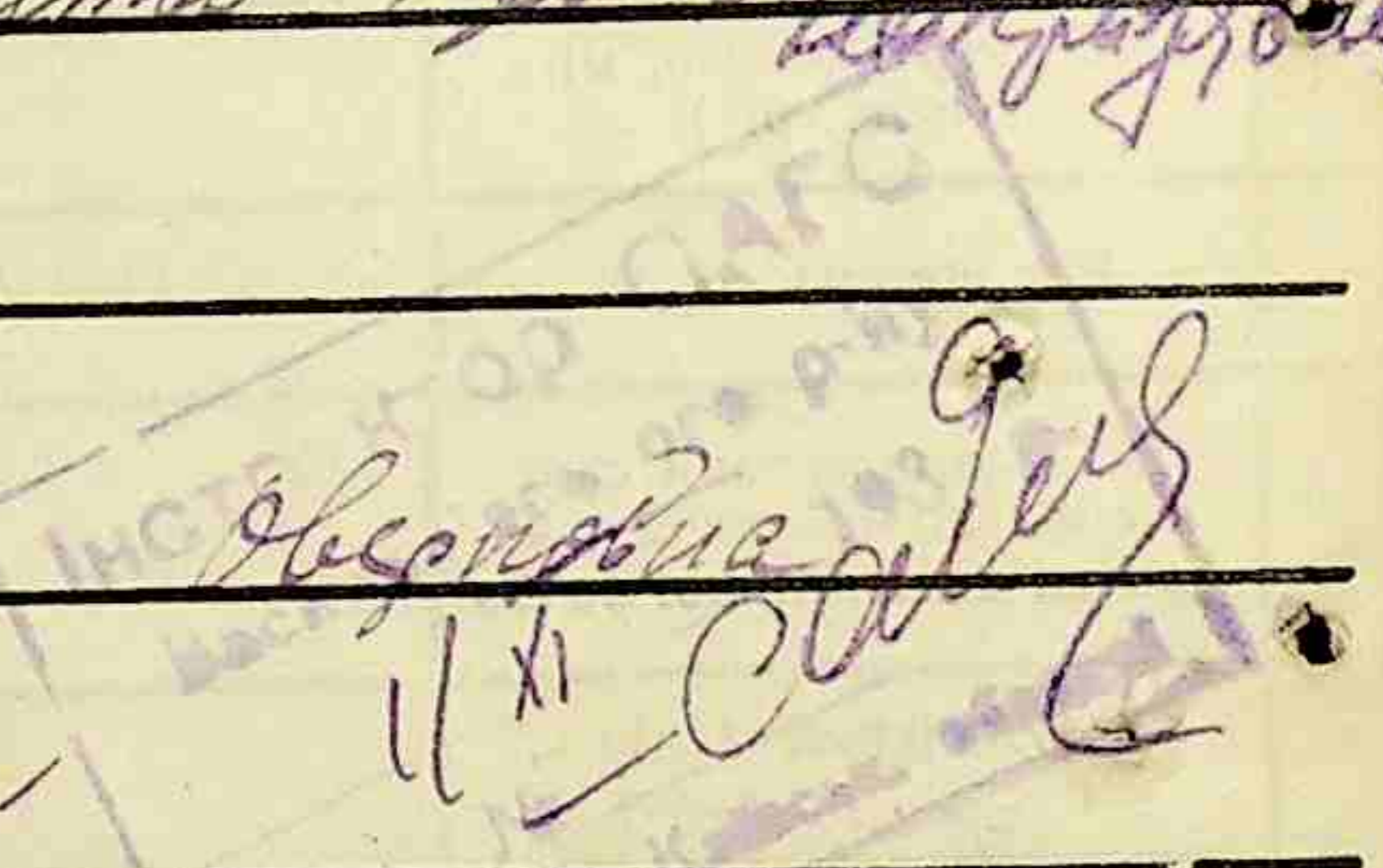
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки
Свіди 1. Далеко 2. Криві

15 Прізвище і адрес заявника
Томашко Мана Васильків

16 Підпис заявника
Томашко 11 XI 1939

М. П. 27 числа новий Завід. бюро ЗАГО м-ця 1939 р. Томашко Діловод Овчинин



496/65
11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область _____
район _____
сільрада _____
міськрада _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1 | Прізвище | Пашир

2 | Ім'я | Агнеса | 3 | По-батькові | Романівна

4 | Стать | ж | 5 | Національність | Українка

6 | Час смерті (число, місяць, рік) | 12 листопада 1939 р.

7 | Вік померлого | Минуло 42 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 кошті іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

9 | Заняття (спеціальність, посада, ремесло) | Вибірочесство

9 | місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) | с/р артіль Клошків

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

11176

Ч. | Ж.
непотрібно
закреслити

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Баранці

Район область Валківський Львівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

5 42 роки

Дата смерті: 1939

12 Причина смерті

Туберкульоз легеней

Місто 12

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарські свідоцтва про смерть

Вік: нило
років.
дітей

14 Особливі позначки

Інститут ЗАГС

15 Прізвище і адрес заявника

Тамар Тиміш Гросман

3/хп 9
Самі

16 Підпис заявника

Тесенко

Валківський, Львівська область



М. П.

числа 12 грудня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Тиміш

Діловод

С. Килим

БАРАХТЯНСЬКА

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

497/66
12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Любим			
2	Ім'я	Катя	3	По-батькові	Саркошова
4	Стать	ж	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 • жовтня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	7 числа березня 1939 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)	Хліборобством			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/з армія Дашіна			

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Барахти Район Васильків Край Київський
селище _____ область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 місяців

12 Причина смерті
брахмії та епідемії

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

14 Особливі позначки
свідки

15 Прізвище і адрес заявника
Модис Сошита Новомовна

16 Підпис заявника
за неграмоти мрієнко



Завід. бюро ЗАГС Годун Діловод Оршин
числа 19 м-ця 1939 р.



498/67

БАРАХТЯНСЬКА область
СІЛЬРАДА район
Васильківського району сільрада
Київської області міськрада
1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кучинська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Шестирова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 жовтня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 5 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)	Міборобетівом		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/гартім Ворошилова		

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

1137

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Гарамти Район Васильків Край Київський
Кибівка область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 років

12 Причина смерті
скарлатин.

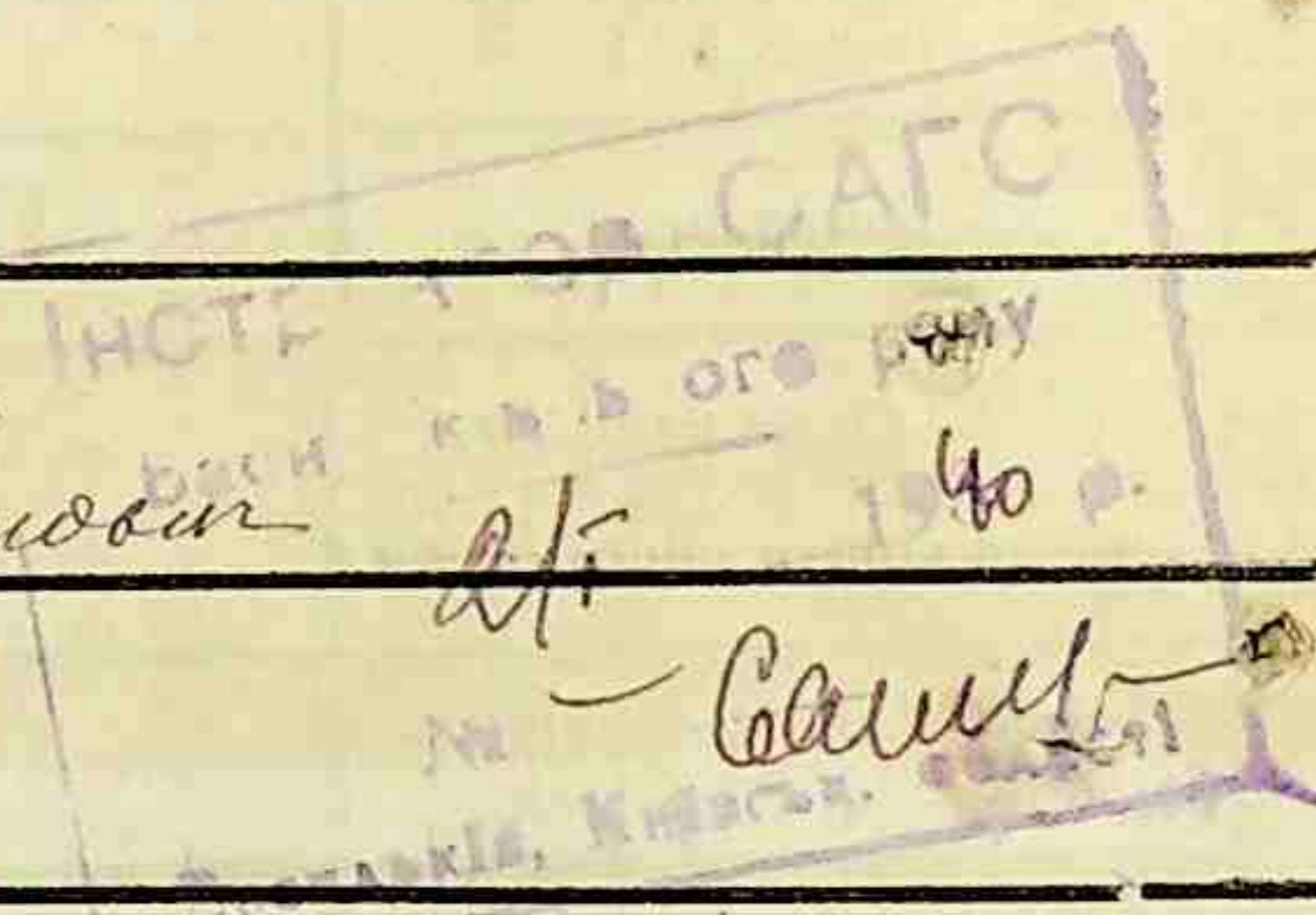
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарське свідоцтво про смерть.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Кушченко Тетяна Андрівна

16 Підпис заявника
Кушченко

Завід. бюро ЗАГО Погорн Діловод Овчинин
м-ця 1939 р.



~~499-168~~
114

БАРАХТЯНСЬКА

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ІЛБРАДА

район

Відділ Актів Громадянського Стану

Басильківського району

сільрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

Київської області

міськрада

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

15 грудня 1939 р.

1	Прізвище	Мандиш		
2	Ім'я	3	По-батькові	Жанівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 9 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Міборобствоси		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		с/р. с/п. міськ. міборобствоси		

5

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

11426

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Барятин Район Васильків Край Київський
область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
9 год

12 Причина смерті
туберкульоз

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Гудименко Жан Михайлович

16 Підпис заявника
Гудим

М. П. Гудим Завід. бюро ЗАГО Гудим Діловод Овчинина
числа 15 м-ця 1939 р.

ІНСТРУМЕНТОР ЗАГО
№ 11 1940
Київська область

171 115

Вітківсько-Ставська
Сільська Рада
Гребінківського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

7 січня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шатнюк		
Ім'я	3	По батькові	Олександр
Вік	5	Національність	Українець
Дата смерті (число, місяць, рік)	7 січня 1939 року		
Вік на момент смерті (число років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа XII місяця роки 1938 р.		
Чи померлий своїм існуванням чи перебував на утриманні іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Місце проживання (спеціальність, ремесло)	Калюжгород		
Місце поховання (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім. Д. Біздя Рад.		

ЦУНГО
Гребінківський район
Київської області
1939 р.

09

5

11526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вин-Старий</u> Район <u>Городишківський</u> Краї <u>Україна</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>35 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легенів.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Тітешка двоє свідків.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шамлюк Олена Сашків с Вин-Старий</u>
16	Підпис заявника	<u>Шамлюк</u> <u>Свєтлани І. Вагренко</u> <u>С. І. Савоць</u>

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

Друш

Ціловод

Валі

числа

м-ця 193 р.

116

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.
Гребінківського району
Хмельницької області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		
2	Ім'я	Раїса	Григорівна
4	Стать	жін.	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Гребінка, 8 квітня 1939 р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 27 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)	Службовець - рахівник.	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Григорівська міськ	

ІНСТРУМЕНТ ОАГС
Гребінківського району
№ 5
Кіевська область

3

11626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Св-Сидоль</i> Район <i>Грибківський</i> селище область <i>Рівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>шістьнадцять місяців і двох</i>	
12	Причина смерті	<i>Загинув у лісі.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ягідне свідоцтво.</i>	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Св-Сидоль Грибківський р-н</i> <i>Трохимів Ганна</i>	
16	Підпис заявника	<i>Трохимів</i> Свідки } 1. <i>Григорук</i> 2. <i>Василь</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Трохимів*

Діловод *Григорук*

№ " *квітень* м-ця 1939 р.

165 147

Зіньківсько-Ставська
Сільська Рада
м. Ш.
Гребінківського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

15 квітня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шанюк			
2	Ім'я	Женя	3	По батькові	Олексійовна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 квітня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа XII місяця 1938 року			
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)	Бригадир рієвської бригади			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (і т. д.))	Кп. ім. М. Надзвичайно в'їзду рад.			

XII X4
5

11726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Віл. Сіпави</i> селище	Район <i>Губіиківський</i> область <i>Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чотири місяці і сім днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>— Підпис 2-х свідків.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Матешук Олександра Самійловича. с. Віл. Сіпави Губіиківський р-он.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Матешук</i>	<i>Свідки: 1. РИХТОВИЧ 2. ПІЛІПЕНКО</i>	

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

М. П.

15 " числа *Квітня* м-ця 1939 р. !

Завід. бюро ЗАГС

Тружен

Діловод

Реву

470118

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

"19" числа Квітня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ПУНГО

1	Прізвище	
2	Ім'я	<u>Маталка</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
6	Час смерті	"12" числа <u>Квітня</u> місяця 1939 р.
7	Вік	Минуло <u>56</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>дом. господарств. самодіяльність</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп "Сіхохановець"</u>

КОАРО
 ІСТ 3
 ГРЕБІНКА
 Київськ. обл.
 1939

11828

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Річ. Сидови</u> селище	Район область	<u>Грибківський</u> <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>36</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Підпис двох свідків.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Редикати Іван Григорович.</u> <u>с. Вто Сидови Грибківського району</u>		
17	Підпис заявника	<u>Редикати</u> Свідки: <u>1 Захарченко</u> <u>2 Вовкунець</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гредець

Діловод

Редикати

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

24 числа травня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коваленко
2	Ім'я	Мелі
3	Ім'я батькові	Милитовна
4	Стать	жін.
5	Національність	Українка
6	Час смерті	24 числа травня місяця 1939 р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 16 числа листопада місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Директор школи
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Вин-Сітабська Ново-середня школа

ІНСТРУМЕНТОР
ТРЕБІВІВСЬКОГО РАЙОНУ
ТРЕБІВІВСЬКА МІСЬКА РАДА

16
3

1926

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Вти-Сітави</u> Район <u>Срибівки великі</u> селище область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>6 днів 15</u>
13	Причина смерті	<u>зоталешня мент.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Не пред'явлено</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Підпис двох свідків.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Новоалекс Кишин Симеонів.</u> <u>с. Вти-Сітави Срибівки великого району</u>
17	Підпис заявника	<u>Новоалекс Кишин</u> свідки <u>1. З. Рибомани</u> <u>2. Івану</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Григор

Діловод Рибомани

163 620

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

16 числа червня м-ця 1939 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Косишук	
2	Ім'я	2	По батькові
	Венц		Трохимів
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті	15 числа червня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 1 рік Рік народження 29 числа червня місяця 1937 р. (Для дітей до 3 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслили) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	машинік	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	в Рівненській області	

ІНСТРУКТОР О. П. ГРЕБІНЬСЬКОГО Р-Н
№ 14
1939 р.
Гребінківка, Київська область

12026

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Віл. Сидо в.</u> Район <u>Британівський</u> селище <u>Київська</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>Втомилося у воді</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u> <u>Висідавської медпункції в.г. 15.11-39 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	_____
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Восеник Микола</u> с. Віл. Сидо в. <u>Британівський р-н</u>
17	Підпис заявника	<u>Костюк</u>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС Восеник Діловод Перлиня

168 121

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

" 21 " числа Червня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

ДЛЯ ЦУНГО

1	Прізвище	Мазурешко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Митяна		Макар'ю
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українська
6	Час смерті	" 19 " числа Червня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " 10 " числа Митю місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Хліборобство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп " Сімаановець "	

ІНСТРУКТОР САГС
Гребінківського р-ну
№ _____
Гребінка, Київська область
1939 р.

XU

5

12/26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Він-Сідалі</u> селище	Район <u>Судішкі великі</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>4</u>	
13	Причина смерті	<u>Дезинтерія.</u>	
14	Які-лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Насітська Іва</u> <u>с. Він-Сідалі Судішкі великі</u> <u>свідки</u> } <u>Судішкі великі</u> <u>Київська</u>	
17	Підпис заявника	<u>Насітська Іва</u> <u>с. Він-Сідалі</u> <u>свідки</u> } <u>Судішкі великі</u> <u>Київська</u> <u>Насітський</u>	



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

М. П.

Завід. бюро ЗМ

Діловод Ревлі

107 100

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

21 числа Серпня м-ця 1939 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рурмазюк	
2	Ім'я	Таліз	3 По батькові
4	Стать	жін.	5 Національність
6	Час смерті	18 числа Серпня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло — років Рік народження 10 числа Серпня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Тракторист	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Сриб'їжкіська міськ	

ІНСТРУМЕНТ ЗАГАЛ. РЕДАКЦІЯ
ГРЕБІНЬСЬКОГО РАЙОНУ
1939

ГРЕБІНЬСЬКА РАЙОННА РАДА
1939

XO

1226

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Пилецька</u>	Район <u>Григорівський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>10</u>	
13	Причина смерті	<u>Запам'ятову неможливо.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Курманська Софія</u> <u>Пл. Ситова Григорівська ву</u>	
17	Підпис заявника	<u>Курманська</u> <u>Софія</u>	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мещеряков

Діловод Ревуцка

СІЛЬСЬКА РАДА

Гребінківського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20.

24 числа Шовтня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

ІНСТРУМЕНТ ОАГО
Гребінківського району
№ 519
1939
Г. Гребінка, Київської області

Form with fields: 1 Прізвище (Тредченко), 2 Ім'я (Ганна), 3 По батькові (Федорівна), 4 Стать (Жінка), 5 Національність (Українець), 6 Час смерті (24 числа Шовтня місяця 1939 р.), 7 Вік (Минуло 1 рік народження), 8 Чи мав померлий свої засоби до існування (Мав свої засоби), 9 Заняття (фабриканти), 10 Місце роботи (в м. Київ).

На утриманні

XX

12326

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Вш-Стובה</u> Район <u>Гребінківський</u> селище _____ облас <u>Житомир</u> Країна <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>11</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Замахом на легені</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки —</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Яремішню Лукку Левкова</u> <u>с Вш-Стובה. Гребінківського району —</u>
17	Підпис заявника	<u>Заністашу розтасової - За. Сешіле</u> свідок 1. <u>Куценко</u> 2. _____



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]

~~Київська область~~
~~Сільсько-господарська~~
~~Сільська рада~~
~~Гребінківського району~~
~~Київської області~~ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

17 числа листопада м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Ситник</u>	
2	Ім'я	Танна	3 По батькові <u>Явловна</u>
4	Стать	жінка	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>листопада</u> місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло <u>60</u> років Рік народження " " числа " " " "	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>домашня господарка</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>рп Сторожовець</u>	

ІНСТРУМЕНТ ОАГС
 Гребінківського району
 № У/У/У 1939 р.
 (підкреслити)
 м. Київська область

5

12436

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Зребунак</u> Район <u>Ритвський</u> Край <u>РСР</u> селище <u>Вш. Сидови</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Дієшідурія по старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідки —</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ритник Іван Якович с. Вш. Сидови Зребунакського р-ну</u>
17	Підпис заявника	<u>Ритник І. свідки 2 ^{Сашин} Вашин</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

176 125

Вінницько-Будівська область
Зльська район
Гребінківського району сільрада
Київської області міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

" 18 " числа листопада м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жисліченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Триєвка		Микитовна
4	Стать	5	Національність
	жін		Українка
6	Час смерті	" 5 " числа листопада місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 56 років Рік народження " " " числа " " " "	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	"Сімейне господарство"	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одноосібний	

ІНСТРУКТОР ОАГС
Гребінківського р-ну
№ 24/ку
1939 р.
Київська область
На утриманні

6

12586

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Вин Стівелі</u> Район <u>Гребінський</u> селище <u>Вин Стівелі</u> область <u>Київська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>56</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Убитая поїздом.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідки.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ярантєтко Марія Олександрівна</u> <u>Винниця - Стівелі Гребінського району.</u>
17	Підпис заявника	<u>Ярантєтко Мар.</u> } 1 <u>Свідки</u> <u>свідки.</u> } 2.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС СВ

Діловод А. В. [підпис]

У С Р Р

Львівсько-Ставська область
Львівська Рада район
Гребінківського району сільрада
Львівської області міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

174 126

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

" 25 " числа *листопада* м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Москаленко</i>			
2	Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові	<i>Григорівна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті	" 15 " числа <i>листопада</i> місяця 1939 р.			
7	Вік	Минуло _____ років	Рік народження	" 17 " числа <i>серпня</i> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслили) <i>На утриманні</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Коваль.</i>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>кп ім 8-го З'їзду-Рад.</i>			

ІНСТРУМЕНТ ОАГСО
Гребінківського району
Львівської області
1939 р.

12

5

12686

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>В-Сіови</u> Район <u>Гребіський</u> селище <u>Київська</u> <u>облась</u> <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легкого</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідки.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адреса заявника	<u>Москаленко Гнатко Федотичович</u> <u>с. Вш-Сіови Гребіського р-ну.</u>
17	Підпис заявника	<u>Гнатко</u> <u>свідки</u> { <u>2</u> <u>Олександр</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 17 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Гнатко

Діловод

Г. В. [Signature]

МІКНИЦЬКО-СТАВСЬКЕ
 СІЛЬСЬКА РАДА
 Гребінківського району
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

3 числа грудня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Біли	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ольга		Костівна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українець
6	Час смерті	25 числа листопада місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 9 числа березня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	кп Старишівська	

ГРЕБІНКІВСЬКИЙ РАЙОН
 РАЙОННИЙ ЦЕНТР РАЙОННОГО РАДІА
 ГРЕБІНКІВСЬКОГО РАЙОНУ
 Київської області

28/12/39

28

5

1247

2

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Вин-Сіови</u> Район <u>Среднєбуковинський</u> область <u>Київська</u> Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті.	Років _____ місяців <u>9</u>
13	Причина смерті	<u>Дізея терез</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>свідки</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Томіа Жастіу Платоновича</u> <u>с Вин-Сіови Среднєбуковинського р-ну.</u>
17	Підпис заявника	<u>Г. Жастіу</u> <u>свідки</u> <u>Г. 2. П. Криву</u>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

128

Діловод

Я. В. [Signature]

УБРР

Львівсько-Станіславська область

Львівська районна рада

Львівського району

Львівської області міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

25 числа грудня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Смітешко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Танна		Тнатівна
4	Стать	5	Національність
	Жін.		Українка
6	Час смерті	23 числа грудня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 2 роки	
		Рік народження 2 числа грудня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	м. м. 8-го Зіздун-Роз.	

ІНСТРУМЕНТ ОЛО
Львівської області
Львівська міськрада

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Висоцьке</u> Район <u>Зребінський</u> ^{Україна} _{АУСР} <u>Київська</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>1</u> .
13	Причина смерті	<u>Дізентерія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідки</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Смітченко Варха Антоновича в.с.б. Зребінський р-н</u>
17	Підпис заявника	<u>Смітченко</u> <u>свідки</u> } 1 <u>Смітченко</u> } 2

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. П.

Діловод

Смітченко

Пильшансько-Новоселицька

СІДЬРЬДА

м. П.

Гребінківського району

Київської області

17 січня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Солодкішкі	
	Ім'я	3	По батькові
	Звання	Субанько	
	Стать	5	Національність
	Дата смерті (число, місяць, рік)	11 січня 1939 року	
	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 1938 року	
	Живий померлий своїми до існування чи за кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
	Професія (спеціальність, галузь, ремесло)	Велиборобство	
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	с/г. Арт. ім. Сталіна	

ГРЕБІНКІВСЬКОГО РАЙОНУ
 ІНСТРУМЕНТОР ЦУНГО
 11 січня 1939 року

5

12926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Новоселиця</u> Район <u>Гребінківський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Кітківка</u> область <u>УСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>місто міськцв.</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'яну мозгових оболонок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Солодкий Іван Артемович</u>
16	Підпис заявника	<u>Іван</u>

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

М. П.
17

" числа січня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Мелі

Діловод

Александр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Довженко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Миронівна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 січня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клієнкобетів.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сє арт Сервнє Зірка			

ІНСТРУКТОР ОАГО
Гребінківського району
9/11
1939 р.

5

Гребінківського району
Київської області
30 січня 1939 р.

12076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вішні Мовос</i> Район <i>Средньоківетск</i> селище область <i>Амурська</i> Край <i>Удмурт</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Два місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Запалення легене.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Довженко Мирін В Мовос селище</i>
16	Підпис заявника	<i>- Довженко</i>

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

М. П. *30*

Завід. бюро ЗАГС
числа *21* м-ця 193*4* р.

Діловод *Аш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Порешитка		
2	Ім'я	3	По батькові	Назарівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 квітня 1939р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1938... числа 19... місяця вересня		
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)	С/економіст		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. агит Нове Життя		

ГРЕБІНКІВСЬКО-ВОЗВОСІЛІСЬКІ
ОБЛ'ЯДОВА
ГРЕБІНКІВСЬКОГО РАЙОНУ
Київської області

19 квітня 1939

ІНСТРУМЕНТ РАГО
ГРЕБІНКІВСЬКОГО РАЙОНУ
Київської області

2037
131

10
5

13/26

збивсти

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Виновошиця</i> селище <i>'</i>	Район <i>Средиморський</i> область <i>Румунія</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>натуральна дотамана мери</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть від 19/II/39</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сорочинко Мазар @ Виновошиця</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сорочинський</i>		

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

М. П.
19

" числа *15* м-ця 193*9* р.



Завід. бюро ЗАГС

Велес

Діловод

Сем

В. Новолд

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Зтравця 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Можондичко</i>		
2	Ім'я	<i>Місавеша</i>	По батькові	<i>Дюновича</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність
		<i>Українка</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Зтравця 1939 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>62.</i>		
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)	<i>Службовий у партії</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>у партії Отамана</i>		

ЗАГС
 Гребінка
 Київськ. області

5

13226

СІМЕТ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В.Новоселиця</u> Район <u>Грибницький</u> селище <u>Котівська</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Місяць два роки.	
12	Причина смерті	порок серця	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 31/3/39	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Черненко Іван в.Новоселиця	
16	Підпис заявника	Черненко	

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



Завід. бюро ЗАГС Гриб
м-ця 1939 р.

Діловод Алиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

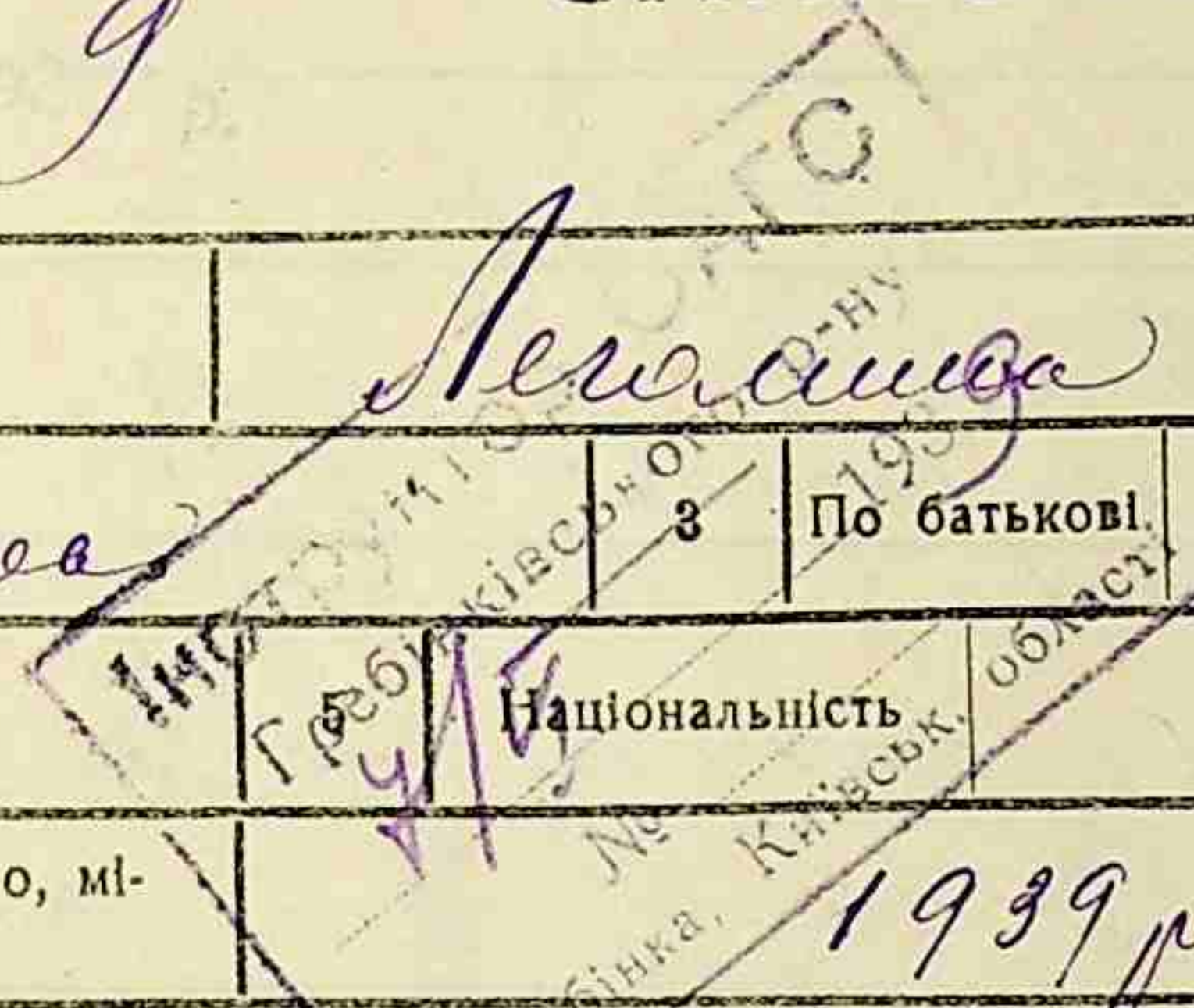
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Зетровий 9

1	Прізвище	Лемаша		
2	Ім'я	Віра	3	По батькові
4	Стать	жін.	4	Национальність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939 року 1 серпня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 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)	с/г господарство.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/2 армії Петровського		



AK
5

1339

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>В Новоємиш</i> Район <i>Гребинський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Китівка</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>одні рік</i>
12	Причина смерті <i>туберкульоз крові</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарське свідоцтво від 23/139.</i>
14	Особливі позначки <i>за несвоєчасну реєстрацію складено протокол.</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Левонин Микола В Новоємиш</i>
16	Підпис заявника <i>Левонин</i>

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



№ *10*

числа *17* грудня 193*9* р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

м. П'ятигорського району
Харківської області
Червень 1939 р.

1	Прізвище	Федоринко		
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові
				Тракторова
4	Стать	ж.ч.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939 р. 25 травня.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що втратили до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 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)	агроном		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у к-т. Нове Жито		

ДИРЕКТОР ОАД
Харківської Р-ну
№ 3
1939 р.
Харківська область

X7

5

1842

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>В Новоселі</u> Район <u>Редінського</u> область <u>Тшівської</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Вісім місяців</u>
12	Причина смерті <u>Загрози крові парив на груді.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Вісерича свідоцтво</u>
14	Особливі позначки <u>За некоректним реєстраційним свідоцтвом.</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Федоритя Трофим в Новоселі</u>
16	Підпис заявника <u>Федор</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод
Али

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

11 червня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бурешко		
2	Ім'я	Віра	3	По батькові
				Андріївна
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 червня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки		
		1938		15
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)	С/гаспод.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г. Аїня М. Шибун		

ІНСТРУКТОР
Гербінківського р-ну
№ 1111
1939 р.
Гребінки, Київська область

10

5

175

1357

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Виновоє</i> Район <i>Зедич.</i> Край селище область <i>Київська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>взматуєть смер.</i>
12	Причина смерті <i>Запасши мозкових оболонок</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Акт свідчення від Ю. В. Прох.</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Бурешко Іван Виновоєць</i>
16	Підпис заявника <i>Іван</i>

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

М. П.
11

числа *черв.* м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Вісес Діловод *Аліс*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

1 Прізвище		<i>Мерещенко</i>	
2 Ім'я	<i>Віра</i>	3 По батькові	<i>Галицька</i>
4 Стать	<i>жін.</i>	5 Національність	<i>Українська</i>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 червня 1939р.</i>		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки <i>1918</i> .		
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)	<i>Службовець</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ср. Арт. Відділення</i>		

МОТРИТОР ОРДС
ГРЕБІНІВСЬКОГО РАЙОНУ
№ 1939
ДЛЯ ЦУНГО
ГРЕБІНКА, КІЇВСЬКА ОБЛАСТЬ

м. ш
району
області
В червні 39

240 *176*

13626

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>В. Мововиш</u> район <u>Федунівський</u> Край селище <u>область</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Всім життям</u>
12	Причина смерті <u>Хитання нирок (остра бронхіт)</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво від 13/11/39.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Мереуєва Марія Станіславівна Ф. М. М. М.</u>
16	Підпис заявника <u>За неможливістю</u>

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



М. П.

10

число червня

Завр. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

ДЛЯ ЦУНГО

23 червня 1939 р.

1	Прізвище	Гавриш		
2	Ім'я	Надія	3	По батькові
4	Стать	жін.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 червня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. 1939 р.		
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)	утримання сирітків		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г.д.))	В Нікошицькому СВТ		

ІНОТРАДІГО ОАКС
Гребінківського Р-ну
1939 р.
Л. М. М. М.
ХУ

3

3776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Новоселицьке</i> селище <i>Кітківська</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Десять місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Фізична смерть</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлено</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гавриш Миколайович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гавриш</i>	

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Вісес

Діловод

Алиш

В. Новосел,

217

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Засершиф

9

ДАГО
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевченко		
2	Ім'я	Надетица	3	По батькові
				Антонова
4	Стать	жіно.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 серпня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 27 місяця роки 1939р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби . На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	к-п Нове життя		

Інстру.
Гребінківського району
Київськ. області

5

13824

Українська
Республіка

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>В-Новоселиця</i>	Район область <i>Грибінківський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одну год і двадцять одну вісім унів</i>		
12	Причина смерті	<i>Круте запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. В-Новоселиця Шевченко А. М.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шевченко</i>		

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

М. П.
З.В.

числа *серпня* м-ця 193*7* р.

Завід. бюро ЗАГС

Душ

Діловод

Морган

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31.

19. вересня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Черепенко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Івановна
4	Стать	Жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18. вересня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>18 років.</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)	сільське господарство у колгоспі.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	с/г. артіль ім. Сталіна.			

ІНСТРУКТОР ЗАГС
ГРЕБІНКІВСЬКОГО РАЙОНУ
№ 1939
Київська область

5

139/36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В-Новоселиця</i> селище	Район <i>Тредінківський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Вісімнадцять років</i>		
12	Причина смерті	<i>запалення легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Терещенко Іван с. В-Новоселиці Тредінківського району.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Терещенко</i>		

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



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод Гавриш

Дільнично-Морозовицька

СІЛЬСЬКА РАДА

Гребінківського району

м. Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1939 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35.

26 жовтня 1939 року.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ковриженко			
2	Ім'я	Тараска	3	По батькові	Логвиновна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 жовтня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа XI 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)	Сільське господарство у колгоспі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	сільсько-господарська арт. територія-зірка.			

ІНСТРУКТОР САГС
Гребінківського району
№ 514
1939
Київська область

5

14024

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В-Новоселиця</i> селище	Район область	<i>Гребінківський</i> <i>Київська.</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Одинадцять місяців і шістнадцять днів.</i>			
12	Причина смерті	<i>Острє запалення кишок.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковриженко Логвин с. В-Новоселиці.</i>			
16	Підпис заявника	<i>Ковриженко</i>			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 16 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод *Гавриш*

У С Р Р
 Кільшисько-Новоолександрівська
 СІДЛЮВА
 Дребінківський район
 Київської області

235 141

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38.

30. жовтня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Козачук.		
2	Ім'я	Ляба	3	По батькові
				Тригоровна
4	Стать	жінка	5	Національність
				українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. жовтня 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа IX 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)	Сільське господарство у колгоспі		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	сільсько-господарська артіля Нове-Життя.		

ІНСТРУКТОР ОАГО
 Гребінківського р-ну
 5/10
 № 1939
 Гр. Київ. обл. б. а. с. 1

5

14/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>В-Новоселиця</u> Район <u>Требінківський</u> селище область <u>Київська.</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один рік і один місяць.</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Козачук Григорій с. В-Новоселиці.</u>
16	Підпис заявника	<u>Козачук</u>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод Тавриш.

233 142

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

2 листопада 1939 року.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жеребко.		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Якимовна.
4	Стать	жінка.	5	Національність
				українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 жовтня 1939 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1939.		
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)	Сільське господарство у колосі.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Сільсько-господарська артіля Нове-Життя.		

ІНСТРУМЕНТ ЦУНГО
 ТРЕБІНКІВСЬКОГО Р-НУ
 1939 р.
 Київськ. область

5

14276

ЛІСТ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В-Новоселиця</u> селище Район <u>Требінківський</u> область <u>Київська</u> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Два місяці.</u>
12	Причина смерті	<u>Острое запалення кишок.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Меревко Яким с. В-Новоселиця.</u>
16	Підпис заявника	<u>Жрє</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 16 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа шестнадця 1937 р.

Славко Діловод Глиб

231 143

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.
району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

28 листопада 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кучерява			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Пилипівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 листопада 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки <u>1939</u> місяця <u>жовт.</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)	с/г у колгп			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	с/г арт Петровського.			

ІНСТРУМЕНТ ОАГС
Гребінківського р-ну
№ 23
Гребінки
Київської області
1939 р.

4324

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вільшівка</i> Район <i>Трибухівська</i> Край <i>Ритська</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>П'ять днів</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення мозгов</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікар - не лікував.</i>
14	Особливі позначки	<i>Підписи двох свідків { Март - Буренко</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кучерява Оляна с. В. Новоселиця</i>
16	Підпис заявника	<i>Зирчич</i>

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



Завід. бюро ЗАГС

Славко Діловод *Ош*

числа *шостого* 1937-р.

У С Р Р
Пальшансько-Мирносілицька
РАДА
м. шибського району
Хмельницької області

16
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

144

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Треска			
2	Ім'я	Олега	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 листопада 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа жовтня року 1939			
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)	с/р-во у кав'ярні			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	с/р. Арій вул. Петровського			

У С Р Р
Пальшансько-Мирносілицька
РАДА
м. шибського району
Хмельницької області
№ 1939
1939

5

14426

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Новомишук</u> Район <u>Гребінківський</u> селище область <u>Київська</u> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Чотири місяці</u>
12	Причина смерті ✓ <u>не виявлено тому, що не лікувалися</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Відсутні сиб лікарі, дитинка не лікувалася, а також давшиш була в сестри</u>
14	Особливі позначки <u>Людмила Шевчук } за Країни</u> <u>Кобри</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Козменко Терент</u>
16	Підпис заявника <u>Козменко</u>

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

М. П.
9

числа 21 грудня 1939 р.

Завр. бюро ЗАГС

Григорів Діловод

Олександр

У С Р Р

Львівська-Новоселицька
РАДА

м. ш

Городоцького району

Львівської області

11 грудня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ковриженко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Трохимівна
4	Стать	Жін.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 грудня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Безв. у пенсії			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Безв. армії м. Петровського.			

ЦУНГО
Львівська-Новоселицька РАДА
1939

5

145

14526

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>В.Новоселиця</i> Район <i>Среднєбуковинський</i> область <i>Київська</i> Край <i>АСРР</i> селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>у лютому 1939 року.</i>
12	Причина смерті <i>Затяжливі легені</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>не виявлено, відсутній лікар.</i>
14	Особливі позначки <i>Підпис свідка</i> } <i>Торуніо</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Ковриженко Павло в.Новоселиця</i>
16	Підпис заявника <i>КОВРИЖЕНКО</i>

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

М. П. *Ц*

числа *2* грудня 193*9* р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1. Прізвище		Трошча	
2. Ім'я	Аїна	3. По батькові	Єрегорівна
Стать	Жінка	5. Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)		14 грудня 1939 року	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки	
Чи в померлий свої до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		д/р. в школі	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))		с/р. у с. Петровське	

ГРЕБІНКІВСЬКА
ДА
м. ш
Гребінківського району
Київської області

17 грудня 1939 р.

СТЕПАНІВСЬКИЙ РАЙОН
1939
КИЇВСЬКА ОБЛАСТЬ

46

Відділ реєстрації актів цивільного стану
м. Львова

Край
АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

Місто селище *Врховишч* Район область *Львівський м. Львова*

Один рік 10 м.ч.

втр у осмотн. запаленні кишк.

Лікарське свідоцтво про смерть № 27/м-39

Трешча Федор е Врховишч

Трешча

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м-ця 1939 р.

[Signature]

14626

В Вільшанській області

Ільоратський район

Ільоратська сільрада

Ільоратська міськрада

25 лютого 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Вергольс</u>		
1	<u>№99</u>	3	По-батькові	<u>Андрей Олександровича</u>
ь	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)		<u>23 лютого 1939</u> р.		
Вік померлого		Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		"	років	числа <u>2</u> місяця <u>VIII</u> року <u>1938</u> р. <u>16</u>
Мав померлий свої засоби до існування, чи кошти іншої особи		Мав свої засоби		Був на утриманні <u>Самостійно</u>
				(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Робоча господарська праця</u>		
Обтяження (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>ж.п. Удвоєна Миса</u>		

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

14720

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Вішнівчани Район Васильківський Край АСРР
селище Київська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 місяців 23 дні

12 Причина смерті
Затримався Лелешів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво з. Смертності
Докторів

14 Особливі позначки
посмертні в. з о. А. 5234007

15 Прізвище і адрес заявника
Верхош Олександр Павлович
В. В. Миколаївська Васильківська

16 Підпис заявника
Верхош

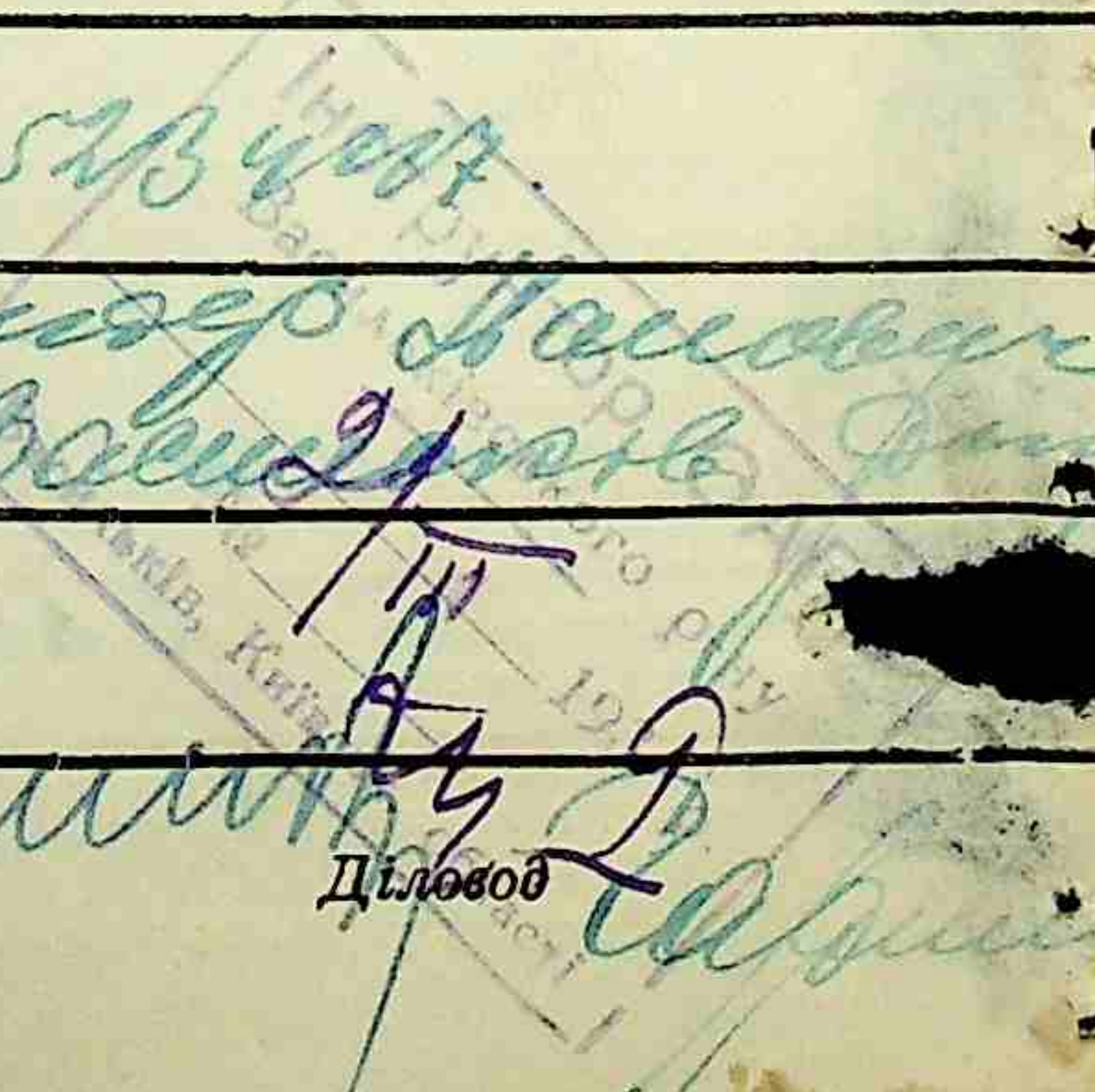
М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 193 р.



В-Вільшанська область
 СІДЛІЦЬКИЙ район
 Васильківського сільрада
 Васильківської міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

48

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

4 Серпень 1939

1	Прізвище	Амосаренко	
2	Ім'я	Ольга	3 По-батькові Ющенківна
4	Стать	ЖТН.	5 Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Серпень 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 15 місяця 1934 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <u>Родичів</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий Комгоспівця	
9	Місце роботи (н.з.в. підприємства, колгоспу і т. д.)	А. П. Лова Ім'я	

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

14826

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *ВВ/миса* Район *Васильків.* Край АСРР
селище *Рибенка*

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

12 Причина смерті *з грипу*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Смерть } 1 *Довідки**
*Вантук } 2 *Вантук**

14 Особливі позначки *номер № 523619.*

15 Прізвище і адрес заявника *Смогаренко ~~сестра~~ Анненівна*
село ~~ВВ/миса~~

16 Підпис заявника *Смогаренко*



М. П. *Сарди*
" *4* числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 *9* р.

Смогаренко
Сарди

Д. ловод *Сарди*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

149

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

13 березня 1939 р.

1	Прізвище	Морозин	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Микола		
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 лютого 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		років	числа 6 місяця 1939 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	шанера
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Крижосицький шанера К. П. Шевцова Лива	

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

149-26

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Вішні Район Васильків Край АСРР
селище Рибська область Рибська

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

12 Причина смерті | не відомо.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки | Загроз № 12 та 13 не усталюються через неможливість визначити її причини смерті на цю адресу з членів сім'ї.

15 Прізвище і адрес заявника | Морзун Варвара Григорівна
село Вішнівецька

16 Підпис заявника



М. П. Вішні
числа 15

Заст. бюро ЗАГС
м-ця 193 / р.

Морзун
Варвара

Діловод Гаршич

150

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

21 Вересня 1939

1	Прізвище	Кеверинський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григоравича
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12. Вересня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 3 місяця Вересня року 1938 р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <u>Сажовича</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	не працював / працював в приватній конторі в місті Рівне в конторі в місті Рівне в конторі		

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

ET

15026

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Зміївщина Район Васильків Край АСРР
селище Ритвеса

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 рік

12 Причина смерті туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідоцтво Місце
Сироминя

14 Особливі позначки неполні дані серед. А. П. Ш.

15 Прізвище і адрес заявника Душенко Олена Тавришевич
С. В. Мієшанка Васильків. Р. М.

16 Підпис заявника Душенко



М. П. _____
числа _____

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Душенко
Діловод Сироминя

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

151

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Київська область
Валківський район
Заричинська сільрада
міськрада
11 квітня 1939 р.

1	Прізвище	Лигалма		
2	Ім'я	3	По-батькові	Званова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 квітня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 6 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 <u>Синько</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Косарка		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№ 17 / м. Синько		

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

1520

Ж.
рідне
дати
мерт.

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто В. Миколаїв Район Валківський Край АСРР
селище | область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 6 років

12 Причина смерті | старами

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Відома
2 Розрешення

14 Особливі позначки | наморит забвения № 30 А 523028

15 Прізвище і адрес заявника | Миколаївська вулиця
Тамтєв Давидарович

16 Підпис заявника | Тамтєв

М. П. _____
числа _____

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Врашнін
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

152

область
район
сілрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11.

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

23 лютого 1939 р.

1	Прізвище	Сабаченко			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Львотомович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. лютого 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 19 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 28 лютого 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні <u>Сабаченко</u> (підкреслити)	
9	Занятт. (спеціальність, посада, ремесло)	Викладач в школі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	д. м. Маві Василь			

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

15226

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Взів'янський район Васильків Край
селище Взів'янська область Київська АСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік 6 місяців

12 Причина смерті
Отинення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка Взів'янського шпиталю від 28/10 1939 р.

14 Особливі позначки
-

15 Прізвище і адрес заявника
Горбаченко Трохим Юхимов

16 Підпис заявника
Горбаченко

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Врешні Діловод
Василь

и
р.
ж.
7
врс

193
ж.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

3 червня 1939 р.

1	Прізвище	1939	Соврач
2	Ім'я	3	По-батькові
	Олександр		Демідовича
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)		
			2 червня 1939 р.
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		60 років	числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
			(підкреслити) <u>жінкою</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Решетник розвідки	
	інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р. П. І. підприємець	

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

15326

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Вішноман Район Вашков Край АСРР
селище Рівненська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
64 роки

12 Причина смерті
віз Ртторост

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідчення з Таблиць

14 Особливі позначки
посмертні записки

15 Прізвище і адрес заявника
Савченко Степан Осипович

16 Підпис заявника
Савченко

ІНСТРУКТОР
Васильківського району
11/III 1939
Васильківський район

М. П.
З/П числа _____

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Васильківський район
Діловод

154

область
район
сітьрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник) Для ЦУНГО

19 червня 1939 р.

1	Прізвище	Загорин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 33 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 жодній іншій особі	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Коргошмець радос		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-19. III нвтрш. ітмк		

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

15426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вівієвщина</u> Район <u>Васильків.</u> селище <u>Вівієвщина</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Ч.</u> Ж. <u>Ж.</u> не потрібне записати
----	---------------------------------	---	--

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 33 роки</u>	Дата смерті <u>1939</u> <u>березень</u>
----	---	------------------	--

12	Причина смерті	<u>Зможає ствердити на своєму совісті, що померлий помер від туберкульозу.</u>	Вік: <u>10</u>
----	----------------	--	----------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво Васильківської лікарні.</u>	Вік: <u>10</u> років
----	--	--	-------------------------

14	Особливі позначки	<u>—</u>	років дітей років родж
----	-------------------	----------	---------------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Загориті Василь Замочин</u> ІНСТРУКТОР ЗАГС	
----	---------------------------	---	--

16	Підпис заявника	<u>Загориті</u>	<u>11/11</u> 193 <u>9</u> <u>Ваш</u>
----	-----------------	-----------------	---

М. П. Чудин Завід. бюро ЗАГС Васильків, Київська область
19 числа 11 м-ця 1939 р. Діловод Загориті

185

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада
_____ об'єкти

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Шевчура</u>		
2	Ім'я	<u>Марія</u>	По-батькові	<u>Уасовича</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5. липня 1939</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	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні	<u>Син</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Коспосишня Рівни</u> <u>К. П. Штирчик</u>		

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

15526

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Вітківці Район Васишків Край Київська
селище Вітківці область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

75 років

12 Причина смерті

віз Старостин

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідоцтво / Жорнієнко
Свідоцтво Сталенко

14 Особливі позначки

Намочена зовнішня сур'язка. № 090863.

15 Прізвище і адрес заявника

Невєдга Олександр Кортович
р. Вітківська

16 Підпис заявника

Змвєчєца 4/VIII 9

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 д.

Діловод
Діловод

Діловод

Савицький

3-Вільшанська

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

156

ЗАпис АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

10 серпня 1939

1	Прізвище	Мерешко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Романівна		Данишова
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 серпня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 60 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 <u>Господжа</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Уздовий розвозчик Вільшанське с.с. 178.	

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

18626

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто ВТисчина Район Валмицький селище Рибська область АССР

Край АССР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

~~до~~ до розреш.

12

Причина смерті

зрива.

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідоцтво Рамф шевченка

14

Особливі позначки

Меморіал Завинта Сур + С А К 125534

15

Прізвище і адрес заявника

Меребо Дмитрій Димитрович

16

Прізвище заявника

Меребо

11/18



М. П.

11

числа

Сергій

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Виринин

Діловод

Завинта

157

НАРОДНИЙ КОМИСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3433

область
район
сільрада
міськрада
" 29 " числа *Сезон* 1939 р. м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Товоріца</i>	3	По батькові <i>Гредохвіч</i>
2	Ім'я <i>Алена</i>	5	Національність <i>Українська</i>
4	Стать <i>Жін.</i>	6	Час смерті <i>27</i> числа <i>Сезон</i> місяця 1939 р.
7	Вік Минуло <i>24</i> років Рік народження _____ числа _____ місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) <i>Косильниця / Язвове</i>	10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) <i>Колгосп ім. Сталина</i>

157

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Вішванська</u> Район <u>Вішванська</u> селище <u>Вішванська</u> область	Край <u>Рівська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>27</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Загинув в результаті аварії на автомобільній дорозі</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки 1. Терещук Іван</u> <u>2. Жеревко</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>паспорт втрачено</u> <u>ср. 90. # 023775.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Носорісний Іван Дмитрович</u> <u>р. Вішванська</u>	
17	Підпис заявника	<u>Іван Носорісний</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо себе; не утриманець яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Вішванська Діловод Сидоренко

158

Дніпропетровська область
Дніпропетровський район
Сільська рада
Сільської області
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2834

12 числа ~~серпня~~ ¹⁹³⁹ м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	В. Вільшанська	Березанська
2	Ім'я	Марина	По батькові
3	Стать	жінка	Олександрівна
4	Час смерті		Національність
5	Вік		Українка
6	Чи мав померлий свої засоби до існування.	10 числа серпня ¹⁹³⁹ місяця 1939 р.	
7	Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло 48 років	
8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рік народження, — числа — місяця 193 — р. (Для дітей до 5 років)	
9	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Мав свої засоби</u>	На утриманні
10		(підкреслити)	
			Колгоспниця / рогова
			Колгоспці Шмидтич

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Вільшанське</u> Район <u>Вовчанський</u> сежище область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>48</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>(Возмута) Запам'ятована 120 чер.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: 1. Ковриженко</u> <u>2. Корнелюк</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>населення записана</u> <u>сиріт 23 А 97023</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бережанський Васильо Степанович</u>
17	Підпис заявника	<u>Бережанець</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Віршин Діловод Сарощ



139

В. В. І. область
район
Васильківська сільрада
Київської області
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

12 числа вересня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище адреса: с. В-Вільнянське	М. Сересюк	
2	Ім'я	3	По батькові
	Модяк		Митрофанович
4	Стать	5	Національність
	чол.		української
6	Час смерті	9 числа вересня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 7 років	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження 12 числа вересня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8		Мав свої засоби	
		(підкреслити) На утриманні Самостійно	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник колгоспу	
	Місце роботи (рід підприємства, кооперативу)	Колгосп і с. Сталіна	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Вітківщина</u> район <u>Васильків.</u> селище <u>Решівська</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Заточення по чері і геземієріс.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідчення 1 Дідука</u> <u>2 Мом</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>на етапі завіданя</u> <u>Сер. З. Р. № 608816.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Медведко Марія Іванівна</u> <u>с. Вітківщина Васильків. р-ну</u>
17	Підпис заявника	<u>Дідука</u> <u>Мом.</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Рурин Діловод Дідука

160

УРСР область

Вільшанська район

Ільорда сільрада

Васильківського міськвету

21 лютого 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище №	Шаблієвич	
2	Ім'я	3	По батькові
	Міла		Максимівна
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українка
6	Час смерті	18 числа лютого місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 79 років Рік народження _____ числа _____ місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Хочешинська Рядова	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кп III п'ятиріччя	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>В'їмшан</u> Район <u>Васильківський</u> селище <u>Угінське</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>29</u> місяців <u>листопад</u>
13	Причина смерті	<u>По старості</u> <u>здано в Васильківський район</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки 2</u> <u>Кришак</u> <u>Мельник</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>11 XII 1939 р.</u> <u>Саму</u> ОБЛАСТІ
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шаблієнко Тріськи Дмитро</u> <u>В'їмшанка Васильківського району</u>
17	Підпис заявника	<u>Шаблієнко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС В'їмшан Діловод

161

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Вітківська область
Сільський район
Заспільківської сільрада
Кам'яної міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

13 числа грудня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мерасуш	
2	Ім'я	3	По батькові
	Катерина		Прокоповна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		українська
6	Час смерті	12 числа / 11 місяця 1939 р.	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло 12 років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
	Чи мав померлий свої засоби	На утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні (підкреслити) Колеженська	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колеженська	
		Кому і в інтересах	

16156

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>ВВільшан</u> Район <u>Васильківський</u> селище область <u>АРСР Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Дезинтерія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<div data-bbox="1988 777 2760 1281" style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>ІНСТРУМЕНТОР ЗАГС Васильківського району 15 1940 р. № _____ Самий Васильків, Київська область</p> </div>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідки 1 <u>Григор</u> 2 <u>Рухомий</u></u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шереметко Анна Павло вдова</u> <u>с. ВВільшанської Васильківської</u>
17	Підпис заявника	<u>Шереметко</u>



Якщо померлий утримує заповіт, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні як

Заявд. бюро ЗАГС Васильків Візовод Вас

В.-Бугайська

СІЛЬ РАДА

Васильківського району

м. Ш. Кривошия

27. лютого 1939

№ 52/4

Васильків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Величко		
2	Міска	3	По батькові	Олександрівна
4	Місце	5	Національність	українська
6	Дата смерті (число, місяць, рік)	26 лютого 1939 року		
7	(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 роки 1935 рр. числа 13 місяця 1935		
8	Мав померлий свої засоби до існування чи за кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) бацька.		
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Кочергольник 5		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. н. "Універсальний"		

107

16

16276

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Василівський</u> селище <u>В. Гугаївка</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>6 місяців</u>	
12	Причина смерті <u>Затяжний легень</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>свідки 1 шостого</u> <u>2 тнд</u> <u>3</u>	
14	Особливі позначки <u>паспорт Васильківський 29/11</u> <u>30 № 91334</u>	
15	Прізвище і адрес заявника <u>Василько Олександрівна</u> <u>с. В. Гугаївка</u>	
16	Підпис заявника <u>Василько</u>	

ІНСТРУМЕНТ
Василівський район
1/III
1933

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



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Добан

Діловод

Шостого

183

СТДЪ РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Київського району

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш. Київщині

Жвїтень 1939

№ 32/II

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

Посит. Васильків

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кравченко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Кравцов
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 жвїтень 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби, до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Ж. м. с. в. «Біліцерська»			

Київський район
 Відділ Актів Громадянського Стану
 Київщина
 30 жвїтень 1939 року

М. ш. Київщині

16346

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>В-Бугаївка</i>	Район <i>Василівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>72 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>Від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки 1. Дробиш 2. Дробиш 3. Дробиш</i>		
14	Особливі позначки	<i>Засмерт. Василівськ 90 см зомшений 1937 року ЗОМ 691634.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дробишко Петро Петрович с. В-Бугаївка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дробиш</i>		

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



М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Дробиш

Діловод

Дробиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Савчук</i>			
2	Ім'я	<i>Оддрка</i>	3	По батькові	<i>Кемшова</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 Жовтня 1939 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>6/8/39</i>			
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)	<i>родовий комосирик</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	<i>К.п.п. «Товариство»</i>			

м. ш

8

Відділ 11

Почт. Васильків
В. К. В. К.

10/ Місце, де поціліно
підписи померлих
Скільки чл.

16426

КНВ	Місто селище <i>В. Гужаївка</i>	Район <i>Васильківський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	у жив помер- лісці реєстрації смерті <i>68 років</i>		
12	Причина смерті <i>Від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські до- кументи про смерть <i>свідки 1 Філіп 2 Зичай</i>		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заяв- ника <i>Зановишио без заявника на відомості свідків</i>		
16	Підпис заявника		

ІНСТРУМЕНТ ЗАГС

Васильківськ. ого р-ну

1/IV 1939

№



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

Завід. бюро ЗАГС *Кашман*
м-ця 1939 р.

Діловод *Лавинюк*

В. Вугальська
ВІЛЬРАДА

Васильківського району

м. ш. на Кв. ш. 15

15. 2. 1939

№ 13

Пошта: Васильків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Слюсар			
2	Ім'я	Надія	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	жіночка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 Жовтня 1939.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / роки <u>1939</u> / числа <u>17</u> / місяця <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)	Холодильник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Х-пункт Малодубів			

105

5

16526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	В. Бугаївка	Район область	Васильківський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці				
12	Причина смерті	Запалений легень				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свірки 1. [підпис] 2. [підпис]				
14	Особливі позначки	Засвідч. Васильківським 2/ХІ-1939 року 29154360.				
15	Прізвище і адрес заявника	Сидоренко Вера Тимошівна @ В. Бугаївка				
16	Підпис заявника	Лисерн [підпис]				



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

Завід. бюро ЗАГС Колішман Діловод Лісовий
15-го лютого 1939 р.

В. Бу...
СІЛБРАДА

Васильківського району

м. ш. за К...

22. Сервіз

№ 32/...

Пошт. Васильків

166

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Хравченко			
2	Ім'я	Соєв'ка	3	По батькові	Хавшичова
4	Стать	жіноча	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 Сервіз 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 9 числа 11 місяця роки 1939р.			
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)	Службовець - нотариск 3			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	м. Васильків "Заготзерно"			

16636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>В. Туравка</i>	Район область <i>Васильківський Кіровоградська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 днів</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки 1 <i>Храбчишко</i> 2 <i>Мейс</i></i>		
14	Особливі позначки	<i>Паспорт. Васильків 90Ж 29/VI-1939р. 90Ж 69/301</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Храбчишко Юхим Максимович с. В. Туравка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Храбчишко</i>		

ІНСТРУМЕНТ
Васильківського району
1939 р.
11/VI
[Signature]
Кіровоградська область

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

Кіровоградського району
29
числа
[Signature]
Васильків

Завід. бюро ЗАГС *Колман* [Signature] лодов
м-ця 1939 р.

[Signature]

В.-Вугайська

167

ЗІЛЪ РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Хмельницького району

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш

27 липня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

№ 32/11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жобешко			
2	Ім'я	Віва	3	По батькові	Володимирівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 липня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
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)	Холодильниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	Х. п. м. Слобода.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Васильківський Житомирська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки			
12	Причина смерті	убив знім			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	з відуки 1 ^{журнали} 2 ^{документи}			
14	Особливі позначки	Смерть. Васильків Родн Житомирської обл. з 0/мі-з'яву до № 69139.			
15	Прізвище і адрес заявника	Нобешко Іван Іванович с. В-Гузарівка			
16	Підпис заявника	Нобешко			

ІНСТРУКТОР ЗАГС
Васильківського р-ну
1939

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

М. П.
27

числа *липень* м-ця 1939 р.
Завід. бюро ЗАГС

Каштан
К. П. *Каштан*

7. Львівська область
Висоцький район
Висоцький сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

" 11 " числа Вересня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гурчан</u>	
3	По батькові	<u>Врешакова</u>	
5	Національність	<u>Українка</u>	
6	Вік	" <u>6</u> " числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
	Минуло <u>4</u> років	Рік народження " <u>1</u> " числа <u>11</u> місяця 193 <u>6</u> р. (Для дітей до 5 років)	
	Мав свої засоби	На утриманні <u>батька</u>	
9	Професія (спеціальність, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспник</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ат. Червоно-шлях</u>	

346
 48
 380

16826

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Соки Селище</u> район <u>В. Савдовського</u> область <u>АРСР</u> селище <u>Кміське</u> обидві
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Воспалення мозку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	свідки } <u>Діалло Терешко Іван</u> <u>Тодарешко Іван</u> <u>Демієв</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Лікар знаходився у відпуску</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лурчин (Ліда) Юрос Андрійович</u>
17	Підпис заявника	<u>Лурчин</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

7. Ліберки область
Василів район
В. Ратнаш сільрада
 — міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР ¹⁶⁹
 Відділ актів громадянського стану ~~381~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

" 16 " числа жовтня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Турчак</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Василівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження " <u>15</u> " числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспниця</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп Сервошиї Шиф</u>		

XI

5

16928

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце селище <u>З. Саптан</u> Район <u>Васильківський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>Мінінгіт</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідчення про смерть В. Саптанівського слідуючого від 14/5-1939р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Л</u> Інструктор ОАГС Васильківського р-ну 31/5 1939р.
16	Прізвище і адрес	<u>Турчин Василь с. В. Саптанівського</u> Васильків, Київськ. обл.
17	Підпис	<u>В. Турчин</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Київської область
 Вовчанський район
 Іс. Салтківська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

248/10
 50
 382

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7


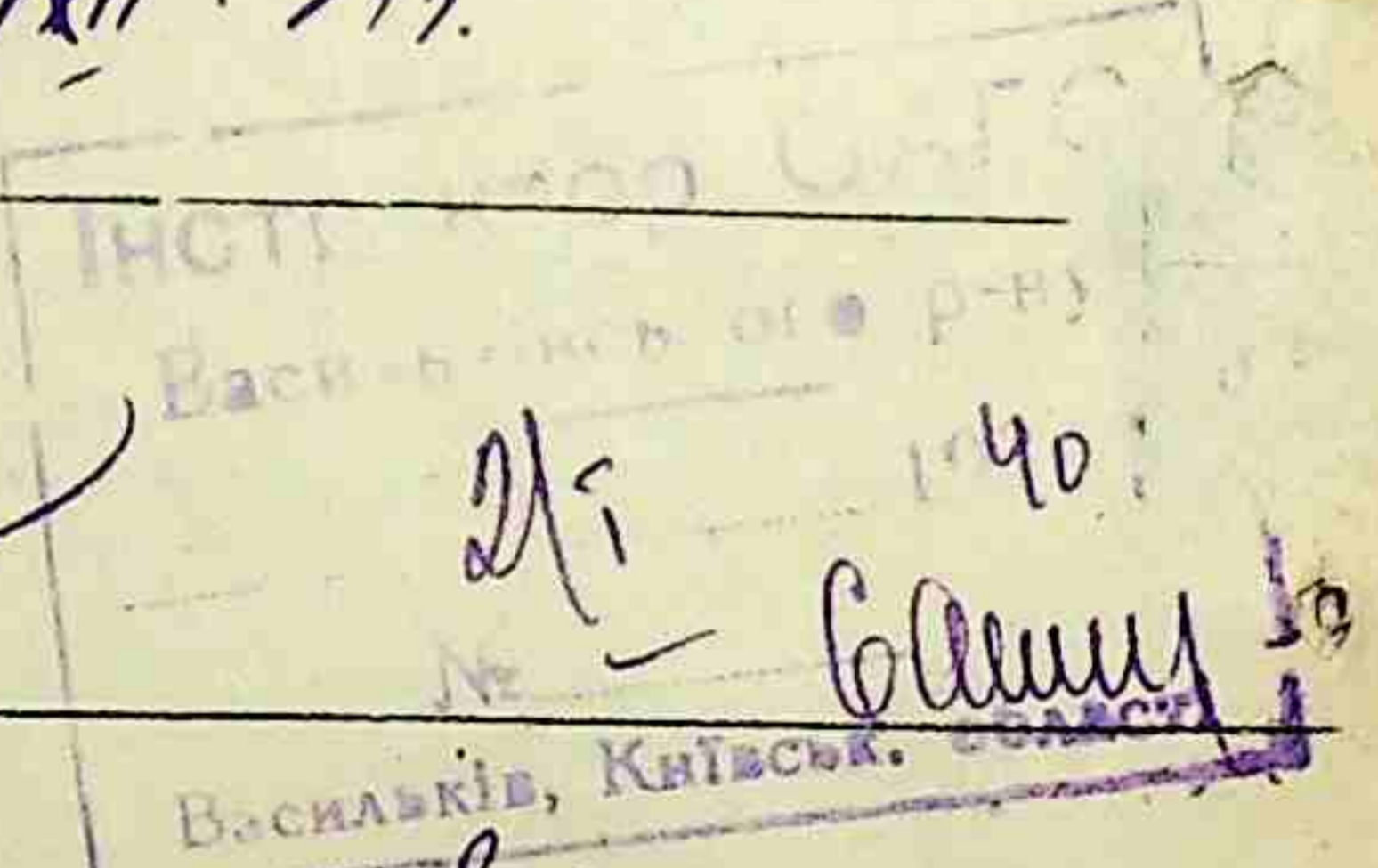
20 числа Жовтня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рубак	
2	Ім'я	3	По батькові
	Катерина		Власовна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	19 числа Жовтня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 2 1/2 років Рік народження 24 числа Човня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>власні</u> (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Робітник. Соцгородок	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	З-д. Гельмовит	

14026

11	Адреса, де постійно жив померлий	місто <u>В. Салтанівка</u> Район <u>Васильків</u> край <u>АРСР</u> селище <u>Київської</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Золотухи</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідоцтво В. Салтанівської медичної від. 20/хІІ. 347.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	 
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Рибак Владе. В. Салтанівка</u>
Підпис заявника		<u>За матеріалом</u>



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

П.:

Завід. бюро ЗАГС Рибак

Діловод Дру

Львівська область
 Станьківський район
 Васильківська сільрада
 м. Станьків об.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник) Для ЦУНГО

5 лютого 1939

1	Прізвище	Мостовенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Романівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час (число, місяць, рік)	3 лютого 1939 р.		
7	Вік	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		1 рік	30 числа III місяця 1938 року	
8	Мав ли особа свої засоби існування, чи іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Земельність, професія, ремесло	Рядова комсомістка		
	Місце проживання (в селі, місті, колгоспу тощо)	с. Львів колгосп "Новоміт" об.		

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

1176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Твозь</i>	Район <i>Васильський</i> область <i>Київська</i>	Країна АСРР
----	---------------------------------	---------------------------	---	----------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
----	---	------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>В останній легелі</i>		
----	----------------	--------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть видає Рословського шк. амбулаторією</i>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мостіовенко Уліта Яковна с. Твозь</i>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<i>Уліта Яковна</i>		
----	-----------------	---------------------	--	--

ІНСТРУМЕНТ ЗАГС
Васильківського району



Завід. бюро ЗАГС *З. Мороз* Діловод *Лесюк*
 м-ця 193 р.

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Антис Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Handwritten initials and date: 1939

13 Березня

1	Прізвище	<i>Григорешко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Григоробича</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 березня 1939</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14</i> числа <i>ХІІ</i> місяця <i>1938</i> року	
8	Мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні <i>Семіка</i>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Рядовий державний</i> <i>12-п нове життя с. Гвоздів</i>		

Handwritten number: 5

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

17276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гвоздів	Район область	Васильківського Київської	Край	АСРР
----	---------------------------------	--------------	---------	---------------	---------------------------	------	------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці					
----	---	----------	--	--	--	--	--

12	Причина смерті	Воспаленіє легень					
----	----------------	-------------------	--	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть видане Росновською медичною бригадою					
----	--	--	--	--	--	--	--

14	Особливі позначки	два свідки / 1 Голомісць 2 св —					
----	-------------------	---------------------------------	--	--	--	--	--

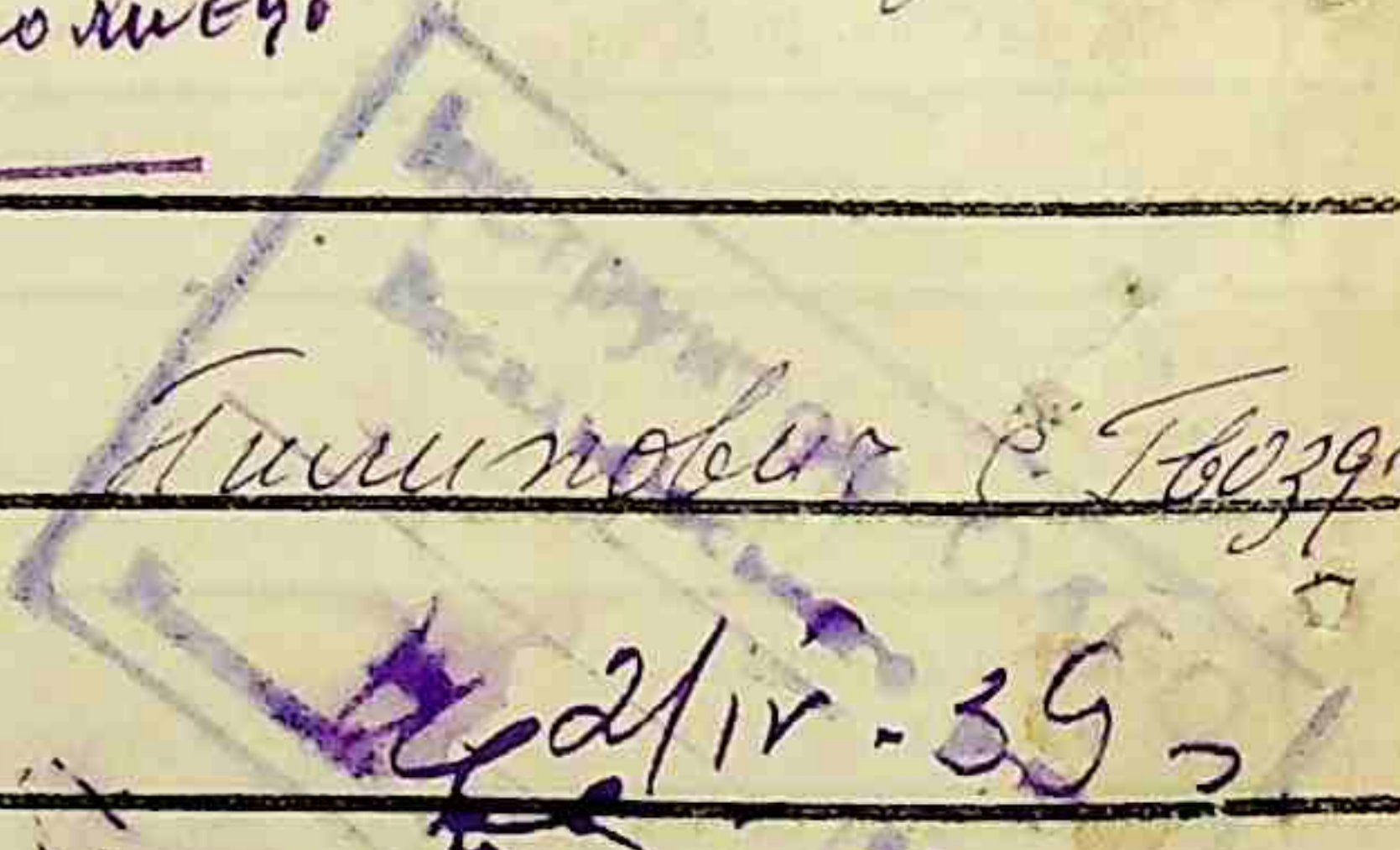
15	Прізвище і адрес заявника	Тригоренко Грицько Пилипович с. Гвоздів					
----	---------------------------	---	--	--	--	--	--

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Вторичний Діловод *Синько*



_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2 _____

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Головченко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Грицько		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 квітня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		34 років	числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	<u>Був на утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий із загостинки	
9	Місце роботи (н.з.а підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "нове життя"	

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

17376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Гвоздів	Район область	Росенківська Гімнівська	ТЬ
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	38 років				
12	Причина смерті	туберкульоз				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть видане Росенківською медсанбюлетарською				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Головченко Грицько Миколайович				
16	Підпис заявника	Головченко				
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		Вторняк	Діловод	Володун
	числа	м-ця 193 р.				

Ч. 1-Ж
не стрібно
записати



У.О.Р.Р.

область

ПРОЗІШЕВСЬКА район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

М

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бойко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Луківна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 травня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 75 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа травня 1939 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)	безробітні		
	місце роботи (н. з. а. підприємства, колгоспу і т. д.)	домашнє господарство		

Луківна

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Гвоздів Район Васильківський Київська область
селище Гвоздівська КСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
15 днів

12 Причина смерті
невраховано розрешення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарське свідоцтво про смерть видано Гвоздівською амбулаторією

14 Особливі позначки
1/11

15 Прізвище і адрес заявника
Бойко Лука Якович

16 Підпис заявника
За [підпис]



М. П. Васильківський район
Завід. бюро ЗАГС В. Карноз Діловод Голодник
числа _____ м-ця 193 р.

область
 район
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

84/175

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рудобожинка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайловича
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 73 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служить		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Воєнно-обтєчний склад		

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

17526

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Твозерів*

Район *Васильківський*
область *Київська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

13 років

12 Причина смерті

туберкульоз легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть видаче Рословською мед амбулаторією

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Рудобанченко Іван Михайлович с. Твозерів

16 Півис заявника

Рудорі

Діти Іван



числа *Сергій*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Вчорній *Діловий*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

V/10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область
район
сільрада
міськрада

1	Прізвище	Трещинко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Кондратівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 листопада 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 75 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		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (н. за підприємства, колгоспу і т. д.)	Утриманець сина колгоспника к-п Нове Жемитів		

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

14670

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Боздів Район Вашківський Крпий
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
75 років

12 Причина смерті
По старості літ

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Відомі

14 Особливі позначки
1. Голоцукто
2. Терещенко

15 Прізвище і адрес заявника
Терещенко Дмитро Вертович с. Боздів

16 Підпис заявника
Д. Терещенко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Свешин Діловод Терещенко

числа _____

м-ця 193_ р.

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

188

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ситишеского		
2	Ім'я	3	По-батькові	Ярошичвеса
4	Стать	5	Національність	чизраїлка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 листопада 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 54 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	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> Був на утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Адресного		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Струменівський завод м. Київ		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Гвоздів Район Васильківський Край АСРР
селище Київська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
54 роки

12 Причина смерті
Рак метизи

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
два свідоцтва

14 Особливі позначки
1 Тружениця
2 Опришченик

15 Прізвище і адрес заявника
Ситницько Валентина Олександрівна с. Гвоздів

16 Підпис заявника
Ситницька

ІНСТРУКЦІЯ
Васильківський район
2/5
1939
№ ... області

М. П.

Завід. бюро ЗАГО

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

числа _____

м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область _____
райо _____
сільрад _____
міськрад _____

1	Прізвище	Терещенко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Ветеран		Степанівна
4	Стать	5	Національність
	ж		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 листопада 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
			25 числа листопада 1939 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)	плотником	
10	Місце роботи (н.з.а, підприємства, колгосп, і т. д.)	Термозний завод м. Київ	

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

17870

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гвоздів</u>	Район <u>Васильківський</u>	Код <u>1037</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 дні</u>		
12	Причина смерті	<u>дифтерія зворітв</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справза про смерть видана Гвоздівським амбулаторією</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Терещенко Степан м.с.с.с. Гвоздів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Терещен</u>		

ІНСТРУКТОР
Васильківський район
1937

Діна Самуїлівна



М. П. _____
_____ числа _____

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діна Самуїлівна

Терещен
Діна Самуїлівна

1301
128

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бучок		
	Ім'я	3	По-батькові	Александрович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Місце, місто, село, мі-	в. Березинь 1939 р.		
7	Вік	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	років		числа 3 березня 1939 року	
8	Залишився на утримання, чи іншою особою	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
9	Професія, ремесло, спеціальність	Уздовий батьківський працює		
10	Місце проживання (назва підприємства, колгоспу, д.р.)	в. м. Бірзова с. Бушова		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львівська</u> Район <u>Васильківський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один день з Львівської Васильківської р-ни</u>
12	Причина смерті	<u>Невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>1. Мертвий</u> <u>2. Род:</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бідорівська Бучацька Анна</u> <u>Бідорівська</u>
16	Підпис заявника	<u>Анна</u>

ІНСТРУКЦІЯ
ВАСИЛЬКІВ, КИЇВСЬКА ОБЛ. 1939
3/10
Діловод Васильківський



М. П.

Завід. бюро ЗАГС Гринь

м-ця 1939 р.

числа

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

1302
 180

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

12 Червня 9

1	Прізвище	Кудименко			
2	Ім'я	Ваня	3	По-батькові	Звановича
4	Стать	ч	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 червня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло 3 місяці	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 13 березня 1939 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Прізвище колгоспник			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	жива на утриманні своєї бабусі Кудименко Званова Календа			

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

18075

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Будрива Район Вашківський Край Київський
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
пори м'ясо'

12 Причина смерті
невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Зв'язки

14 Особливі позначки
1 Бучак
2 Ввашир

15 Прізвище і адрес заявника
Скучорова Рудоман Т. Р.
ІНСТРУМЕНТОВА ДІЛКА

16 Підпис заявника
Кемч
Воскресіння ого р-ну
3/III Савицький



М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кемч Діловод Савицький
м-ця 193 р. Київська область

~~ДУБРІВСЬКА~~ область
~~ДІЛЬСЬКА РАДА~~ район
~~Роздільнянського району~~ сільрада
~~Київської області~~ міськрада

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Китич		
2	Ім'я	3	По-батькові	Захаркова
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік) <u>29</u> <u>листопада</u> 193 <u>9</u> р.			
7	Вік померлого		Минуло <u>05</u> років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>Був на утриманні</u> <u>Головко</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) <u>своя голова Китич Федорівна</u>			
9	Місце роботи (в закладі підприємства, колгоспу і т. д.) <u>К-п ім. Кірова</u>			

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

18/36

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>щодобово жити в році</u>		
----	---	-----------------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>по старості</u>		
----	----------------	--------------------	--	--

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

14	Особливі позначки	<u>1 Кіфа</u> <u>2 Мешадани</u>		
----	-------------------	------------------------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Б. Будрова</u> <u>Київщина</u> <u>Темро</u> <u>Хедарович</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>Темро</u> <u>11/VIII</u>		
----	-----------------	-----------------------------	--	--



М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Гриць

Діловод Володимир

числа

ДУБРІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Заскільківського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

133

18 січня 1939
№ 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Болото		
2	Ім'я	3	По батькові	Амброва
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 січня міжду дев'ятою годиною дев'ятого року 11/1 - 1939 року.		
6	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 3 числа березня 1938 року місяця 10		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло).			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).			

8236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бучирова</u> Район <u>Васильківський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	10 місяців.
12	Причина смерті	Невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
14	Особливі позначки	1 Зайка 2 Негра
15	Прізвище і адрес заявника	б. Бучирова Васильківського р. Київ. обл.
16	Підпис заявника	Занеграмовичу В. Вайтук



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГО *Д. М. М.* ДІЛОВОД *В. Вайтук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ *28-10*

Відділ Актів Громадянського Стану *552*

м. ш

1 *август* *1939*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Верецька</i>			
2	Ім'я	<i>Модя</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4		5	Національність	<i>Українська</i>	
	д (число, місяць, рік)	<i>28/III-1939 р.</i>			
	(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>26</i> числа <i>IV</i> місяця роки <i>1939</i>			
	померлий своїм до існування чи за кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)		На утриманні	
	діяльність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>			
	роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п с. Давидівка</i>			

18376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Данилівка</u> селище	Район <u>Васильківський</u> область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>оті про етици</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Свідки { Мельник Федор Григорійович Мешко Фудченко Мазор Євгенівич Дзурин</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Верещак Михайло Юхимович наспроти ЗН ІКІ</u>		
16	Підпис заявника	<u>Верещак</u>		

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

М. П.
7

числа 10 жовтня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

М. П. Доловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ 9899 1939

Відділ Актів Громадянського Стану 553

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

25 квітня 1939

1	Прізвище	Дураченко			
2	Ім'я	Матрє	3	По батькові	Свешівна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 квітня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 24р.			
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)	Наклеювач			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	м. Київ І-на одяжна фабрика			

18426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дашківка</i>	Район область <i>Київська</i>	Васильківський	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 років</i>				
12	Причина смерті	<i>самогубство через повішення</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено лікарське свідоцтво про смерть</i>				
14	Особливі позначки	-				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дудченко Свєтл</i>				<i>Рвенть нашою № 541209</i>
16	Підпис заявника	<i>Дудченко</i>				

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



числа *Квітня* 1939р.

Завід., бюро ЗАГС

[Signature]

Пловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Потемча			
2	Ім'я	Кашершова	3	По батькові	Тамарини Іванівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 травня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 17 числа грудня роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні Батька	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні		Горноробочий	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	м. Київ, ф-ка ім. "Велика Торгова"			

8576

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто Район селище <i>Дашківка</i> область <i>Васильківський Київська</i>	№ <i>2550</i> Ж. <i>2550</i> річне ити
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці 1939р</i>	
12 Причина смерті	<i>Замочення мозку</i>	
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>так</i>	
14 Особливі позначки	—	
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Потемна Тамара Федорівна нашої ІМ №13</i>	
16 Підпис заявника	<i>Потемна</i>	

Ж. *2550*
річне
ити
мерті:
2550
2550
ось
оків
ей,
рли
5р
дж.
39
2550
про
ж.

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



Завід., бюро ЗАГС

15 м-ця 1939р.

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

101/86
500

ДАНИЛІВСЬКА
СІЛЬРАДА
-м. ш.
Данилівського району
Київської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

22 липня 1939
Ч 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Данилівське	Мельник		
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Андрійовна
4	Стать	дівчина	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 липня 1939р.			
6	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 8 числа / 11 місяця роки 1939р.			
7	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>бабука</u> (підкреслити)			
8	Відвітка (спеціальність, посада, ремесло)	— колгоспник			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. п.))	— к.п. 13 ²⁴ Новобуд			



8676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дашківка</u>	Район <u>Дашківський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>— дезентерія.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<u>Відсутні</u> <u>Відсутні</u> <u>Відсутні</u> <u>Відсутні</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мельник Андрій Євхимович</u> <u>ЖН № 733010</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		

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

М. П.

22 числа листопада м-ця 1939 р.

Завід., бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

ІНОСТРАНЦІ

ВАСИЛЬКІВСЬКИЙ РАЙОН

79

ЖОРНІВСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

25 березня 1939
№ 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коваленко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Чванова
4	Стать	жінка	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 березня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1938 р. 10 літ.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		байбака	
9	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Моршівка к-му Петровського			

18776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Моршівка</i>	Район <i>Васильківський</i> область <i>Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Затяжний легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка видана моршівським м/мукоміталем 21 березня 1939 року.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Коваленко, Уван А рік народ. 1907 до № 40459 Виданий 31/квіт 39р Васильківський Район</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коваленко Уван А. м. Моршівка.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Коваленко</i>		

2/12 - 31

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Пішовод

[Signature]

25 " числа березня 1939 р.

У. С. Р.

80/188

КОРНІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

КОЛІСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Шльонського району
Київської області

24 квітня 1939
№ 8
с. Корнівка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грозинко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Тихонович
4	Стать	чол.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 квітня 1939			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця роки 65			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Морнівка к-му ім. Петровського			

5

8826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Шорнівка</i>	Район область <i>Васильківської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення мозку!</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>аттестат</i>		
14	Особливі позначки	<i>Козленко Юліана Іванова Васильківський РАМ. 16/1-34р. Є № 115179.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Козленко Юліана Іванова с. Шорнівка р-на Васильківського</i>		
16	Підпис заявника	<i>Свідки: 1. [signature] 2. [signature] 3. [signature]</i>		

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

М. П. *[Signature]* *[Signature]*
 Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Підловод *[Signature]*
 24 числа *[Signature]* и-ця 1939 р.

РСР

189

189/23

ЗАПАДИНСЬКА область
ЛЬСЬКА РАДА райо
Васильківського сільрада
Київської області міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану ~~380~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Марченкова

№ 19 березня 1939

Вік	3	По-батькові	Гурівна
Стать	5	Національність	Українка
Дата смерті (число, місяць, рік)	18 березня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 4 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа березня 1938 року	
В померлій свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні <u>Батька</u>
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Воєнослужбовець</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Авіаотряд</u>		

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

18976

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Земадишка Район Міський область Васильківський Край УРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
4 місяця

12 Причина смерті
Воспалення мозкових оболонок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
не пред'явлені

14 Особливі позначки
свідки { Вернигора Мілітенко.

15 Прізвище і адрес заявника
Марченко Турсій с. Земадишка Васильківського району

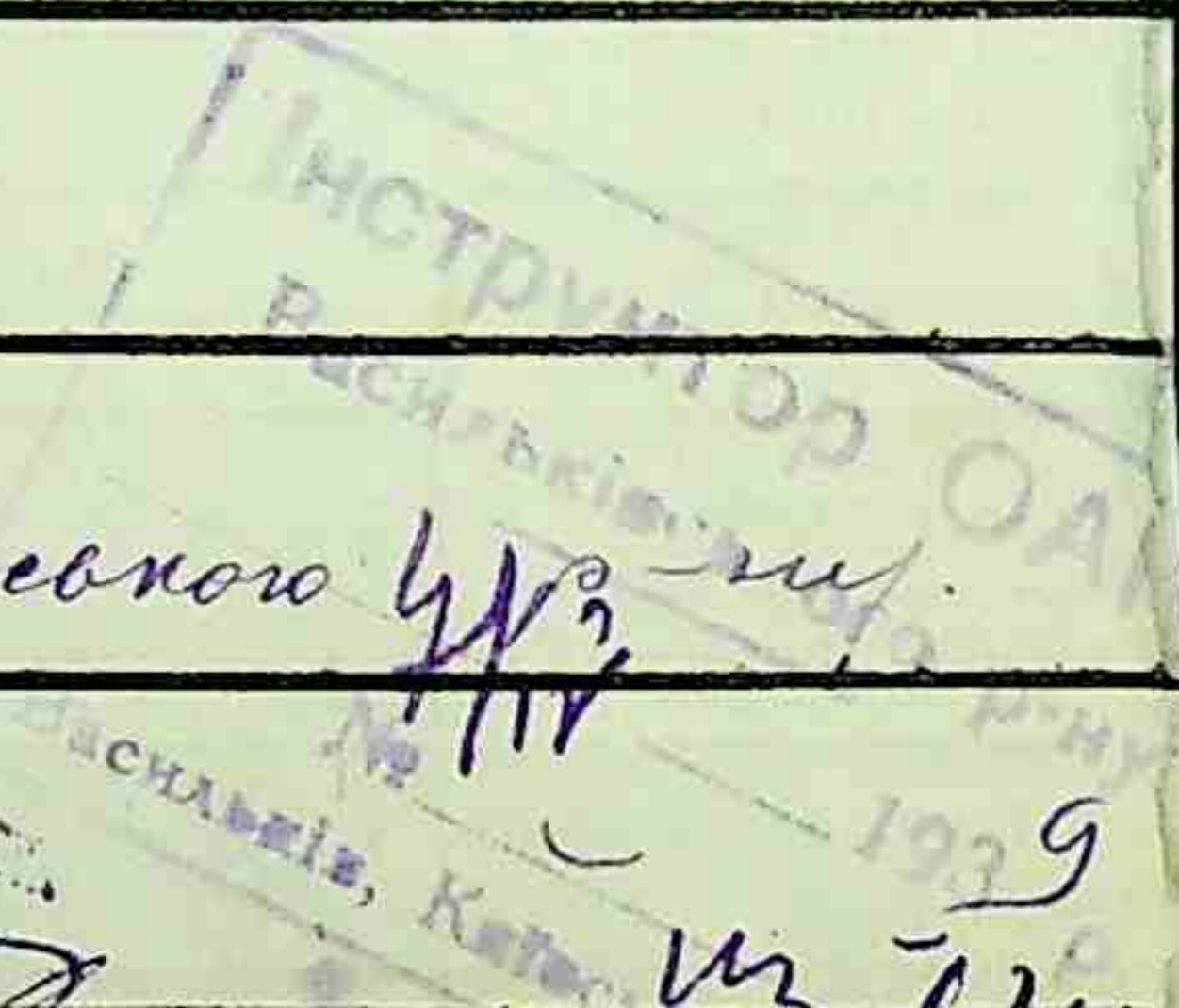
16 Підпис заявника
Марченко



М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод



Діловода Безезна

ЗАКАРПАТТОВИЙ район
СІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського сільрада
Київської області міськрада

14 лютого 1939 р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Смачок	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Ніна		Федосова
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 лютого 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
			2 числа лютого 1939 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні
			Жінка
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Тимирязєвського	

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

19074

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Район Васильківський Край УРСР
селище Змагиска область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 11 днів.

12 Причина смерті

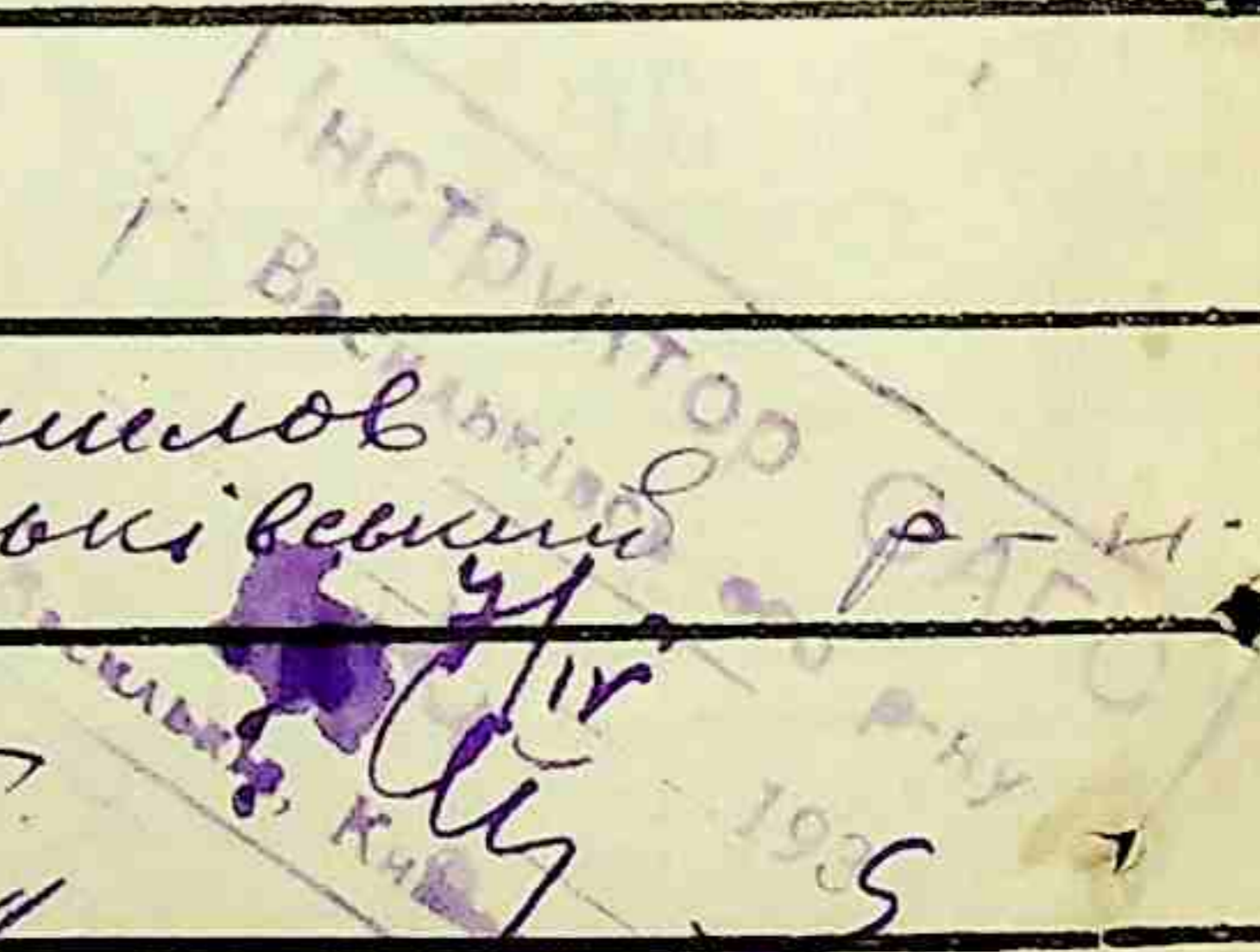
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Не пред'явлені

14 Особливі позначки свідки } поучал.
Зверзати

15 Прізвище і адрес заявника Степан Федосєв Дамілов
с. Змагиска Васильківський

16 Підпис заявника Степан

М. П. Зверзати Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод Гинде
числа 14 м-ця 193 5 р.



УРСР

ЗАПАДИНСЬКА область

ЗІЛЬСЬКА район

ВАСИЛЬКІВСЬКОГО сільрада

Київської області міськрада

21 квітня 1939.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

191
25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Легочинг		
2	Ім'я	3	По-батькові	Оманасова
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17. квітня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" років	2 числа III місяця 1939 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)	г/оучник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Жульїни		

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

19/39

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Замаринка Район Вашківський Край АСРР
область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Листопад 14 днів.

12 Причина смерті
воєнний злочин

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
не пред'явлені

14 Особливі позначки
свідки { КОЗАЧОК
Синь

15 Прізвище і адрес заявника
Тодорик Тарасів
с. Замаринка

16 Підпис заявника
Тодорик



М. П.
21 числа Квітня

Завід. бюро ЗАГС
М-ця 1939 р.

[Signature]

Діловод [Signature]

область
ЗАПАДИНСЬКА

район
СІЛЬСЬКА РАДА

сільрада
Васильківського р-ну

міськрада
Київської області

9 лютого 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 383 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Набульович	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Василь		Федорівна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 лютого 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		2 роки	числа 2 місяця 2 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)	Кочмар	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	РЗЧ.	

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

1922

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Замаринка</u>	Район <u>Валківський</u>	Край <u>Черв.</u>
			область <u>Рибська</u>	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2, роки 2 місяці</u>		
----	---	-------------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>воєнний шок</u>		
----	----------------	--------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не пред'явлені</u>		
----	--	-----------------------	--	--

14	Особливі позначки	<u>свідки чашки</u> <u>СМАСЮК</u>		
----	-------------------	--------------------------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Надольський Федосій Іванович</u> <u>с. Замаринка</u>		
----	---------------------------	--	--	--

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

М. П.	<u>[Stamp]</u>	Завід. бюро ЗАГС	<u>[Signature]</u>	Діловод <u>[Signature]</u>
числа	<u>15</u>	м-ця 193 <u>9</u> р.		

УРСР

384 1939
127

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область
~~ЗАПАДИНСЬКА~~
район
~~СІЛЬСЬКА РАДА~~
сілрада
~~ВАСИЛЬКІВСЬКОГО РАЙОНУ~~
міськрада
~~КВІНСЬКОЇ ОБЛАСТІ~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

13 квітня 1939

1	Прізвище	Юрчук		
2	Ім'я	Михайло	3	По-батькові
				Тремарович.
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13. квітня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	3 числа III місяця 1934 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)	літвець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Горьківський		

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

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік

12 Причина смерті
дезинтерсія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
не пред'явлені

14 Особливі позначки
свідки { Іванко —
Замко

15 Прізвище і адрес заявника
Юрчук Григорій Назарович.
с. Замаринка

16 Підпис заявника
Юрчук

М. П.
13

числа Квітня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод

Київська область
 Васильківський район
 Запорозька сільрада
 22/III 398 міськрада

385 194
128

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Котляченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олексієвич
4	Стать	5	Національність	Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)		19. липня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 55 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)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв. ім. В.р. Жовтня		

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

1947

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Западише Район Василів Край АСРР
область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
32 роки

12 Причина смерті
от довголітньої хвороби

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Не пред'явлено

14 Особливі позначки
Свідоцтво з ¹ Свідки з ² Козарки

15 Прізвище і адрес заявника
Поппашинська Катерина Миколаївна с. Западише

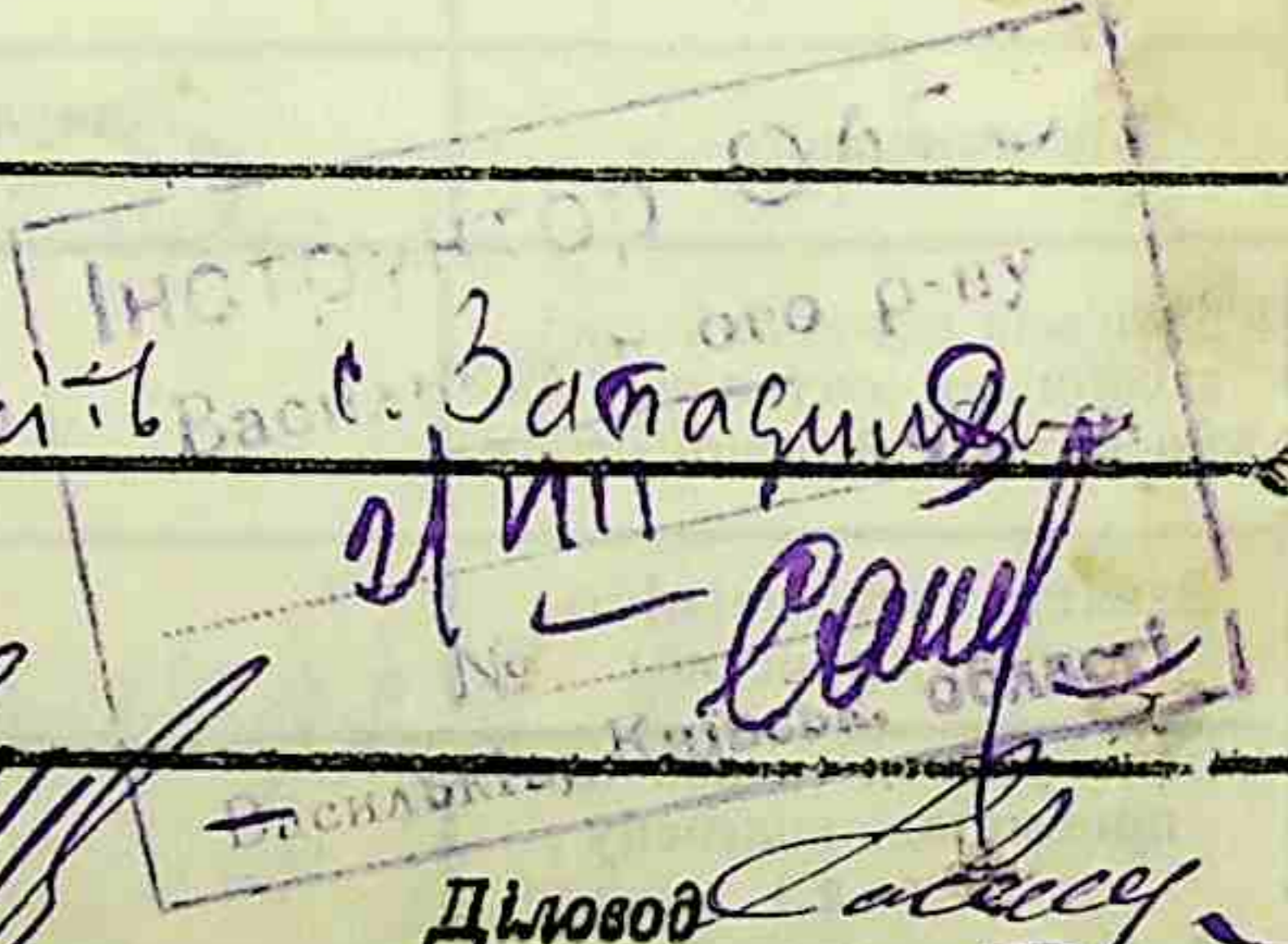
16 Підпис заявника
Катерина



М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]



Діловод *[Handwritten signature]*

Київська область
Васильків район
Западник сільрада
25 вересня 1939 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

~~385~~ 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Деревинко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федоров
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 вересня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 36 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)	Задмуробота		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Км 13г. Шкільний в. Западник		

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

1936

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>36 років</u>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Згинув після</u>		
----	----------------	---------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не пред'явлено</u>		
----	--	-----------------------	--	--

14	Особливі позначки	<u>свідки</u> } <u>Гривар</u> <u>з сім'ї</u>		
----	-------------------	---	--	--

	Підписав адресу заявника	<u>Деревино Федь Кононович с Западщина</u>		
--	--------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>Деревино Федь</u>		
----	-----------------	----------------------	--	--



Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 1936 р.

Деревино Федь
 Діловод Савиць

Київська область

Васильків район

Знам'янська сільрада

25 червня 1939 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

22 130
04
1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бурин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Мирієв
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" років	24 числа червня 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
		(підкреслити)	Батько	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Р. З. Зовені Кооператив		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. Мейдодорова		

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

19676

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Закарпаття Район Васильківська область

Кривий Ріг АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 місяці

12 Причина смерті

візкротури

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

непред'явлено суд лікарів є

14 Особливі позначки

Св. гроб 2 / Дорош Марія Федорівна / Сіасюк Ульяна Олександрівна

15 Прізвище і адрес заявника

Дорош Олег Сергійович

Плурчинський район

16 Підпис заявника

Плурчин

сам

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Сит

Діловод

Кобу



Все-всьма область
 Васильківський район
 Замагурська сільрада
 27/II 1939 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

388/31
 25
 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Деребенко	
2	Ім'я Валентина	3	По-батькові Валентина
4	Стать Жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 листопада 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 25 березня 1939 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и. 13-й колгосп	

18

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

1939

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Занозинське

Район Василенківський область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

8 місяців

12 Причина смерті

всг амеїма

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

в.д.п. } оформлений

15 Прізвище і адрес заявника

Деревишко

Іван Іванович

16 Підпис заявника

Деревишко

М.П. 24

числа листопада м.ц. 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

С.М.

Діловод

Копиць

РЕЄСТРАТОР ЗАГС
Васильківського району
1939 р.
Васильків, Київська обл.

389/32
1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Львів область
Закарпатський район
сільрада
міськрада

1	Прізвище	Прокодюшев		
2	Ім'я	3	По-батькові	Прокодюшев
4	Стать	5	Національність	руський
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. липня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 27 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Воєнослужецький		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

35

19876

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Авігород Район Кіровоградська область Кіровоградська

Край Кіровоградська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік

12 Причина смерті

Мещасний слуги убиті автотранспортом

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідетельство про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Красич Александр Григорович Авігород

16 Підпис заявника

Красич

Васи 11/VIII 9

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Красич

Діловод

Красич

числа

м-ця 193 р.

Київська область
 Васильківський район
 Дзвонківська сільрада
 міськрада

63
199

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

Прізвище	Міцишин		
Гоним	3	По батькові	Олександрівна
Діти	5	Національність	Українська
смерті	7 числа Березня місяця 1939 р.		
	Минуло _____ років Рік народження _____ числа 1 грудня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)		
Мав померлий свої засоби до існування. Жив на кошти цієї особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні
Професія (спеціальність, ремесло, яку виконує)	Батько працює на заводі в Києві		
Місце роботи (рід під- приємства, колгоспу і т. д. та назва)	Дзвонківська сільрада		

X3

ДЗЗ

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дзвонківська</u> Район <u>Дзвонківська</u> селище <u>Дзвонківська</u> область <u>Дзвонківська</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>8.</u>	
13	Причина смерті	<u>Неокрепие народилось.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідки лікарів не має</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та інші заходи і чини.)	<u>1. Шамилевича Иван Васильевич</u> <u>2. Коваленко Михайло Михайлович.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шинько Василь Васильевич</u> <u>с. Дзвонківська Васильківський район</u>	
17	Підпис заявника	<u>Шинько</u>	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Handwritten signature

Діловод

Handwritten signature

Львівська область
Васильківський район
Дзвинківка сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

200

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

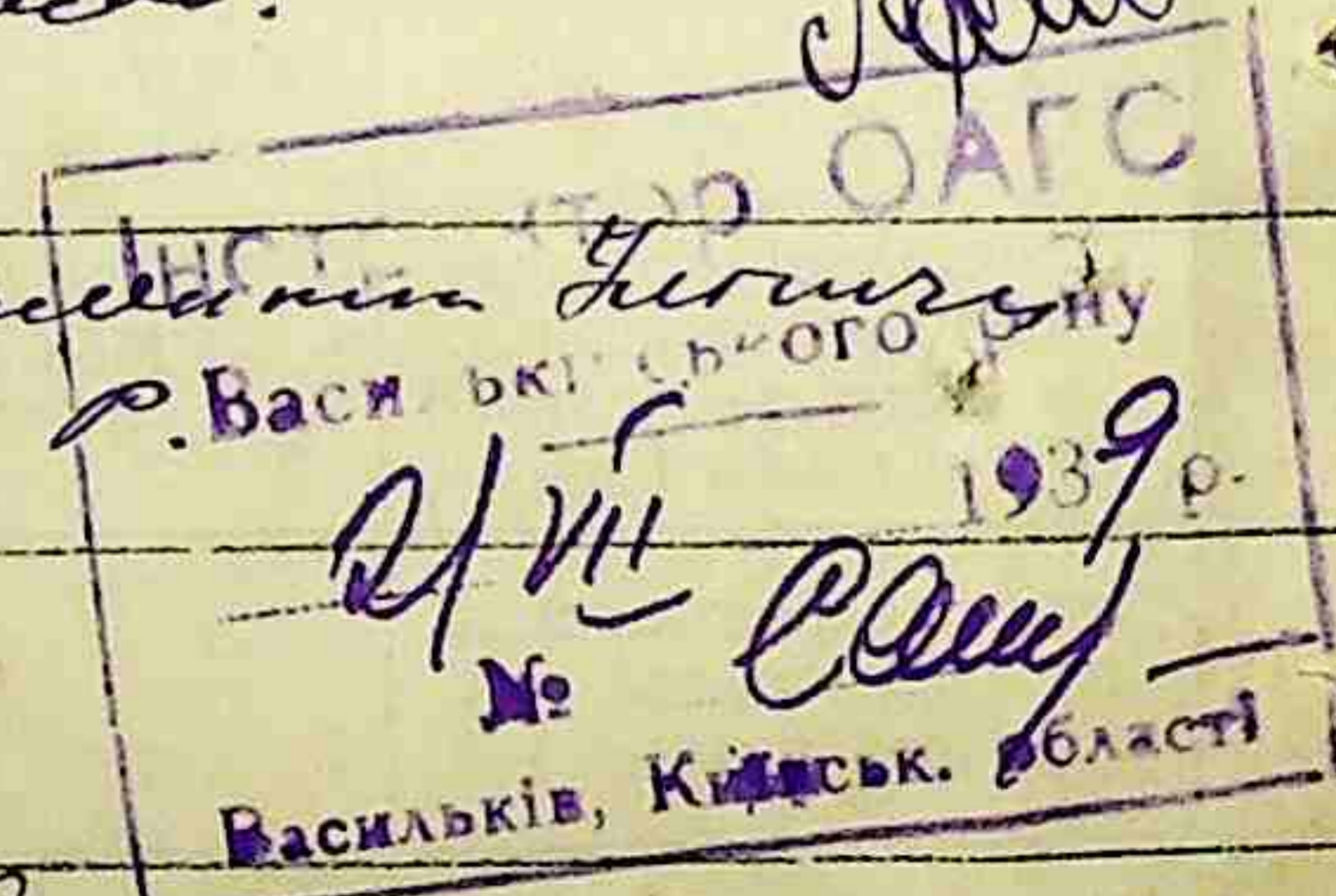
12 числа Червня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

1	Прізвище	<u>Осока</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Александрович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Росіянин</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>Червня</u> місяця 1939 р.		
7	Вік	Минуло <u>71</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Пенсионер</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ниде</u>		

8
22

20074

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Меридіональний</u> Край <u>АРСР</u> № <u>4/107</u> селище область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>=</u> місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>Утопився</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідочива	<u>Довідки в.г. Луцки. Мелас</u> <u>2 свідки.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Вількене Олександр Артурович, Мелас</u> <u>Гуцу Марія Анатоліївна.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Осоко-Корчужка Василь Іванович</u> <u>с. Дзвонков. Вишнев</u>
17	Підпис заявника	<u>Осоко Корчужка</u>



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Визир

65
201

Київська область
Васильківський район
Дзвонецька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

19 числа Серпня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

1	Прізвище	<u>Гуц</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>7</u> числа <u>серпня</u> місяця 1939 р.			
7	Вік	Минуло <u>9</u> років Рік народження " <u>5</u> " числа <u>серпня</u> місяця 1935 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Мати працює Виховання</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дзвонецька міськрада</u>			

3

20/76

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дзвоних</u> Район <u>Валюківський</u> селище _____ область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Отравлення Серного Кислотою перцастою</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарський довідник № 12345</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Заванувати до смерті внаслідок</u> <u>Мінімізм Василь Іванович</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тазаров Карл</u> <u>с. Дзвоних</u>
17	Підпис заявника	<u>К. Тазар</u>

ІНСТ. НАВІДАН
Василь Іванович
2/ VII
1929 р.
Василь Іванович
Київська область



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Дніпровська область
Важкопольський район
Дзвонівська сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

66
202

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

№ 15 числа лютого м-ця 1939р. (другий примірник) Для ЦУНГС

1	Прізвище	<u>Сиваненко</u>			
2	Ім'я	<u>Соня</u>	3	По батькові	<u>Никитичовна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>9</u> р.			
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>8</u> числа <u>березня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Іздовство?</u> <u>Батько померлого</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дзвонівська контора</u>			

5

20276

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дзвиня</u> Район <u>Васильківський</u> селище _____ область _____ Київська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>воту різотки</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарів не було доведено</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Судомедична група не слугувала</u> <u>Свід Наталія Васильевна</u>
16	Підписи свідків та заявника	<u>Сиваченко Нікіт</u> <u>Дзвиня Василь</u> <u>Сиво</u>



ІНСТРУМЕНТОР
В. СМАЛЬКІВ, Київська обл.

21/11/99

№ 0011/99

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

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС Василь Діловод _____

Миколаївська область
 Васильківський район
 Дзвонівська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

69/203

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

5 числа грудня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

1	Прізвище	Мельчак		
2	Ім'я	3	По батькові	Романосович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	5 числа грудня місяця 1939 р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження "15" числа лютого місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Батько померлого працює охоронцем		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	В Риб'є: 3-й Ленінський		

XI

20376

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Язвинська</u> Раної області <u>Валківський повіт</u> селище <u>Китівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>дитяча хвороба</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідочива	<u>Немає</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Адреса мешкання Моди Іванови з чоловіком</u> <u>Олея Олександр Миколайович</u>
16	Місце проживання і адрес заявника	<u>Мензів Марос. Кошаринська</u> <u>с. Язвинська. Валківський Р.</u>
17	Підпис заявника	<u>Мензів</u>



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

Свід. бюро ЗАГС Воз Діловод Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

18 квітня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Демченко		
	Сторона	3	По батькові	Гурдоровна
	Ім'я	5	Національність	Українка
	Дата смерті (число, місяць, рік)	1 березня 1939 р.		
	Вік (в роки)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
	Померлий своїм чином чи внаслідок існування чи неіснування чи внаслідок іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
	Професія (спеціальність, ремесло)	Колгосп		
	Місце проживання (назва підвали, колгоспу тощо)	к-п "Герваши Хутор"		

22
204

5

20426

— гдэмэ ошнР 01

и инновацион

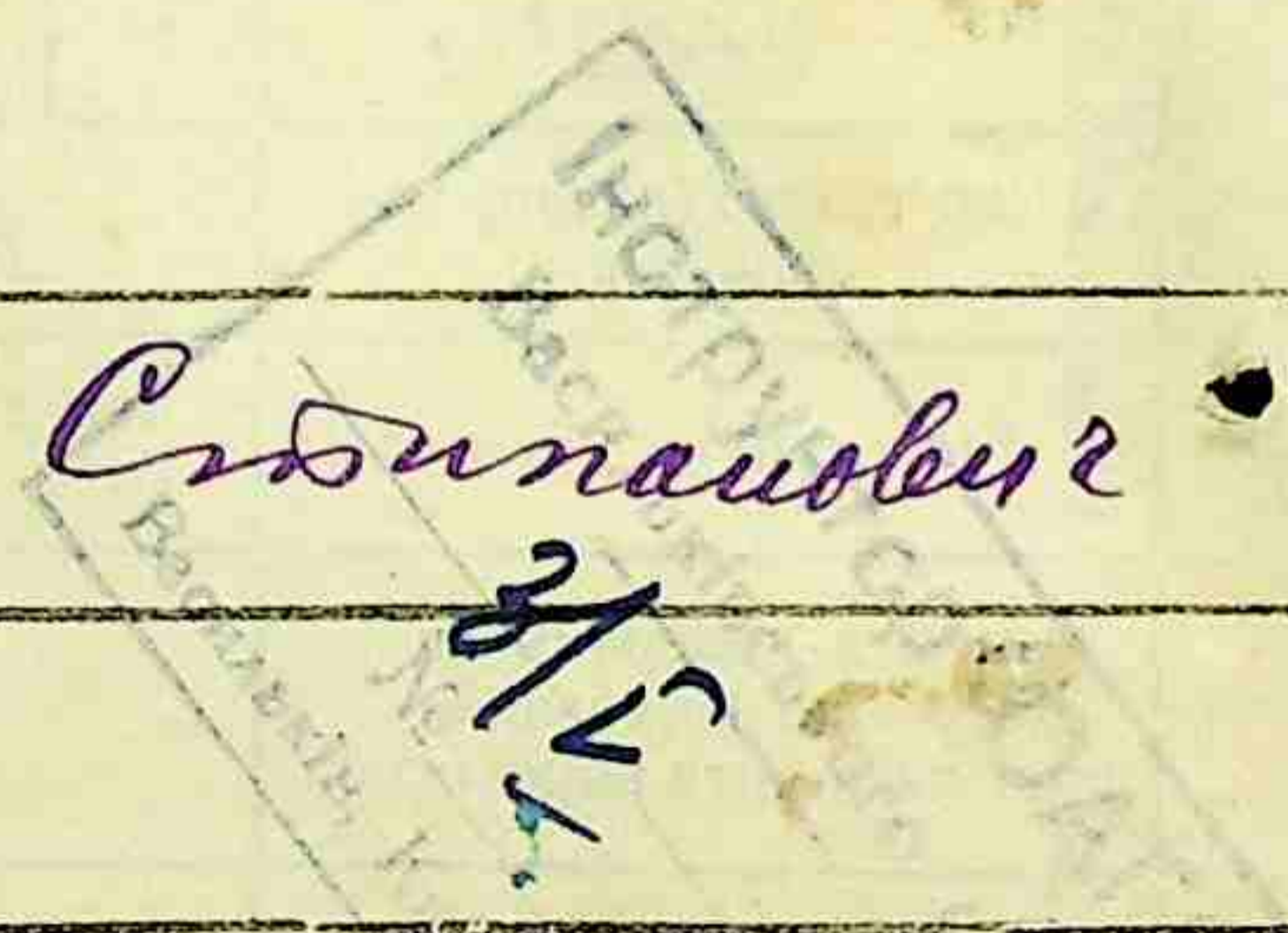
Кредемэ винируП . . .

А ОШ, мэдвэйл (6

минрнеэм-орос

193 186708

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Заступа</i>	Район <i>Ваширн</i> область <i>Клівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1912 р</i>	
12	Причина смерті	<i>кробатвгенуц после родов</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справна про смерть Ваширнвасної пеліклінімі від 1/III 39 р №1</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Демченко Михайла Степановича</i>	
16	Підпис заявника	<i>Демченко</i>	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Савров

Діловод

В. М. Савров

числа

м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

24
200

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

29 квітня 1939 р.

1	Прізвище	Карпенко			
2	Ім'я	Мароа	3	По батькові	Савиґна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 квітня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жінка на утриманні з 28.04.39			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зробила працю в ДМУЗ			

20576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Заступа</i> селище	Район <i>Васильків</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Київ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>73 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>старець</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нема</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свояки</i> <i>1. Діти -</i> <i>2. Рідні</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кременю Іван Ананович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кременю</i>		

2/2
 М
 9

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Саврань*

Діловод *Віктор*

м-ця 193 р.

числа



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

225
200

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

10 жовтня 1939

1	Прізвище	Дубердоміс			
2	Ім'я	Метіла	3	По батькові	Стенилова
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 жовтня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки 63р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	гогоки	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домого створення			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	дом. господарка			

20676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Зитущина</i>	Район область <i>Вашківка</i>	Край <i>Київська об.</i>	ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>бз року</i>			
12	Причина смерті	<i>від старості</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>два свідки</i>			
14	Особливі позначки	<i>Карпенко</i> <i>1</i> <i>2</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Руденко Набавка Обранова</i> <i>с-Зайчине м. Вашківка Київ. обл.</i>			

ІНСТРУКТОР ЗАГС
 Васильківського р-ну
 4/11 1937 р.
Самий
 Васильків, Київська область

руденко



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Самий

Діловод

Мешин

Львівська область
Васильків район
Востуки сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

" 28 " числа Шовтня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГС

1	Прізвище	<u>Волошин Янина</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Гавриловича</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>25</u> " числа <u>Шовтня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " _____ " числа <u>38</u> р. _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Мати</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>домашня господарка</u>		
	Місцевість (рід підства, колгоспу д. та назва)	<u>Целевська</u>		

Місцевість

8

20776

НАПІСАНІ

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> Район <u>Київський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Затуча</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>38</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Від хвороби, Інфаркт, Водянка, недостатність серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Два свідоцтва від лікаря</u> <u>видана Васильківською</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<div data-bbox="1929 945 2700 1428" style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>Васильківська 4/11 с.а. Васильків, Київська</p> </div>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С-Затуча Васильківського р-ну Київська об.</u> <u>Володимир Володимир Кирилович</u>
17	Підпис заявника	<u>Володимир</u>

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

М. П.

1939 Завід. бюро ЗАГС соду

Діловод

Решет

134
208

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш. [unclear]
[unclear]

світл 81 39р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Востролуцька		
2	Ім'я	3	По батькові	Димитровна
4	Кличка	5	Національність	Українка
6	Дата (число, місяць, рік)	19 серпня 1939 року		
7	Вік (у роках)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа VIII місяця 1938 року		
8	Чи померлий своїми силами до існування чи за кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Земельна (спеціальність, посада, ремесло)	Балійка		
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. н. Хмисово		

X6

20826

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Зобіре</u> Район <u>Васильківський</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>з 1938 року</u>
12	Причина смерті <u>від кори</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>свідоцтво</u>
14	Особливі позначки <u>1 Тим</u> <u>2 Берзник</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Острошуків Дмитро Андрович</u> <u>Зобіре Васильківського району</u>
16	Підпис заявника <u>Острошуків</u>

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



Завід. бюро ЗАГС Сучас
м-ця 193 р.

Діловод Острошуків

2
135

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

с. 26 1939

7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Остролюцька			
2	Ім'я	Барвара	3	По батькові	Дмитрівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 серпня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 7 місяця роки 1938			
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)	Самостійно			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Хліборобів			

209/36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Заборіє</u>	Район область <u>Василяківський Київська</u>	Крії <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1938 року</u>		
12	Причина смерті	<u>воєн Корі</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>2 свіідки</u>		
14	Особливі позначки	<u>1 Сулижський 2 Трохимозов</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вентро муровкин Дмитро Андреев Заборіє Василяківський р-н</u>		
16	Підпис заявника	<u>Вентро муровкин</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Сучен

Діловод

Сучен
Вентро

Київська область
Васильківський район
Забілля сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

136

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

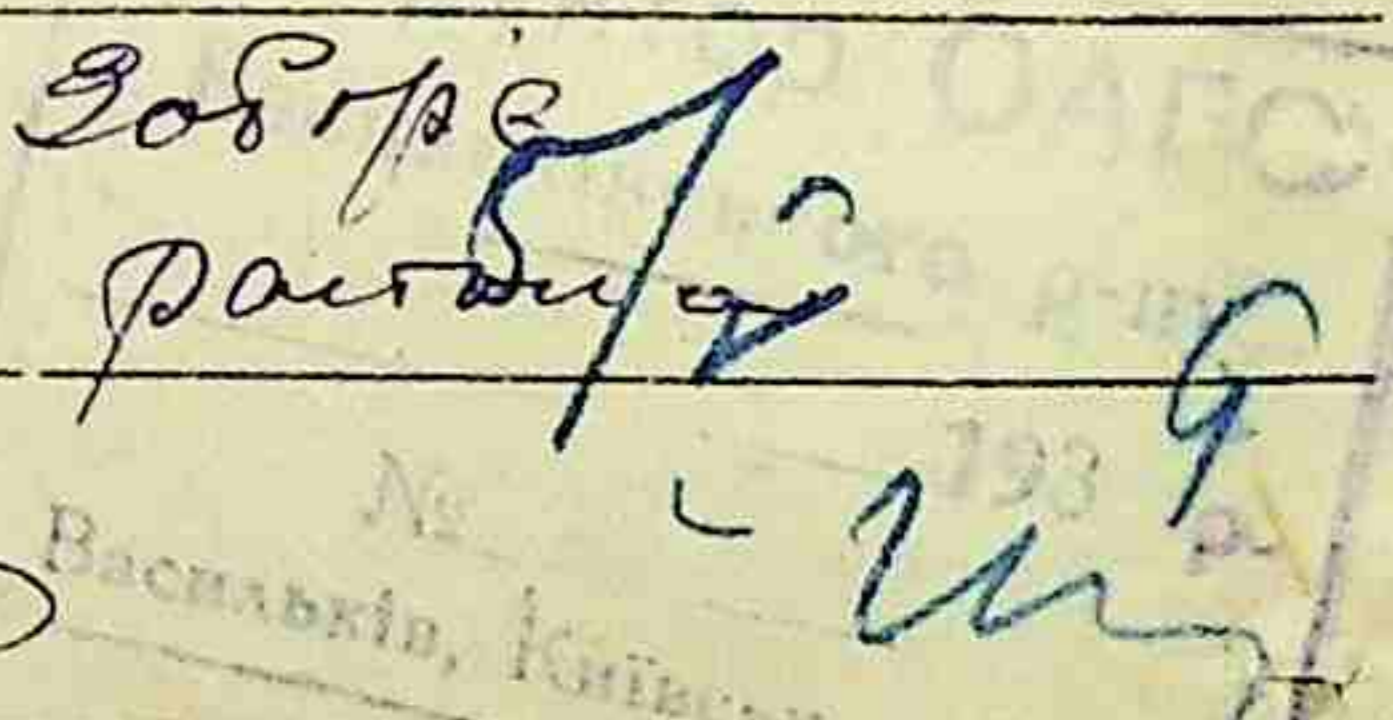
" 24 " числа Квітня м-ця 1939р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Оришук	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ганна		Васильовна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті	" 18 " числа Квітня місяця 1939р.	
7	Вік	Минуло 12 років Рік народження " 10 " числа грудня місяця 1937р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	кошарник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Забілля	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Зоборів</u> Район <u>Восняківський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Восняківський р. Київська обл.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>4.м.</u>
13	Причина смерті	<u>освоєння неяс когні</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>[Signature]</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Сводки [Signature] РЕ № 2636</u> <u>Сова [Signature] ЗВ № 683378</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ормищенко Варка Ів. в Зоборів</u> <u>Восняківського району</u>
17	Підпис заявника	<u>Ненісеніт</u>



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Урешин Діловод Орван

Київська область
Володимирський район
Зачепів сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

9
134
211

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„ 3 „ числа Жовтня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гурко</u>		
2	Ім'я	2	По батькові	<u>Федорович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	„ <u>2</u> „ числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>5</u> років Рік народження „ <u>3</u> „ числа <u>Жовтня</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Службова</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Служба будівництва</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Вашків</u> Район <u>Київська</u> селище <u>Забір'я</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Звинула вбитою коровою в двірі воззійки.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Складений акт чернівецьким лікарем</u> <u>Д. Жовтня 1939 року та секретаром заборської</u> <u>Сільради. Свєд. Мичигор. Д.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>11.11.39</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Свідки Е. Туршова</u> <u>Туршова Федор. Якович</u> <u>Вашківського р-ну</u> <u>Тим</u>



Якщо номінальний утрималець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються іменами осіб, на утриманні яких померлий був.
 Діловод М. Лобас
 бюро ЗАГС Середина

Київська область
Валунівський район
Золотий Річок, сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

138
212

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2А

9 числа Лютого м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Григорівско	
2	Ім'я	3	По батьков
	Микола		Дмитрович
4	Стать	5	Національність
	чл.с.		Українська
6	Час смерті	29 числа Лютого місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 43 років Рік народження 1895 числа — місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
	44	До нажиття нажиття	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити). На утриманні нажиття	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Фізична праця	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-м Кибза	

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Васильків</u> Район область <u>Закарпатський</u> Край <u>Укр. Рр.</u> АРСР <u>Ритівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>43</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>згачаєний левь</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідочива	<u>Свідки. Немас</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідки. Минаш</u> <u>Доза</u> 4/ХІІ 9
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Трихого Ганя Семеновна</u> <u>Васильківською р-ном с. Закарпатський</u>
17	Підпис заявника	<u>Зач Н. Семеновна</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Н. Семеновна

Киевська область
 Васильківський район
 Золотий сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

7 числа 2 грудня м-ця 1939р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Король		
2	Ім'я	Уляна	3	По батькові
				Тригоровна
4	Стать	жін.	5	Національність
				Українська
6	Час смерті	27 числа листопада місяця 1939р.		
7	Вік	66	Минуло 66 років	
			Рік народження 1873 числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядова колгоспниця колгоспу "Кіборг"		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Золотий м-сть "Кіборг"		

139
24

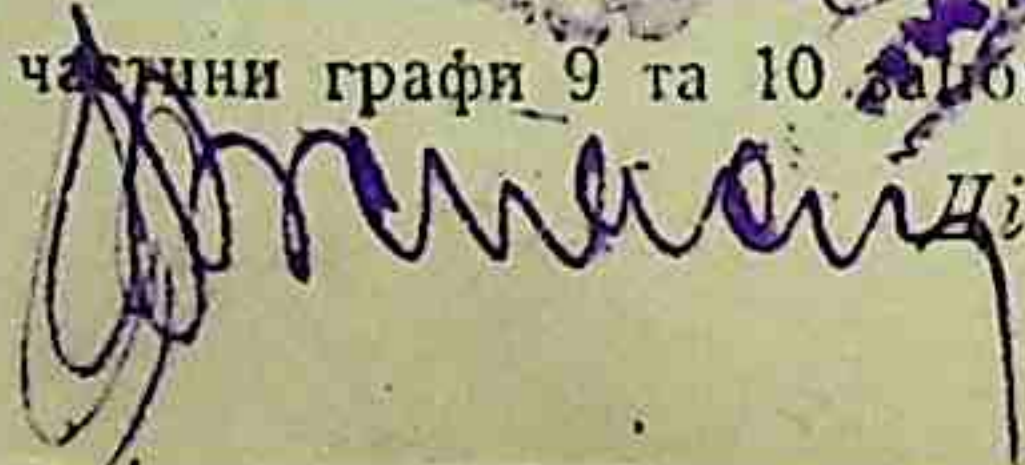
5

11 213/26	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Золотівське Район Волинський У. С. Р. Р. селище область Київської.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 66 місяців
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки: А. Г. ут Тришодоро
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	21 40 Самий Васильківська, Київська, Волинська
16	Прізвище і адреса заявника	Король Петро Семенович с. Золотівське Волинської області Київської області
17	Підпис заявника	

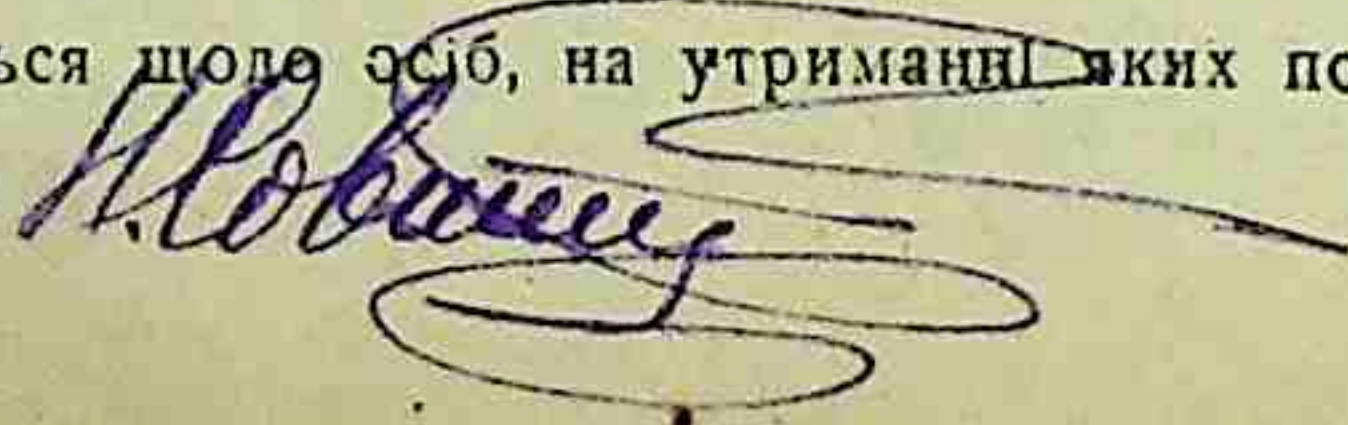
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



Київської область
 Радянської району
 Замарубки сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24/25

„ 30 “ числа грудня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Суєго	
2	Ім'я	3	По батькові
	Александр		Лаврентійович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українська
6	Час смерті	21 числа грудня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 2 р. 3 м. років Рік народження 1937 числа 8 Вересня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	домашній господар	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	себе вдома	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Забір'я</u> Район <u>Волецький</u> область <u>Київська</u> <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>запам'ятує</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки: <u>1. Вис</u> <u>2. Мис</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>21</u> <u>40</u> <u>Сам</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Луцко Марія Гавриловича в. Забір'я</u> <u>Волецького р-нон</u> <u>Київської області</u>
17	Підпис заявника	<u>Луцко м. Г.</u>

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

М. П.



Витченко Діловод Н. Вис

21526

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Здоровки

Район Васильківський область Київська

Край АСРР УСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Сорок три роки

12 Причина смерті

Від нещодами + поночі

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Шмиг Д. Габачин

14 Особливі позначки

Васильків. Паспорт ~~пол.~~ 20/2 1938р. ЗН. № 549100.

15 Прізвище і адрес заявника

Шмигак Іваа С. З. Зорова

16 Підпис заявника

Шмигак

М. П.

22 числа

числа

Вітис

м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Коваленко

Діловод

Гурин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область
район
сільрада
міськрада

24 грудня 1939 р.

1	Прізвище	Штигак		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федорівна
4	Стать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)		13. грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
	"	" років	23 числа грудня 1939 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
		(підкреслити)	Батько	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Штробленник		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Д. З. З. Д. м. Київ		

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

21626

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Здоровка

Район Міжівська області Воєньки

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

З літця 10 днів

12 Причина смерті

ст. промудр. коря
два візми

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

1) зовніш 2) внутр.

14 Особливі позначки

Воєньки Воєньки 1917 з/р з/л № 549105

15 Прізвище і адрес заявника

Шмигел с. Здоровка

16 Підпис заявника

Шмигел

11/11 - 1939

М. П.

числа

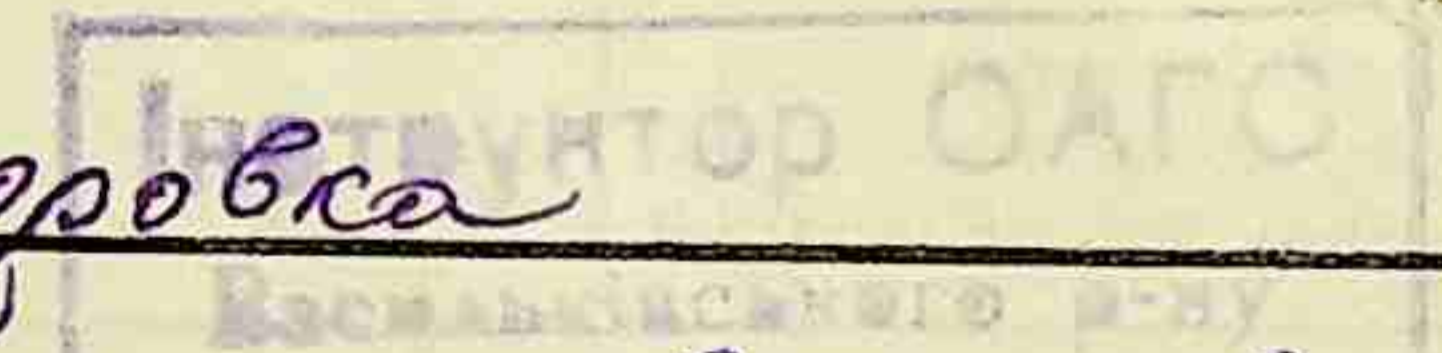
Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

Коч

Діловод

Туркевич



РАДА
м. ш району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

397

117366
200

1 січня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

Є. Янковичі

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Місце	Житомир		
2	Ім'я	Томаш	3 По батькові	Моисеевич
4	Вік	25 років	5 Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)		Січень 6-го дня 1939р.		
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа XII місяця роки 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	- <u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Вед. консьєрж		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)		Житомир. с. Демоскоп		

08

5

2776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Димовичі</i>	Район <i>Восемькітєв</i>	Край <i>Київський</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Жив одшлюботъ до</i>			
12	Причина смерті	<i>Образъ на квороба</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нєма</i>			
14	Особливі позначки	<i>Свідки про смерть {</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ткаченко Мойсеи Іванов</i> <i>С. Димовичі</i>			
16	Підпис заявника	<i>М. П. Ткаченко</i>			

ВАСИЛЬКОВСЬКОГО РАЙОНУ
 Пунктор ЗАГС
 11/17



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

М. П.

числа *березня* 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС *Ткаченко*

Діловод *Кішчак*

ЯКОВИЦЬКА
С. ЯКОВИЦЬКА РАДА

м. ш. району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

С. ЯКОВИЦЬКА

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жило			
2	Ім'я	Соєрїць	3	По батькові	Митомасово
4	Стать	чуж	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Метонаду 20 днів 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа 14 місяця роки 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Ботвіць	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ботвіцьки працюють в магазині			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	С. Яковичі Коопер. Нове Миття			

21826

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Яшовиці</i> Район <i>Восницького</i> Край селище <i>Кішівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>Двадцять дев'ять днів</i>
12	Причина смерті <i>раєнападешніе перешів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Неті</i>
14	Особливі позначки <i>Свідок 1 Жина 2 Карми</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Жина Микола Восницького</i> <i>С. Яшовиці Восницького району</i> <i>Жина</i>

1/XII 1939
Самий



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

Завід. бюро ЗАГС
Меган м-ця 1939 р.

Кубошев Діловод *Ритце*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Моснащенко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Андріївна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 листопада 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 11 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьків батьки працюють в мезгони			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	О. Іванові К-во Нове Димит			

світ раз

21976

Ж.
спотрібне
записати

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Геновичі</u> Район область <u>Воєньковська Київської</u> Крп АС Дата смерті: _____
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>років 1 місяців 5.</u>
12 Причина смерті	<u>Ангіна</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарські документи</u>
14 Особливі позначки	<u>Немає</u>
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Мокначенко Федір Филипович</u> <u>с. Геновичі Воєньковського</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Курвош

Діловод

Ришак

1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

210

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

9 Квітня 1939 р.

1	Прізвище	Джонс	
	Ім'я	По батькові	Семіновна
	Місн.	5	Українка
	1 (число, місяць, рік)	9/IV 1939 р.	
	Минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 20 числа 15 місяця 1938 р.	
	померлий своїм чи на існування чи на ішті іншої особи	Має свої засоби	На утриманні
	(спеціальність, професія, ремесло)	м. Борошів	
	роботи (назва підприємства, кооперативу тощо)	К-т ім. Буденного	

ЦУНГО
 КОМУНАЛЬНИЙ РАЙОН
 КИЇВСЬКА ОБЛАСТЬ

XX

5

22076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кобарівка</i>	Район область <i>Требішківський Хмельська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяць 1994 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>про причини смерті свідоцтво епідеміолога</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Анонсовий Сергій Степанов. с. Кобарівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сергій Степанович</i>	<i>місце свідоцтво</i>	<i>Сергій Степанович</i>

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



М. П.

" числа

Завід., бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]

Діловод

[Signature]

1
2
4
6
7
8
9*

Кіровоградська
 повітова РАДА
 м. Ш. району
 області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

109
 204
 21

19 червня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	
2	Ім'я	Надія По батькові Яковлева
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 червня - 1939 року
7	Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки	1938 / 19 числа / 19 місяця
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домогаробство
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	А-2 ім. Калужина

ЦУНГО
 Інструмент Київського району
 1939 р.

109

5

22/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кав'юга</i>	Район <i>Требизов</i> область <i>Хмельська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 м-ців</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>про факт смерті свідоцтво стверджуюче</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дубовик Яков Олександрович с. Кав'юга</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дубовик, підпис 1, свідоцтво 2, М. П.</i>		



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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Віра

Діловод *Там*

Хаскерівська
Зильська Рада
м. ш.
Гребінківського району
Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

115
228

12 Квітня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Хаскерівська			
2	Ім'я	Михайло			
3	По батькові	Юхимович			
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Квітня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 38			
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	додоброво			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім. Ворошилова			

ГРЕБІНКІВСЬКОГО Р-НУ
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛ-СТІ
1939

5

22226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кобарьове</i>	Район <i>Тремлявський</i> область <i>Кіровоградська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>38 д.</i>		
12	Причина смерті	<i>Духовна пенсія на в'язу серця.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть № 6.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коваленко Анна Семеновна с. Кобарьове</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зле П. С. Коваленко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м-ця 193 р.

Віс

Там

числа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1011
206
213

Кіровоградська
М. Ш. РАДА
Кіровоградського району
Кіровоградської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

21 Квітня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ІНСТРУМЕНТ ОАГО
Громадянського Р-ну
1939 р.
Кіровоградської області

1	Прізвище	Лисак		
2	Ім'я	Олександра	3 По батькові	Кондратівна
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Квітня 1939		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 27		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кіровоградська		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. Ш. Камініна.		

5

22326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кеасерівка</i>	Район <i>Тредкивський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Дуберкулез.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про дієвість смерті свідки отримували.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сорогінко Дмитро Андр. Кеасерівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сорогінко</i> <i>підпис і свідків 2, [signature]</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature] Діловод *[Signature]*

22426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ковбасинська</i>	Район <i>Трехізський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік.</i>		
12	Причина смерті	<i>запалення легенів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про здійснення смерті свідки свідчать.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Крушель Камішик Яким С. Ковбасинська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Крушель</i> - <i>підпис 1-го му жителя</i> <i>свідок 2. Пилип</i>		

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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Віш

Діловод *Налес*

107

107
208
215

Хмельницька
ОБЛАСНА РАДА
Городищенського району
Хмельської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

18 травня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сулман		
2	Ім'я	Данна	По батькові	Киршова
4	Стать	жін.	5	Национальність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14/5 - 1939р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 21 числа IX місяця 1939р.		
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)	Учитель		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п м. Судемого.		

Городищенський район
Хмельської області
№ 11
1939

X
7
5

22576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Каворівка</i>	Район <i>Трембівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 м-чт.</i>		
12	Причина смерті	<i>занеження крові.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>про дійсність смерті ст. 9-го ст. 6-го розд. ш. 1.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Головська Наталія су. с. Каворівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Головська</i> <i>підпис / Середина</i> <i>свідок Л. С. Курчак</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Вин Діловод *Калець*

У С Р Р
Львівська
Міська Рада
Львівського району
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

31 травня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вороненко
2	Ім'я	Наталія
4	Стать	жін.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 травня - 1939
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	директорка
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-т ім. Ворошилова

22676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кеавертва</i>	Район область <i>Срединжовський Кімбаса</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>41 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Дозаматкова герменіція</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть № 12</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Добрянський Микола Семи. с. Кеавертва</i>		
16	Підпис заявника	<i>Добрянський</i>		

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



М. П.

" _____ " _____

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Вілу

Діловод *Таму*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

8 червня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лисак			
2	Ім'я	Оригосека	3	По батькові	Петровна
4	Стать	Жін.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7/VI-1939.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....роки..... 6.3 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)	Дитборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	К-б ім. Буденної.			

ІНСТРУКТОР ЗАГС
Гребіківського р-ну
М. Ш. 1939 р.
Гребіків, Київська область

224

224/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Холодирівка</u> Район <u>Требинківський</u> селище <u>Холодирівка</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>63 роки.</u>	
12	Причина смерті	<u>по старості.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Про фізичність смерті слідки атверджують.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Суринна Зохарко Іоанн. с. Холодирівка</u>	
16	Підпис заявника	<u>Зуринна</u> <u>свідок 1</u> <u>Вини</u> <u>свідок 2.</u> <u>Вини</u>	

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



М. П.

число

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Вини

Діловод Вини

КОМУНАЛЬНА РАДА
 м. Ш. Шківської
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

102
 208

30 червня 1939
 М.
 в. Криворізького

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Наплевко			
2	Ім'я	Степаніда	3	По батькові	Гаврилович
4	Стать	Жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 червня 1939			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: роки 76 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)	м. Борова			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-б м. Будешова			

ІНСТРУКТОР ОАГС
 Гребінківського р-ну
 № 111
 1939 р.
 Київск. області

5

28876



10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Хвалів</u> Район <u>Требиньський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Хвалів</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>76 р.</u>
12	Причина смерті <u>виз старост.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>довідка про смерть виз зодві-зрл.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Вільшанська Надя Яков. с. Хвалівка</u>
16	Підпис заявника <u>[Signature]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]

Діловод [Signature]

110
229

СІЛЬСЬКА РАДА
Гребінківського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ 16 Актів Громадянського Стану

Чесний 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

№ _____ (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	а. Казарів			<i>Данченко</i>	
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>	ІНСТРУКТОР САГС Гребінківського р-ну 8/11/39 1939 р. № _____ Гребінка, Київськ. області
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 липня 1939 р.</i>				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>до 5 років.</i>				
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)	<i>Учитель</i>				
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кол. ім. Буденного.</i>				

5

22946

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Требиньковський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Каваєрива</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>70 років.</u>
12	Причина смерті <u>від старості.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Про гігієнічну смерть свідки слідств.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Тамилко Михайло Іван Євдокимович</u>
Підпис заявника	<u>Тамилко</u> <u>інженер Пауґа</u> <u>св. р. 2. В. Коваленко</u>

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод Тамилко

Харківська

ГРЕБІНКІВСЬКА РАДА

Гребінківського району

Київської області

5 липня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дітук		Інструктор ОАГС Гребінківського р-ну 8/11/39 1939 р. № Гребінка, Київськ. області
2	Ім'я	Оксана	3 По батькові	
3	По батькові	Тарасович		
4	Стать	Жін.	5 Національність	
5	Національність	українка		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3/лп - 1939 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 65 р.		
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)	дир. бороблюва		
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.)	К-в ім. Кашинича		

111 230



28026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Харьків</i> Район <i>Трибілівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 р.</i>	
12	Причина смерті	<i>Віг старості.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про гівеність смертні свідки стверджують.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дітчук Тамаро Трох. Кокашівська.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Дітчук Тамаро Трох. Кокашівська.</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

Ксезьорівська
 РАДА РАД
 М. Ш.
 Гребінківського району
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ 6 Актів Громадянського Стану

112
 231

24 червня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Ліцценко</i>		ІНСТРУМЕНТОР Гребінківського р-ну <u>8/VI</u> 1939 № Гребінків. Київск. області
2	Ім'я	<i>Астаско</i>	3 По батькові <i>Давидовича</i>	
4	Стать	<i>ч.ч.</i>	5 Національність <i>українська</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24/VI - 1939</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>20 років.</i>		
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)	<i>директор</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-т ім. Буденного</i>		

23/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Косівська</i>	Район <i>Трибунський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>від старості.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про дійсність смерті свідки сім'ї померлого</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ганчар Олександр Іванович, с. Косівська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ганчар</i> <i>місце / Подія</i> <i>свідків. з. свідки</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*
м-ця 193 р.

Діловод *[Signature]*

Київська

Київська Рада

Київського району

Київської області

14 Серпня 1939

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22.

(другий примірник)

1	Прізвище	Яблонська			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Ткачова
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17/VIII-1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1937.			
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)	Китборобство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	А-15 ім. Буденного.			

Інструмент РАГС № 22
 Київського району
 17/8-1939
 № 22
 Київськ. області

57 935
 232

1939

23276

а утриманні

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Косовиця</i>	Район <i>Трибіньський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР	М
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 рік 8 м-цт.</i>			
12	Причина смерті	<i>виг. зтомилися.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про дійсність смерті свідки стверджують.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Абрамський Іван с.п. Косовиця</i>			
16	Підпис заявника	<i>Абрамський Іван</i> <i>свідок. з. Буча</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м.ця 193 р.

Там

Діловод

" числа

Киевська
ВІСЬОТНА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сороженко			
2	Ім'я	Оляна	3	По батькові	Ванушова
4	Стать	Жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9/IX - 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 39р.			
8	Чи мав померлий свої засоб. до утримання чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Виборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. в.)	К-п ім. Капітона			

ІНСТРУКТОР ОАГС
Госбінківського Р-ну
Госінка, Київськ. обл.
1939

208
233

23376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хосовська</i>	Район <i>Трибілівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>39 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Шударкумоз.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про існування смерті свідки є та встановлено її.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сорогешко Михайло Анд. о. Хосовська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сорогешко</i> <i>Місце / свідків 2. Мисси</i>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Дим

Діловод *Тан*

С Р Р

Хмельницька
ВІЛЬСЬНА РАДА

11 Вересня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

113 234

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бублик			
2	Ім'я	Анстасія	3	По батькові	Степановна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/IX-1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки 09 років.			
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)	м. Борошів			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п і.п. Кам'ніца			

ІНСТРУКТОР РАГО
Хмельницького р-ну
1939
Хмельницька область

5

28476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Косівська</i>	Район <i>Требнівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>69 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>віз старості.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про дійсність смерті єврейськ стверджують.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бубиня Михайло Степ. с. Косівська</i>		
16	Підпис заявника	<i>МБубиня</i>	<i>мірник 1. Лещинський</i>	<i>св. д. 2. Шендрик</i>

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Вин Діловод *Г. С.*

Киевська
МІСЬКА РАДА
Головний район
Київської області

5 червня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

100
235

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

1	Прізвище	Бачинська			
2	Ім'я	Голія	3	По батькові	Миколаївна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 червня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки... 7 років.			
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)	Домогосподарство			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	Роб. ім. Ворошилова			

ІНСТРУКТОР
ГРЕБІНКІВСЬКОГО Р-НУ
5/VI
1939 р.
Київська область

23576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище: <i>Кеасертна</i>	Район область: <i>Бреджентівський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки в.</i>		
12	Причина смерті	<i>Зональний Легені в.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>про дійсності смерті свідоки свідкати.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гармача Наталія рос. Кеасертна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гармачка</i>	<i>місце свідків</i>	<i>Сроучко Руде.</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]

Діловод *[Signature]*

" _____ " числа

КМУНІСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського району

Київської області

114 240
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 236

2 лютого 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50/

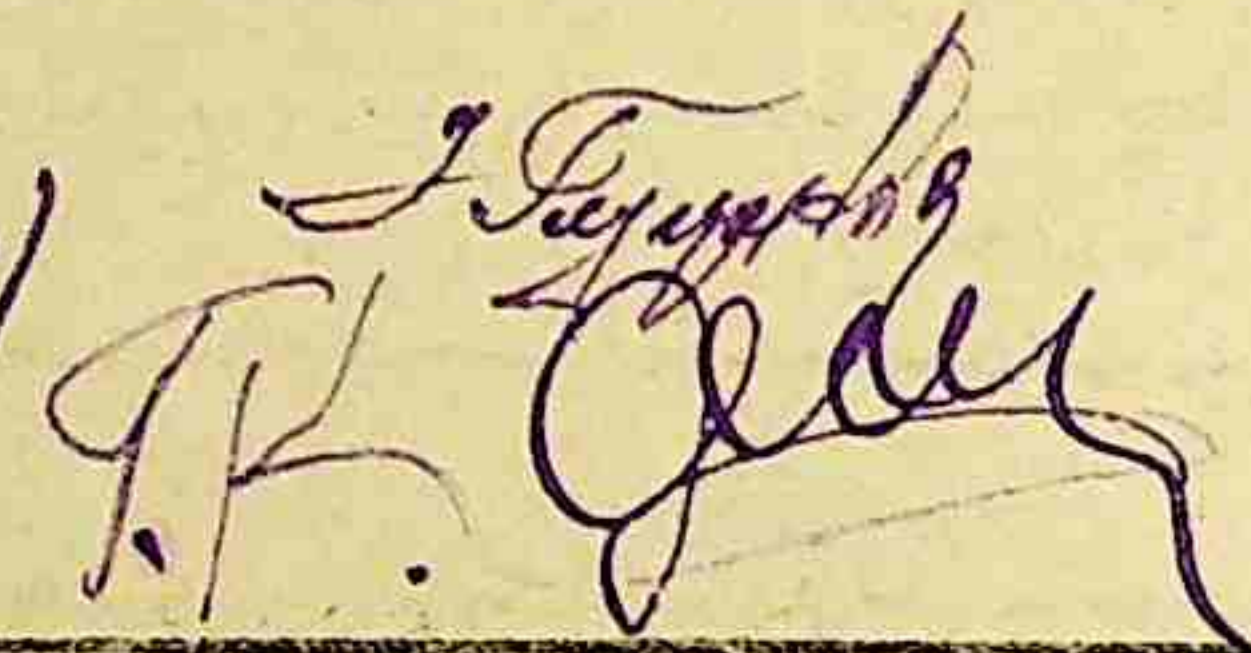
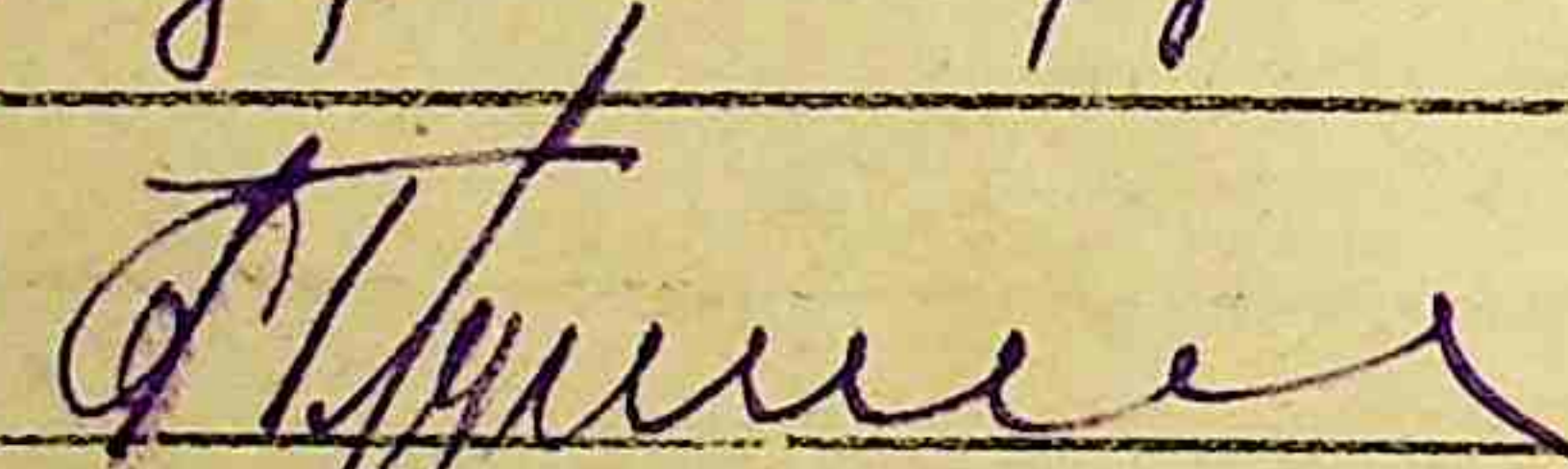
№ 17-9

2 лютого місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Телуценко			
2	Ім'я	Оксана	3	По-батькові	Романовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 лютого 1939 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>1928</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспники (батьки)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол-п. і.м. Желєзняк с. Крушечка			

23676

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Крушинка ^{Місце} ^{Район} Васильківського р-ну ^{Район} Київської області ^{область} АСРР ^{АСРР} УРСР ^{УРСР}
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	10 років
12	Причина смерті	невроз серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	свідки 2. / ^{І. Гурман} П. Р. 
15	Прізвище і адрес заявника	Гелуценко с. Крушинка Васильківського р-ну
16	Підпис заявника	

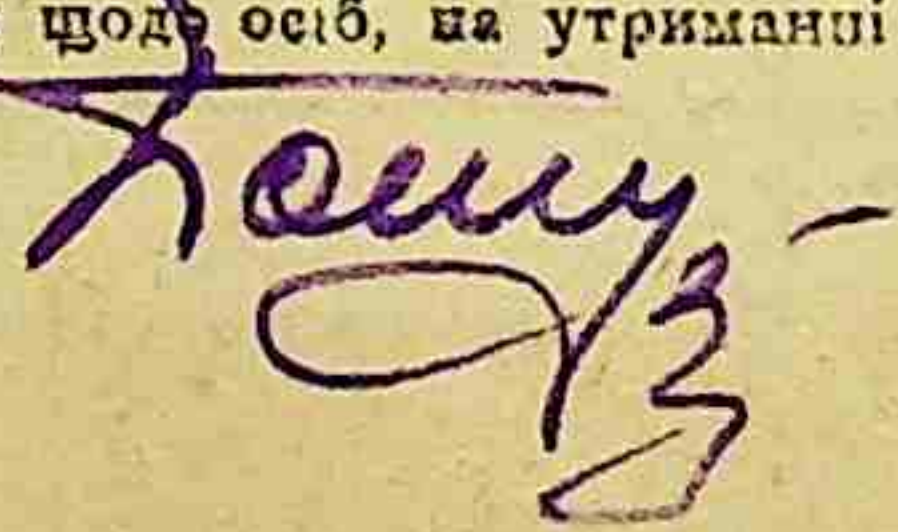
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС



ДІЛОВОД



КРУШИШКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Василюк
Окремий район
Київська область

3 лютого 1939 р.

№ 17-9

3 " лютого ^{Крушинка} місяць 1939 р.

115 241
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(перший примірник)

1	Прізвище	Славинський			
2	Ім'я	Свирідоч	3	По-батькові	Сергійович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 лютого 1939 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <u>1883</u> <u>смицло</u> років <u>54</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. і м. Крушинка с. Крушинка			

23476

10	Місце, де постійно жив померлий с. Крушинка ^{Місто} Васильківського р-ну ^{Район} Київської ^{селище} області ^{область} АСРР ^{Край} УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 54 роки
12	Причина смерті Невроз серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть Ні
14	Особливі позначки свідки 1. / Верни 2. / Гресько
15	Прізвище і адрес заявника Маміогенко Т. С. село Крушинка
16	Підпис заявника Маміогенко



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

М. П. ЗАВІДБЮРО ЗАГС

Ворон

ДІЛОВОД

Вашук

КРУШИНКА
РАДА

Васильківського району

Київської області

21 лютого 1939 р.

№ 17-9

“ 21 лютого ” місяць 1939 р.

116 240
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(перший примірник)

1	Прізвище	Зогородник			
2	Ім'я	Тавло	3	По-батькові	Томашович
4	Стать	Солов'як	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 січня 1939 року			22/1/39р.
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... 31 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>Так</u> (підкресляти)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Торжороботничий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Крушинка радгосп "Березиного"			

23826

10	<p>Місце, де постійно жив померлий</p> <p>Васильківський район Київська область Звенигородська область АСРР с. Крушинка радгосп Терешова</p>
11	<p>Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті</p> <p>з 1938 по 1939 рік</p>
12	<p>Причина смерті</p> <p>Туберкульоз легенів.</p>
13	<p>Пред'явлені лікарські документи про смерть</p> <p>Васильківська поліклініка № 16</p>
14	<p>Особливі позначки</p> <p>В Васильківській поліклініці номер 22/1 1939 року</p>
15	<p>Прізвище і адрес заявника</p> <p>Загороднюк с. Крушинка радгосп "Терешова"</p>
16	<p>Підпис заявника</p> <p>Загороднюк</p>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Вісім

ДИЛОВОД

Гоним



117 943
239

**КРУШИНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА**

Васильківського району
Київської області

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

16 березня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

... місяць 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Безвершук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Смакешовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 березня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 7 числа 1 місяця року 1939 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гітлик / Батько /		
	Місце роботи (навва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п.м. Травнева		

23946

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Крушинка ^{Місто} ^{Район} Воскресенського р-ну ^{Край} Клибівка ^{область} Одеської ^{АСРР}
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 місяці та більше
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	свідки 1. Горбатенко 2. Гондариш
15	Прізвище і адрес заявника	Безвершук М. П. с. Крушинка
16	Підпис заявника	Безвершук

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Біч

ДІЛОВОД

Балаш

КРУЖИТІСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського району
Київської області

118. ЗМ
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 240

16 травня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

№

„ с. Кружентка
місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савоненко			
2	Ім'я	Сярон	3	По-батькові	Семшович
4	Стать	гол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 травня 1939 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... минуло 73 роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Стіорози.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Кружентка Васильківського району н.п. і с.в. Тимощева			

24026

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Крушинська Воєводинського р-ну Місто село Кіровоградської області АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 роки
12	Причина смерті	старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	німає
14	Особливі позначки	св. д. м. 2. / 1.
15	Прізвище і адрес ваявника	Савоченко Маруся Захаровна
16	Прізвище і адрес свідка	За неіснують адрес



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

М. П. ЗАКОННО-РЕГІСТРАЦІОННЕ БЮРО ЗАГС

Зет.

ДИЛОВОД

В. Олександрівна

КРУТИШКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського району
Київської області

26 серпня 1939 р.

№ 17-9

« 6. Крутишка » місяць 1939 р.

119. 245
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 245

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(перший примірник)

1	Прізвище	Перожаненко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Алексійович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 серпня, 1939 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 5 числа 1939 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник / Батько /		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім. Желітани с. Крутишка Васильківського району		

24176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Васишанський</u> селище <u>Крушине</u> , область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 дні напередвечір
12	Причина смерті	Дизентерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	<p>1. <u>Засвід.</u></p> <p>2. <u>т.п.</u></p>
15	Прізвище і адрес завітника	Даржанко Анною Яковною с. Крушина
16	Підпис завітника	Тарашевич

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



М. П. ЗАГІД БЮРО ЗАГС

Век

ДІЛОВОД

[Signature]

КРУШИНСЬКА
ВІЛЬНА РАДА

Всесвітнього району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

26 Серпня 1939 р.
№ 179

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 569

«Крушинів» місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бондаренко			
2	Ім'я	Яків	3	По-батькові	Андрушівська
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Серпня 1939.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 16 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п. м. Шевченка округу Крушин			

24276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вашах</u> Район <u>Вашах</u> край селище <u>Крушин</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 дні захворювання
12	Причина смерті	Туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-
14	Особливі позначки	Свідок сім'ї прамко
15	Прізвище і адрес заявника	Бондаренко Анатолій Іванович с. Крушини Васильківського р-ну
16	Підпис заявника	Бондаренко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Бондаренко

ДІЛОВОД

КРУШИНСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

Заселення району

Київська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

121 248

243

26 Серпня 1939 р.

№ 174

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 578

26 " Серпня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бондаренко			
2	Ім'я	Евгенія	3	По-батькові	Александровна
4	Стать	жіночка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Серпня 1939 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числамісяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-т ім Шевченка с Крушини			

24326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район ВапучівКрай селище Крушини область Кіи бу АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	23 роки
12	Причина смерті	зі снів кровотеча
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі повначки	Свояки { 1 донька 2 сини
15	Прізвище і адрес заявника	Бездеричук Максим Ілгичев
16	Підпис заявника	Бездеричук Максим Марасович

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Бездеричук

ДИЛОВОД

Бездеричук

КРУШИНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Басилівського району

122 248
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

23 вересня 1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

місяць 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сіненко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Ароконович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 вересня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім.ніч.Кесельман С Крушин		

24826

10	Місце, де постійно жив померлий	Село Крушишка Великобуківська Рада Великобуківська область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	58 років.
12	Причина смерті	Катар мозку
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	Свідки 1 2
15	Прізвище і адрес заявника	Секетко Василь Маркович С. Крушишка
16	Підпис заявника	Всіменко



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

ВІД БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД

Всіменко

КР... РАДА
... району
... області

123 149
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
145

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 123

1939 р.
№ 9
9 "жовтень" місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гнутий			
2	Ім'я	Левко	3	По-батькові	Головко
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 жовтня 1939 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 22 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

24526

10	Місце, де постійно жив померлий <small>Місто</small> <i>с. Трушівка</i> <small>Район</small> <i>Васильківського р-ну</i> <small>селище</small> <i>Ки. в. в. кої обидві</i> <small>область</small> <i>УРСР</i> <small>Край</small> <i>Закарпатський</i> <small>АСР</small> <i>роугої "Перемоги"</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>22 дні</i>
12	Причина смерті <i>О широк ерча</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Ні</i>
14	Особливі позначки <i>Св. м. в. Реліг. в. м. в. Реліг.</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Тучей Іван Совіович</i>
16	Підпис заявника <i>Тучей</i>



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

Ван

ДІЛОВОД

Василь

КРАСНОДАРСЬКА
ОБЛАСТЬ
РАДА
району
Області

124 250

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1939 р.

11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~60~~

12 « жовтень » місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сірик			
2	Ім'я	Талочко	3	По-батькові	Тимішовича
4	Стать	ж.ч.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 ^{го} жовтня 1939 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 78 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Асі Горобка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в селі Сімецькому Володаретів			

24676

10	Місце, де постійно жив померлий	<p>Місце Район Край</p> <p>селище Район області АСРР</p> <p>село Крушикка Воєводинський район</p>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	78 років.
12	Причина смерті	Старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Небуло.
14	Особливі позначки	<p>Свідки 1 Яким</p> <p>2</p>
15	Прізвище і адрес заявника	Сірик. Станіслав Харішович. с. Крушикка
16	Підпис заявника	Сірик



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

ЗАБІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Метін В. Якович

КОДАЦЬКА область
 СІЛЬСЬКА РАДА район
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

№ акту	3	Прочешко
ім'я померлого	Модо	По-бацькові
прізвище	Модо	По-бацькові
вік	3	По-бацькові
національність	5	Українська
дата смерті (число, місяць, рік)	17. січня 1939 р.	
вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
	років	числа 13 місяця січня року 1938 р.
мав померлий свої засоби до існування, чи з коштів іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)
професія (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки	Котомитка
робота (в закладі, підприємстві, колгоспі і т. д.)		Котомитка

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

24726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Коростки	Район область	Басильківський Київська	Край АСРР
----	---------------------------------	-----------------	----------	------------------	----------------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 13 липня 1939 по 17 серп 1939 р.				
----	---	------------------------------------	--	--	--	--

12	Причина смерті	н/р.				
----	----------------	------	--	--	--	--

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

14	Особливі позначки	св. кн.				
----	-------------------	---------	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Г. Троценко				
----	---------------------------	-------------	--	--	--	--

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

ІНСТРУКТОР ОАГС
 Басильківського району
 З. М. М.
 № 1939
 Басильків, Київська обл.

М. П.
 18

числа січня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

248

150
248

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

10 жовтня 1939

1	Прізвище	Буженбіс		
2	Ім'я	3	По-батькові	Освітійово
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 жовтня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа вересня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки <u>Котешин</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Котешин Світло</u>		

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

24876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Клопотин	Район область	Варшавський Київська	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------	----------	---------------	----------------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 29 вересня 1938 по лютого 1939				
----	---	----------------------------------	--	--	--	--

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

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

14	Особливі позначки	Своєнн } 12м по авто } 2рми } + Геміон				
----	-------------------	---	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	С Клопотин Василюк 4/1				
----	---------------------------	------------------------	--	--	--	--

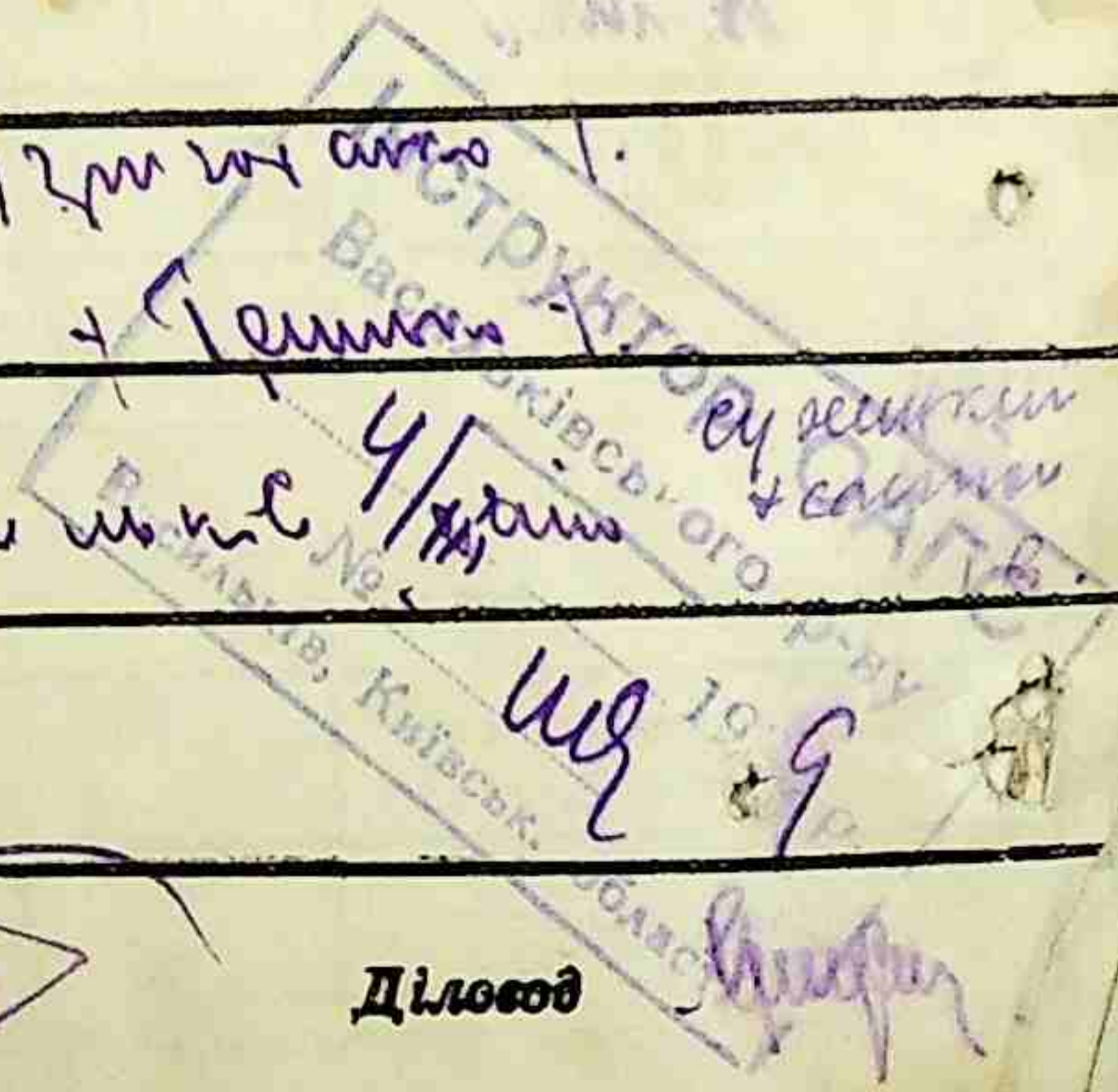
16	Підпис заявника	судельська				
----	-----------------	------------	--	--	--	--



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Піле

Діловод



_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Грощенко	9
2	Ім'я	Ольга	3 По-батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 лютого	1939 р.
7	Вік померлого	Минуло 21 рік	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батіжки	Сім'я
10	Місце роботи (в закладі, підприємстві, колгоспі і т. д.)	Колоси	5

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

24936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кваати</i>	Район <i>Васильківський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 21 липня 1938 року по 28 лютого 1939</i>		
12	Причина смерті	<i>інфарктом</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>непред'явлені</i>		
14	Особливі позначки	<i>на шорці . + 0655393 Свободи</i> } <i>Процес</i> <i>Змова</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Кваати Васильківський район Київська обл.</i> <i>Пресуєтто Левко Матвійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Прозьєнке</i>		

М. П.

числа *Березня*

Завід. бюро ЗАГС *Діме*
м-ця 1939 р.

Діловод *Григор*

2 60 4
250

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 4

числа 11 м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище Лосіко 2. Ім'я Варта 3. Стать м

Час народження 16 число жовт 20 місяць 1939 р.

Позначка про близнюків Двійня (підкреслити) Трійня

Позначка про мертвороженого (Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків)

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Б а т ь к о М а т и

Прізвище Лосіка Боніва

Ім'я Варта Іветта

До батькові Осипович Давидович

Національність українська

В і к Минуло 42 років Минуло 22 роки

5

25076

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий помічник		Рядове помічник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	помічник Іриде		помічник Іриде	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто <u>Кодань</u> селище <u>Восилівський</u> район <u>Київський</u> область <u>Київська</u>	місто <u>Кодань</u> селище <u>Восилівський</u> район <u>Київський</u> область <u>Київська</u>		
	Скільки років (бо місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років <u>42</u> місяців.....		Років <u>22</u> місяців.....	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сургань Іван Миколайович		с. Кодань	
18	Підпис заявника	<u>Іван</u>			

* якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.



Закід. Бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Багшсько

Ім'я

Міра

3

По-батькові

Максимівна

4 Стать

ж

5

Національність

Українська

6

Час смерті (число, місяць, рік)

6 березня 1939 р.

7

Вік померлого

Минуло

років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
4 числа серпня 1938 року

8

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

Був на утриманні

батька

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Батьки коломийці

Місце роботи (в закладі приємства, колгоспу і т. д.)

колосі Лева

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

25776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Кодажи	Район область	Васильків Київська	Край АСРР
----	---------------------------------	-----------------	--------	------------------	-----------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3	4 серпня	1938 р	то 6 березня	1939 р
----	---	---	----------	--------	--------------	--------

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

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

14	Особливі позначки	свідок сашин по смерті. Д.О. 655761		свідок сашин по смерті. Д.О. 517834.		
----	-------------------	---	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	б. Кодажи	Васильківський	район	Олександрівський
		Башинський	Матем		

16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>				
----	-----------------	--------------------	--	--	--	--



М. П. 9 числа березня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод *[Signature]*

КОЗЛАЦЬКА область
 СІДЛІСЬКА РА район
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.952

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дитіам			
2	Ім'я	Осипо	3	По-батькові	Колешини
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 травня 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	10	числа	травня 1939 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
				(підкреслити) Батько	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки колосник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колоси Львів			

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

25276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Кодакс	Район область	Васильківський Київсько	Край АСРР
----	---------------------------------	-----------------	--------	------------------	----------------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 10 травня 1939 року по 10/11/1939 року				
----	---	--	--	--	--	--

12	Причина смерті	от. кірсе				
----	----------------	-----------	--	--	--	--

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

14	Особливі позначки	світанки	Винни	Диньта	ностро ртн	10/11/1939
----	-------------------	----------	-------	--------	------------	------------

15	Прізвище і адрес заявника	С Кодакс	Васильківський район	Київська область	Юлітан	Кочешин	А.А. Раїсевич
----	---------------------------	----------	----------------------	------------------	--------	---------	---------------

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



М. П.
12 числа травня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р. Динь

Васильківський район
Діловод
Раїсевич

область
 ДАЦЬКА район
 РАДА сільрада
 району міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий приміник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Корнієнко	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 травня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
	заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Головін командир	
	місце роботи (підприємства, колгоспу і т. д.)	командир 3-го резервного к-ву	

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

6
 2.15
 253

Головін

25376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Селище	Район	Восмицьке Київське	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років			
12	Причина смерті	туберкульоз			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні			
14	Особливі позначки	святий	Дитина	наочний № 577 936	
15	Прізвище і адрес заявника	Корнійчук	Знає	Миколайович, с. Коцюки	
		Восмицьке	району	Київської області	
16	Підпис заявника	Корнійчук			



М. П.

числа 10

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Григор

Восмицького району
1/5
№ Діловод
Восмицьк., Київська область

Григор

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Земсько		
2	Ім'я	3	По-батькові	Фредя Вас
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 травня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 5 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)		
	заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки котешки		
	місце роботи (в закладі приєднання, колгоспу і т. д.)	Котешки Львів		

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

25426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Волати	Район область	Восин кибельного Кибельного	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 років				
12	Причина смерті	Заневище мозку				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні				
14	Особливі позначки	свахи	Дремла Кашки	но сто ртс	70.65523	
15	Прізвище і адрес заявника	С. Колати Облоєтін	Во син кибельного Земько	Рейс	Район Волати	Кибельного
16	Підпис заявника	[Signature]				



М. П.

числа Вересня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 9р.

[Signature]

Діловод

2/1111
[Signature]

255

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану ~~265~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

22/4-1939г.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Код акту 49
5/28
Ваші листи в сьому р-ну
Китівській обл.

1	Прізвище	Савчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколайович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 лютого 1939г.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кодарки колгосп Глинка		

255

25526

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Васильків</u> селище <u>Кодар</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>6 років</u>
12	Причина смерті <u>результат</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>ні</u>
14	Особливі позначки <u>Сігана / 1 чийсь</u> <u>(2 стінки)</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>С. Коцани Савчук М.З.</u>
16	Підпис заявника <u>Савчук М.З.</u>

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

М. П.



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Савчук

ДІЛОВОД

Савчук

1939

№ 29
 Васильківського району
 Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29/256

20 жовтня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1. Прізвище	Грацименко		
2. Ім'я	Надз	3. По-батькові	Васильовна
4. Стать	жін	5. Національність	Українка
6. Час смерті (число, місяць, рік)	4 жовтня 1939 р.		
7. Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 24 р.		
8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	не займалася		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Утриманка		

Мадура
 рідове колгоспниця
 к.п. Умань

25676

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Козаки</u> Район <u>Восинський</u> Край селище <u>Київськ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Двадцять чотирьох років</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки <u>де фамілія</u> <u>Башки</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Григор'євська Олена Іванівна</u>
16	Підпис заявника <u>Григор'євська Олена Іванівна</u> 1939 р.

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

М. П.



ЗАВ. Д. БЮРО СТАТС

ДИЛОВОД

Григор'євська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

257
257

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

22 листопада 39р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Стеблук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Геленторівна
4	Стать	5	Національність	Українсько
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 листопада 1939		
7	Вік (минуло, років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <i>1920</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашня господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Житт.		

Вашинський район
№ 30
Київської обл.

25726

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Жуїт</i> Район <i>Васильківський</i> селище <i>Київська</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>15 днів року 1920 года</i>
12	Причина смерті <i>Горна болізна</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>немає</i>
14	Особливі позначки <i>Свіж</i> <i>Троценко Василь Тав. Тавришів</i> <i>Тавришів Василь Дем. Тавришів</i> <i>Тавришів Арно. Дв. Тавриш</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Троценко Василь Тавришів</i>
16	Підпис заявника <i>Троценко</i> <i>2/2 II</i> <i>1939</i> <i>Сави</i>

ІНСТРУМЕНТ ОАГО

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Сави

ДІЛОВОД

Сави

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

205
100
258

ДАЦЬКА
РАДА
ОБЛАСТІ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

14 грудня 1939

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Стеблук		
2	Віра	3	По-батькові	Тваловна
	Стать	5	Національність	Українка
	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1939 року		
	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 10 числа / 10 місяця року 1939		
	Чи мав померай свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>навіть: батька</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Фіззовий колгоспник 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. Митта		

10

25826

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Ногаки</u> Район <u>Валківський</u> УРСР селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Однімають місяць</u>
12	Причина смерті <u>Дезинфекція</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>немає</u>
14	Особливі позначки <u>30 № 517828</u> ^{дві} <u>руки</u> <u>1</u> <u>рама</u> <u>2</u> <u>тру</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. Ногаки Валківський р-н</u> <u>Київської обл. Студіок Іван Іван</u>
16	Підпис заявника <u>Іван</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БІОРО ЗАГС

Іван

ДІЛОВОЙ

Іван

259

94
39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

" 10 " числа Бічня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Тищенко</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Танасівна</u>
Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	" 9 " числа <u>січня</u> місяця 1939 р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження " 21 " числа <u>Квітня</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		<u>На утриманні</u> <u>батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>охоронець</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>м. Київ Трикотажна ф-ка ім. Р. Люксембург</u>		

X8

25946

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Комунітка</u> Район <u>Заскаківський</u> область <u>Київська</u>	нешасний ви-
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>7</u>	який тільки
13	Причина смерті	<u>Запалення легень</u>	нування тіла,
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки лікаря</u>	ня.
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—	ся від-
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Яцишенко Станас Бєленович с. Комунітка</u>	
17	Підпис заявника	<u>Яцише</u>	

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

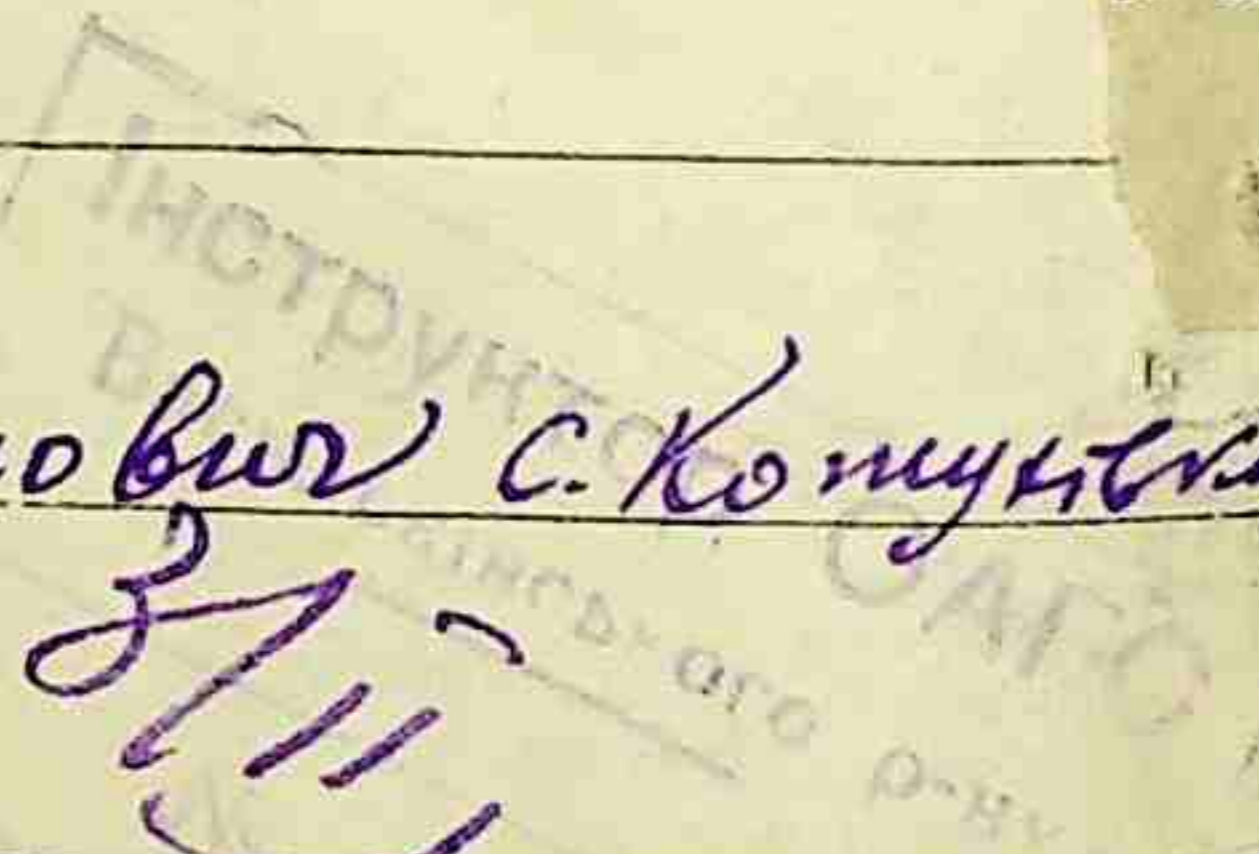
М. П.

Завід. бю. о ЗАГС

Вал

Діловод

Віща



260 *[Handwritten signature]*

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

" 15 " числа Березня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Бавенко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Олександрівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	" <u>11</u> " числа <u>Березня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>4</u> років Рік народження " <u>18</u> " числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні <u>батьків</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хороник</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>м. Київ База Нефтообдільна</u>		

[Handwritten mark]

26026

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Готичівка</u> Район <u>Васильківський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>5.</u>
13	Причина смерті	<u>Запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка лікаря</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бабенко Степан Ракулович</u> <u>2/2 Кошчівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Сивенко</u>

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

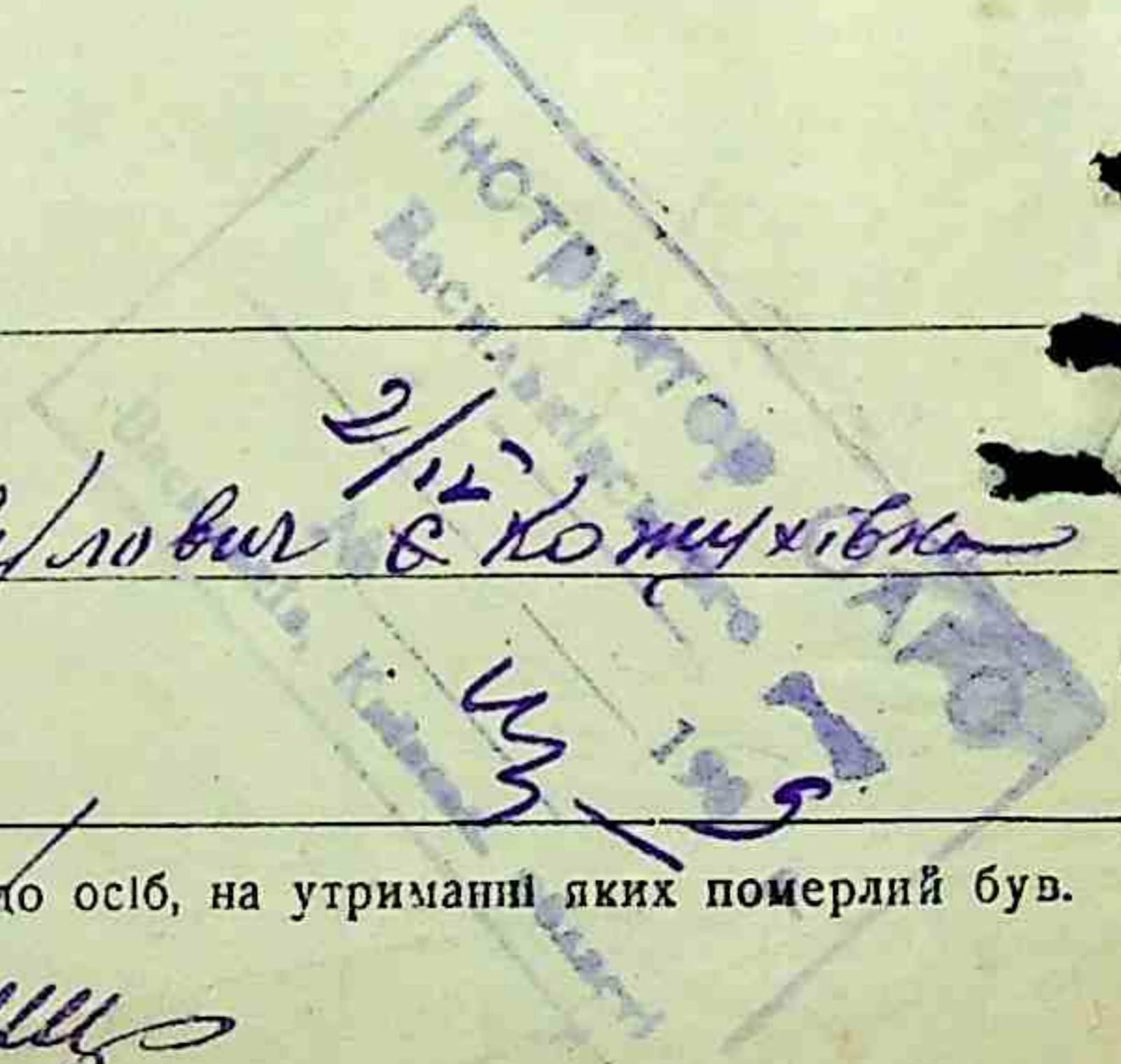
М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Кевин

Діловод

Сивенко



261 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

8 червня 1939 р

1	Прізвище	<i>Донченко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Марія</i> <i>Шостовна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>дівчина</i> <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 червня 1939 р.</i>		
7	Вік померлого	Минуло <i>21</i> 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 <i>братів</i> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>пожеарник</i> <i>м. Київ база Союз перушиши</i>		

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

26/26

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Київська

Район область

Васильківський Київська

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

21 рік

12 Причина смерті

Серцеве захворювання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікаря

14 Особливі позначки

-

15 Прізвище і адрес заявника

Тоцьонда Петро Іосифович Київська

16 Підпис заявника

Тоцьонда

М. П.

8

числа

Червня

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1939 р.

[Signature]

Діловод

[Signature]

Інструктор
Васильківського району
№ 11
Васильків, Київська

Сільський загальний осередок
Васильківського району
Київської області

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Нещуренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Арокоповна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)		10. липня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло 4 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа лютого 1934 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	Батьків
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вартівши		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Васильків Г.І. Заготзерно		

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

112

26276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Попухівка</u>	Район <u>Васильківський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>тїр</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря</u>		
14	Особливі позначки	-		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мешуренко Трохим Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мешуренка</u>		

М. П. Ш
числа 11 ли

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

ІНСТРУМЕНТ ЗАГС
Васильківського р-ну
1939 р.
№ Діловод 11
Васильків, Київська обл.
Мешуренка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

область
район
сільрада
міськрада

4 серпня

39

1	Прізвище	Відбренко		
2	Ім'я Федора	3	По-батькові	Петрівна
4	Стать жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 62 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) Зятя	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бтолдр		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Київ ф-ка Музкомбінатів		

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

26326

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Котухівка* Район *Вашківський* область *Київська* Край *АСРР*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
62 роки

12 Причина смерті
Удар молні

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Добірка лікарів

14 Особливі позначки
-

15 Прізвище і адрес заявника
Таненда Грицько Битонів с. Котухівка

16 Підпис заявника
Таненда

М. П. *4* числа *Серпін*
Завід. бюро ЗАГС *Васильків, Київська область* м.ця 193*9*р. Діловод *Сави*



область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Матвійчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Володимирівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 59 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)	Колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Боцмана		

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

264

2643

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Котушівка Район Васильківський Край АСРР
область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 років

12 Причина смерті
Шлункове захворювання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Довідка лікаря

14 Особливі позначки
-

15 Прізвище і адрес заявника
Клім Шерешко Васильківський с. Котушівка

16 Підпис заявника
Клім

ІНСТРУМЕНТ ОАГС
Васильківський район
11/17
Клімов
Васильківський район

М. П.
" 29 " числа Серпня

Завід. бюро ЗАГО
м-ця 1939 р.

26576

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Кожухівка Район Васильківський Край АСРР
область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті
2,2 год

12 Причина смерті
забито поездами

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідки

14 Особливі позначки
1) Труна
2) Ліжко

Васильківський район
17/12 1939
Самий
Васильків, ...

15 Прізвище і адрес заявника
Гавурскій, Евгений Петрович
с. Кожухівка

16 Підпис заявника
Гавурскій Евгений Петрович

М. П. Метюнда Завід. бюро ЗАГС Кев Діловод Ско
числа Метюнда м-ця 1939 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

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

1	Прізвище	Бябренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Енатовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 грудня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 80 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи за кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	дити
	Мав спеціальність, посаду, ремесло	Колгоспник		
	Мав роботу (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Будівельна"		

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

266

26626

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Потемківка | Район область Васильківський Київська | Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 80 років

12 Причина смерті | рак печінки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Обвістка лікаря

14 Особливі позначки | -

15 Прізвище і адрес заявника | Богарад Кузьма Микитович в. Конюх

16 Підпис заявника | [Signature]

М. П. | [Stamp] | Завід. бюро ЗАГС | [Signature] | Діловод [Signature] | числа Грудня м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

10 лютого 1939

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Васенко		
Підпис	3	По батькові	Тригоровна
Вік	5	Національність	Українська
Дата смерті (число, місяць, рік).	10 лютого 1939 року		
Вік на момент смерті (число років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 9 лютого місяця року 1939		
Померлий своїм чи чужим існування чи внаслідок самогубства чи іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія, спеціальність, ремесло	На утриманні батька 5		
Місце проживання (назва підприємства, колгоспу, с. п. д.).	гопосп "Зрвоно Нива"		

26426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Київщина</u> Район <u>Васильківський</u> селище <u>Київської</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Одні сутки
12	Причина смерті	Не своєчасні роди
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки: Німченго Лаврон <i>[Signature]</i> з, Гома Роман <i>[Signature]</i>
15	Прізвище і адрес заявника	Саєнго Григорій Големітович с. Київщина Васильківського
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i> Інструктор ОЛГ Васильківського р-ну 1939

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]
Васильківський район, Київська область

268

12/10

268

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 272

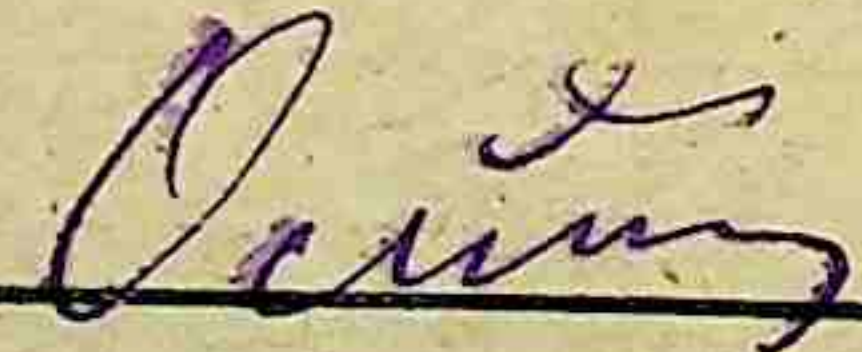
11 Квітня 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Санченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Даниловна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 квітня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>63</u>		
8	Чи мав померлий свої власні доходи до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні родини		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Рогова "Зривоче миса"		

26876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Київський</u> селище <u>Київський</u> область <u>Київська</u> Край <u>Васильківський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 роки
12	Причина смерті	Хвороба серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки <u>Роберт Ковалюк Кавер</u> <u>Андрей Андрей</u> Таблиця видана <u>Васильківським Р.О.М.</u> <u>Олександр Степанович</u> 1937 р. 17 липня.
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Киричів</u> <u>Васильківського р-ну</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГО

Голова
Долова

4/2/39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 280

23 Квітня 1929

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кравченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Невтерова
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4 Квітня 1929 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 32		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К-и Р. Радянської		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто-селище <u>Княменці</u> Район <u>Васильківський</u> Область <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>14 років</u>
12	Причина смерті	<u>Втомилаєв</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Стравка від Мерквської амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	<u>Свірки: Німченко Захарко В. Німченко Дмитро Архип. Ф. Алмаєв</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Паспорт видадн Василюгі вселім. Р.О.М.17/м 1937/5</u> <u>С. Княменці Васильківського району Київської об.</u> <u>Кровченко Сидор Павлович</u>
16	Підпис заявника	<u>Кровченко</u> 4/2

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Алмаєв ДІЛОВОД

Кровченко

270

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

19 червня 1939 р.
№ 5


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 294

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кавунченко		
2	Ім'я Катерина	3	По батькові	Митрофановна
4	Стать жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	19 червня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року — 8 р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батьків		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	колгосп "Зрвола Мива"		

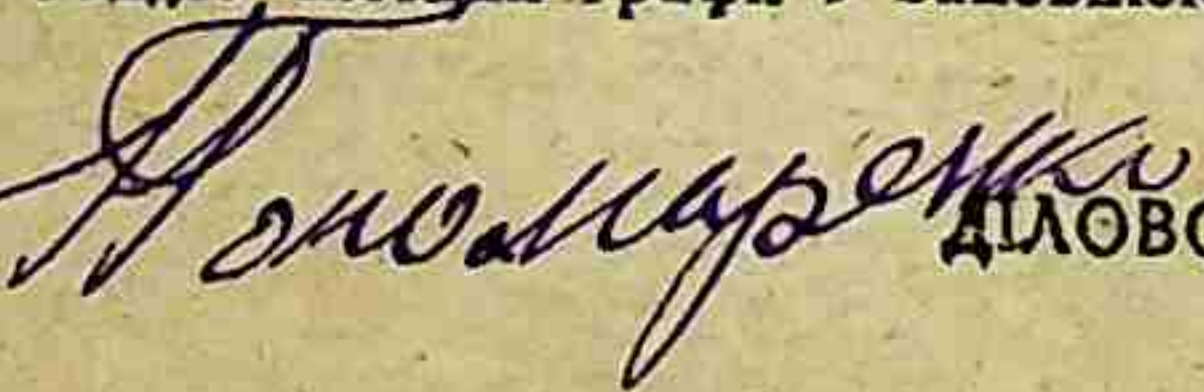
5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Киями</u> Район <u>Васильський</u> селище <u>Васильський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	8 років
12	Причина смерті	Втомилася
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт від медичської амбулаторії
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кавуниченко Митрофан Лобчинович с. Киями Васильського району
16	Підпис заявника	 17/11/99

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС


Ділова


Васильський район

200

277

~~110~~

244

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Зубенко

Саша

3

По батькові

Україна

5

Національність

Смерті (число, місяць, рік)

1939 року 22 лютого

минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити, додатково: коли народився роки *1938 року*

26 числа *Травня* місяця

в померлий свої до існування чи кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

я (спеціальність, рада, ремесло)

Невдома

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

Колгосп Червоної Тернопільщини

ІНСТРУМЕНТ ОАГО
Гребінківського р-ну
№ 9
1939 р.
Київська, Київська область

К

5

24/10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ровалівка</i>	Район область <i>Грибівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>натуральне загинення</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть № 619 від 1939</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зубенко Майро Вартолом Ант Ковалівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зубенко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 1939 р.

[Signature]
 Діловод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

20/1

9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зубчик		
2	Ім'я	Ніна	3	По батькові
4	Стать	Жінка	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939 року січня 9		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа лютого роки 1938 року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи.	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Харківська		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Почта Лев Кудашин		

ІНСТРУМЕНТ РАГС
Гребінківського Р-ну
9/11 1939
Гребінка Київськ. області

X4

2276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кодань</i>	Район область <i>Удінська Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 м. 29 д.</i>		
12	Причина смерті	<i>Ватораконні захворювання</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Морська свідоцтво Новосивської міської ради, 26/1-34</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зубинко Катерина Миронівна Новосивка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зубин</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1934 р.

Зубин
Діловод *Зубин*

16

199.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш. *Гребінка*

області

25 лютого 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Коваль</i>		
2	Ім'я	<i>Надія</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>лютого 1939 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>лютого</i> року <i>1938</i> .		
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)	<i>Хлібопашівка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп і трест</i>		

ІНСТРУМЕНТ ОАГ
Гребінка, Кієв. об-к.
№ 939 р.

X3

5

2326

вбивст

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ковалівка</u> Район <u>Тривітський</u> селище область <u>Житоверка</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Земієць</u>
12	Причина смерті	<u>Саторанне Запарення Легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські свідчення Ковалівської лікарні від 23/II. 1939.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зинченко Оскар Григорович с Ковалівки</u>
16	Підпис заявника	<u>Зинченко Оскар Григорович. М. Сопливець</u>

мерть;
ити).

примува

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

М. П.
З. С.

Завід. бюро ЗАГС
числа 10 м-ця 1939 р.

Кри...
Діловод Василь...

274 194

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

область
район
сільрада
міськрада

13 числа Березня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ІНТРАДУТОО
РЕБІНКІВЬСЬКО Р-НУ
1939

1	Прізвище	Мухоморова	
2	Ім'я	Софія	3 По батькові
4	Стать	Жінка	5 Національність
6	Час смерті	8 числа Березня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 27 років Рік народження 11 числа Січня місяця 1912 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Хлібопашка	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кочеве Червоної Праки	

XI

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кобальки</u> Район <u>Зміт</u> область <u>Вінницька</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>Шлункове кишеня заворушилася</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво Ковалівської лікарні від 8/III 1939 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Михоненко Осередко Мовчанівська Кобальки</u> <u>Вінницька</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС Кривий Діловод Бачу



_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

" 18 " числа Тролюв

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Кравченко</u>	
2	Ім'я	<u>Малашко</u> По батькові	<u>Іванівна</u>
4	Стать	<u>Жін.</u> Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>Тролюв</u> місяця <u>1939</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>62</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> <u>Свої</u> (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Служить майором.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>В своєму особистому домогосподарстві.</u>	

ІНСТРУКТОР
 ГРЕБІНЬКІВСЬКОГО РАЙОНУ
 Київської області

5

24536

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Віш Сітові</u> Район <u>Грибівський</u> селище <u>Київська</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>тиєї ж причини.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>не пред'явлено</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Підписи всіх свідків.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кравченко Арсенію Миколайовичу</u> <u>в Віш. Сітові Грибівського р-ну</u>
17	Підпис заявника	<u>Кравченко Арсенію Миколайовичу</u> } <u>Свідки</u> <u>Ардашич</u> } <u>Григорук</u> <u>Степан</u> } <u>Варшар</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Григорук Діловод Григорук

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

" 23 " числа Березня м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гуренко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Віра		Василь
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українська
6	Час смерті	" 18 " числа Березня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " _____ числа _____ місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Секретарка кооперативу	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Робатівська с. т. о.	

ІНСТРУКТОР ЗАГС
 ГРЕБЕНКІВСЬКОГО РАЙОНУ
 № 8/12
 ГРЕБЕНКА, К. обл.

08

3

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ковалівка</u> Район <u>Світловодський</u> Край <u>АРСР</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>листо</u>
13	Причина смерті	<u>Приниме урештатне санітарне нещастя</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Акт свідчення Р. Давидової невідомої підписи від 21/III 1939 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Урало Чап Григорівна с. Ковалівка Світловодський</u>
17	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature] Діловод Василь



277

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

область
район
сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

3 числа *Квітня* м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Степаненко</i>
2	Ім'я	<i>Дмитро</i>
3	По батькові	<i>Давидович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті	<i>23</i> числа <i>Вересня</i> місяця 1939 р.
7	Вік	Минуло <i>—</i> років <i>1</i> м. Вік народження <i>23</i> числа <i>Листопада</i> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Хлібороб</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колосівський колгосп</i>

ІНСТРУКТОР
ГРЕБУНКІВСЬКОГО РАЙОНУ
№ 97/3
Київськ. облзветі

XI

5

278

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

область
район
сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

22 числа Квітня

м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зубієнко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Наталія		Григорівна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українець
6	Час смерті	20 числа березня місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло 44 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	свободарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	в своєму господарстві	

ІНСТРУМЕНТ
ГРЕБІНЬСЬКОГО Р-НУ
№ 10
Кієвськ. області
20 березня 1939 р.

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ковалівка</u> Район <u>Київ</u> Край <u>АРСР</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>44</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Туберкульозу легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво Київської лікарні № 11/м. 39,10</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Сам працює робітником в Києві, а діти мамі доки не надати про смерть матері.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зудимко Серафимович а Ковалівка ЗСР. ст. 1</u>
17	Підпис заявника	<u>Зудимко</u>

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

М. П.

Відд. його ЗАГС

Зудимко
Діловод Зудимко



11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ровани</u> Район <u>Трид</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Рибська</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>76</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Від старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки / Мухні</u> <u>Земляченко</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Семенченко Тамара Харітіювна з Ровани</u>
17	Підпис заявника	<u>Семенченко</u>

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



Завід. бюро ЗАГС Крило Діловод Бату

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

№ 10 " числа Травня _____ м-ця 1939 р. (другий примірник) **Для ЦУНГО**

1	Прізвище	<u>Саротка</u>		
2	Ім'я	<u>Дмитро</u>	Пов'язькові	<u>Яковлевич</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	Национальність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	" <u>5</u> числа <u>Травня</u> місяця 193 <u>9</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>20</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Ремонтробота</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>№ 9. ст. Трапезов</u>		

Діагональний штамп: **ІНСТ. ЦУНГО**
 Київська обл.
 № _____
 Гребінка, 1939

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ковалівка</u> Район <u>Зіньківський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Кілівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Від туберкульозу легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво Київського гієгієнічного відділу 1939р</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Коротича Явдоча київська а та її родичів</u>
	Підпис заявника	<u>Коротича Явдоча київська а та її родичів</u>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Коротича

Діловод Балу

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ковалів</u> Район <u>Зіньків</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Китівська</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Катаральне Запалення Легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво Ковалівської лікарні</u> <u>від 17-1-1939р</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Микошино Іарко Васильово Ковалівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Іарко Микошино</u>

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



Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature] Діловод *[Handwritten signature]*

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

" 9 " числа Містопада м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Зубенко</u>	
2	Ім'я <u>Катерина</u>	3	По батькові <u>Васильовна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>6</u> " числа <u>Містопада</u> місяця 1939 р.	
7	Вік	Минуло _____ років <u>6 м.</u> Рік народження " <u>14</u> " числа <u>Травня</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хліборобництво</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Мелез. дорога</u>	

ІНСТРУКТОР ОАКС
 Гребінківського Р-ну
 № _____
 Київськ. область
 1939 р.

15

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Кобалівка</u> селище	Район <u>Риб</u> область <u>Львівська</u>	Край <u>АРСР</u>	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>6 т.ч. 6</u>			
13	Причина смерті	<u>Віа корі</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Свідки } <u>Т. Фаркавешко</u> <u>Турчина</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Підпис і адрес	<u>Зубишю Явдою Васою Кобалівка</u>			
17	Підпис завісника	<u>Зубишю</u>			



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод Павлошю

область
 район
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34 283

"10" числа листопада м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Михаленко</u>		
2	Ім'я <u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Яковлевна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	"10" числа <u>листопада</u> місяця 1939 р.		
7	Вік	Минуло _____ років <u>3 роки</u> Рік народження "1" числа <u>жовтня</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хмбопаністка</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Розколоск Черв. Тракторист</u>		

ІНСТРУМЕНТ ОДНОГО
 ГРЕБІНКІВСЬКОГО РАЙОНУ
 № 11/11
 м. Київ, Київська область
 1939

На утриманні

28376

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ковалів</u> селище	Район <u>Тео</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>3 місяці</u>		
13	Причина смерті	<u>Шумова ривкова захворювання</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарська довідка Ковалівсько-Мирної 919 Зот. 39.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес батька	<u>Михоненко Натанка Мартова с Ковалівки</u>		
17	Прізвище за чоловіка	<u>Михоненко Натанка Мартова с Ковалівки</u>		

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



Завед. бюро ЗАГС Кривошанський Діловод Варош

_____ область
 _____ район
 _____ сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

" 10 " числа листопада м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Радича</u>	
2	Ім'я	<u>Саша</u>	3 По батькові <u>Метрович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	" <u>5</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> ріків Рік народження " <u>6</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Радист</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Котлівська сесія</u>	

ІНСТРУМЕНТ ЗАГО
 Гребінківського району
 1939 р.
 у м. Кіровограді області

284

28426

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Кобалин</u> Район <u>Смол</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Кобалин</u> область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>Семь</u>
13	Причина смерті	<u>Недорозуміння</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Інформація свідчить Кобалинської лікарні від 20/11/39</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Позвище і адрес заявника	<u>Рядуча</u>
17	Підпис заявника	<u>Рядуча Ярина Кирилівна з Кобалина</u>



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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

М. Рибак Діловод Мавроу

284 / двісті

В книзі прошито та пронумеровано
вісімдесят чотири / аркуші

Начальник

відділу

Влас

В. П. Монопольська



АРКУШ _ ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 2826

У справі підшито і пронумеровано 288 (двісті вісімдесят вісім) аркушів


у т.ч. літерні аркуші 89-а, 91-а, 92-а, 109-а, ~~254-а, 255-а~~ + III ви. оп. + 36 288 = 579

пропущені номери ~~214, 218, 219, 236~~

+ аркуші внутрішнього опису III (три)

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
в з/д 16.08.18 Д/Ковальчук 17.01.22	
Зворотні арк	1-89, 89а, 90, 91, 91а, 92, 92а, 109а, 93-109, 110-288 / 288
На скасування 03.11.22 (Маєвське) Відскановано 583 (п'ятсот вісімдесят три) файли. Камеєв С.В. 24.02.23	

ед. Зер. Арсєв
(найменування посади працівника архіву)


(підпис)

Маєвське
(ініціали (ініціал імені), прізвище)

15.08 2018 року