

Для систематизації
користування

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Білопільського районного управління юстиції
в Сумській області

опис № 1
справа № 705

книга

реєстрації актів цивільного стану
про СМЕРТЬ

розпочата " 02 " січня 1940 р.

закінчена " 22 " червня 1940 р.

Записи актів про смерть

з № 1 по № 114

Кількість аркушів 114

Фонд	Р-7720
Опис	1
Арх.	705

ДЕРЖАРХІВ

Сумська область

ТЕРМІН ЗБЕРІГАННЯ
75 РОКІВ

1

[illegible]

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

Вз. 1 г. Ветрозное. Вагончик. Застыть.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №...

(перший примірник)

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березоножне</u> селище	Район <u>Сумський</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>74</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Ган. керування.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідки: Вражбного укаєна А. Березоножне.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Березоножне. Сумське. Микола Іванович.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Сумський</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумський

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № д.

" числа 2/5 м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ошасенко</u>
2	Ім'я	<u>Загрина</u>
3	По батькові	<u>Бейткова.</u>
4	Стать	<u>жінка.</u>
5	Національність	<u>українка.</u>
6	Час смерті	<u>31</u> числа <u>декабря</u> місяця 193 <u>5</u> р.
7	Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження <u>1</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>4</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Ошасенко</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Зрузань</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Крутизавод.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бердичів</u> селище	Район <u>Сумський</u> область	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>Нер. вогняне рення</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сиратка Бердичівська Боннича</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Бердичів Ошасенко Габріла Габріла.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Ошасенка</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Григорук

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

" числа 31 м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сиратка</u>	
2	Ім'я	<u>Вера</u>	
	Стать	<u>жінка</u>	
3	По батькові	<u>Бердичівська</u>	
5	Національність	<u>українська</u>	
6	Час смерті	<u>31</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>45</u> років	
		Рік народження " " числа " " місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Генерал</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дом. Амбасадор</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бедономе.</u> селище	Район <u>Синьківський</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>40</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Зараз серця.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Власів-Кого узяв Е. Бедономе</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Бедономе Синьківська Анна Іванівна</u>		
17	Підпис заявника	<u>А. Синьківська</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Андрійчук -

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

" числа 10 / 1 / м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Середа</u>
2	Ім'я	<u>Євгенія</u>
3	По батькові	<u>Григорівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>39</u> р.
7	Вік	Минуло <u>42</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>свої</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Госпослужки.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>г. Бедономе.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березно р-н</u> селище	Район <u>Сутинів</u> область	Край <u>АРРР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>42</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Змогли змину нежити, деформіровані н. серця</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справна вражень го умишля е. Березно р-н</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>2. Березно р-н Сорога Иван Иванович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Сорога</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Ціловод Григорів

область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
район Відділ актів громадянського стану

сільрада
міськрада
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.
" числа 14 1 м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Луканенко</u>
2	Ім'я	<u>Алла</u>
3	По батькові	<u>Зриньковна</u>
4	Стать	<u>жінки</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>березня</u> місяця 193 <u>9</u> р.
7	Вік	Минуло <u>4</u> років Рік народження <u>12</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 (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>мат.</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Бухгалтер</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ст. Березно р-н Вокзал.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u>	Район <u>Сумська</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Березанський, Іван, Іванович</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березань Іваненко Іван Іванович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Іваненко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

1	Прізвище	<u>Кравченко</u>
2	Ім'я	<u>Виктор</u>
3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>
5	Національність	<u>укр.</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>12</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 <u>28</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>св.ца</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Зрудач</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Завод - Коопсинарам.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край РСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис

Сусска.
берсн.
район
сільрада
Бердичів
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

" числа 15/1 м-ця 1949 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Зернівська
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Андреевна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	12 числа лютого місяця 1949 р.
7	Вік	Минуло 1209 років Рік народження 30 числа жовтня 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
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Козаць
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	ст. Бердичів.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березанське</u> селище	Район <u>Березанський</u> область <u>Дніпропетровська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>6</u>	
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Сирівка</u> <u>Браїного</u> <u>указки</u> <u>ст. Березанське</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березанське</u> <u>Зеринський</u> <u>Марія</u> <u>Філімоівна</u>	
17	Підпис заявника	<u>Зеринський</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область _____
район _____
сільрада _____
міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

1	Прізвище	<u>Сущенко</u>
2	Ім'я	<u>Николай</u>
3	По батькові	<u>Андрійович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>травня</u> місяця <u>1940</u> р.
7	Вік	Минуло <u>7</u> мес. років Рік народження <u>28</u> числа <u>маг</u> місяця <u>1939</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>власні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Бондарь</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Засол завод</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березнополе</u>	Район <u>Сучиски</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u>	місяців <u>7</u>	
13	Причина смерті	<u>Кар. вогняне речив.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Сиракса Березнополевої Бонимир</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березнополе Сученко Євдоким Миколайович</u>		
17	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сученко

Діловод

область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
район	Відділ актів громадянського стану
сільрада	
міськрада	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

1	Прізвище	<u>Курченко</u>
2	Ім'я	<u>Іванович</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1940</u> р.
7	Вік	Минуло <u>20</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>28</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1920</u> р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>батька</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Завод</u> <u>Крупнозавод.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	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			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
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

Ціловод

Андрійков

Самска область
Березинський район
Березинський сільрада
Березинський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

" числа 17/11 м-ця 1940, р. (перший примірник)

1	Прізвище	Головков
2	Ім'я	Афанасіє
3	По батькові	Мамисинів
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	16 числа лютого місяця 1940, р.
7	Вік	Минуло 66 років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Кузнец
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Машинно-строительный з-д

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті	Моральне виступлення померлого родині.		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки: Березовський, Борисович		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	г. Березовське, вулиця Наїмарис, Євдокимов		
17	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

11 200

Сумська область
Березовський район

Березовське сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

" числа 19/5 м-ця 1940. р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сидоренко
2	Ім'я	Анастасія
3	По батькові	Березовська
4	Стать	жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	14 числа лютого місяця 1940. р.
7	Вік	Минуло 3 років Рік народження 5 числа лютого 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 На утриманні [Підкреслити] [Підпис]
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Текстиль
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Зом. швейного.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березнополе.</u> селище	Район <u>Березнопольський</u> область <u>Львівська.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3.</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Застава, шкварчатий. Випадкове вступ. у ха.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки Березнопольської Берини.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березнополе. Сидоренко Софія Федорівна.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Сидоренка</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шляховод

12

Сумська область
Львівський район
Березнополе сільрада
Березнополе міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

“ числа 21 / 5 / м-ця 1930 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Скрипченко</u>	
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>	3 По батькові <u>Константинович.</u>
4	Стать	<u>чоловік.</u>	5 Національність <u>українець.</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>30</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>12</u> <u>3</u> <u>м</u> років Рік народження <u>4</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>38</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>батька</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Безпечно роботи</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>неу.</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	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			
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Перемиський район
сільрада
Перемиська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

" числа 24 / 5 м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Томашевський	
2	Ім'я	Микола	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	22 числа лютого	місяця 1940 р.
7	Вік	Минуло 85 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Бухардін 8 маля.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березнополе</u> селище	Район <u>Сумський</u> область	Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>86</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Інфаркт головного мозку</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справки Березнопольской больницы</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березнополе. Костюкова Євдокія Іванівна</u>		
17	Підпис заявника	<u>Костюкова</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Щіловод

Григорук

14

Сумська область
Березнопольський район
Березнополе сільрада
Березнополе міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

“ числа 25 ” м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ситун</u>
2	Ім'я	<u>Николай</u>
3	По батькові	<u>Николаевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>22</u> років Рік народження <u>20</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>18</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>матері</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Корюжник</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>им. Сталіна</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березоньке</u>	Район <u>Судак</u>	Край <u>АРСР</u>
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>Воспаление легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сиратка Березонької Бороничук.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березоньке. Ситун Григорій Євдокимович.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Ситун</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

15

Судак область
Березоньке район
Березоньке сільрада
Березоньке міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15.

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

1	Прізвище	<u>Мир</u>	
2	Ім'я	<u>Світлана</u>	3 По батькові <u>Якимівна.</u>
4	Стать	<u>жінка.</u>	5 Національність <u>українки.</u>
6	Час смерті	<u>28</u> " числа <u>28</u> " місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>3</u> " років Рік народження <u>3</u> " числа <u>28</u> " місяця 19 <u>37</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>матері</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Мастер.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Крутизавод.</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березоньке.</u> селище	Район <u>Сумська.</u> область	Край <u>УРСР.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Крути.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа Геленовської Бонни.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>з. Березоньке. Куренко Миколай Яковлевич.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Куренко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська. область
Березонький. район
Березоньке. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

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

1	Прізвище	<u>Куренко</u>	
2	Ім'я	<u>Геласков</u>	3 По батькові <u>Васильович.</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Мре уло <u>40</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>Сини.</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Крути.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Завод комбінату.</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березногорське</u> селище	Район <u>Сумський</u> область	Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>70</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Виснавлення зовнішнього мозку</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки Березногорської Бонюх</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березногорське. Кисичка Іван Іванович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Кисичка</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

Сумський область

район

Березногорське сільрада

Березногорське міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

" числа 29 15 м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бондарь</u>	
2	Ім'я	<u>Ісидор</u>	3 По батькові <u>Гаврович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>Україн.</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>52</u> років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>20</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>30</u> р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби <u>ні</u> На утриманні <u>вдова</u> (підкреслити)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кузнец</u> <u>к-з Заручка</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березоньке</u> селище	Район <u>Сумська</u> область	Край <u>АРСР</u> Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5/місяців</u>		
13	Причина смерті	<u>Захворів на</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідки: 1. за Білоногом</u> <u>2. Білоногом</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березоньке. Гондара Рубен Васильович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Гондара</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

18

Сумська область
район
сільрада
Березоньке міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„ 31 “ числа 21 М. ц. 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Грузев</u>
2	Ім'я	<u>Григорій</u>
3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Мреуло <u>40</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа <u> </u> місяця 19 <u>3 </u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>сина</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Бухгалтер</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Життєстроїтельний з-д.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березнондріє</u> селище	Район <u>Сумський</u> область	Країна <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>40</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Старість</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Сиракса Березнондрієвній Бероншук</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березнондріє Друзева Варвара Яковлевна</u>		
17	Підпис заявника	<u>Друз</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис

Андрій

Сумська область
Березнондріє район
сільрада
Березнондріє міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

" числа 21 м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Муха</u>	
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3 По батькові <u>Яковлевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>45</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Текстиль</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>г. Березнондріє</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	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			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
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

Діловод

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

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

1	Прізвище	Коваленко	
2	Ім'я	Олександр	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	2 числа	березня місяця 1940. р.
7	Вік	Минуло років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Тенсінгера	

дом. умови.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березоньке</u>	Район <u>Сумська</u>	Край <u>СРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>57</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Пубертатне легке і некро серця</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідка Березонької Боромис</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березоньке Коваленко Марія Миколаївна</u>		
17	Підпис заявника	<u>М. Коваленко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ціловод

Сумська

Сумська область
Березонька район
Березоньке міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

" 14 " числа II м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мановичкова</u>	
2	Ім'я	<u>Світлана</u>	3 По батькові <u>Васильківна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>8</u> числа <u>февраль</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>85</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>жінка</u> На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>г. Радиче роботи</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колхоз - Манович</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березнополе</u> селище	Район <u>Сумський</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>16</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справда Березнопольской больницы.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасной реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березнополе. Абраменко Федор Иванович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Абраменко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ціловод

Судовий

23

Судовий Березнопольский район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

" числа 14 м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лукас</u>	
2	Ім'я	<u>Ігнати</u>	3 По батькові <u>Семеновна</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>9</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>40</u> років Рік народження <u>14</u> числа <u>листа</u> місяця 19 <u>36</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>ні</u> На утриманні <u>її</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку Мист. виконує) приємства, і т. д. та наз. під-	<u>Контингентер.</u> <u>Буйформігер.</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бердичів</u>	Район <u>Сумський</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспаление мозговой оболочки</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справки Бердичівської Боримшук</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Бердичів Лузга Сергій Іванович</u>		
17	Підпис заявника	<u>С. Лузга</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод А. І. Іванов

Бердичівська область
Бердичівський район
сільрада
обл. Сумський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

" 15 " числа 15 " 11 " м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мирзєнко</u>
2	Ім'я	<u>Виктор</u>
3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
	Час смерті	<u>10</u> " числа <u>березня</u> місяця 19 <u>40</u> р.
	Вік	Минуло <u>5</u> мес. років
	Рік народження	<u>25</u> " числа <u>августа</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
	Мав свої засоби	(підкреслити) <u>Біла</u>
	На утриманні	<u>Біла</u>
	Заняття (спеціальна посада, ремесло, яв роботу виконував)	<u>Грузин.</u>
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ст. Бердичів.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березножне</u> селище	Район <u>Сумський</u> область	Край <u>АРОР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>5</u>	
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справдан вприним у часті ст. Березножне</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
	Прізвище і адрес заявника	<u>Березножне</u> <u>Григоренко Микола</u>		
17	Підпис заявника	<u>Григоренко</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС
 Підпис Григоренко Микола Григоренко
 Сіб. на утриманні яких померлий був

Засвідчувальний напис справи № _____

Сумський область
Березножський район
Березножне сільрада
Березножне міськрада
20 числа феврала м-ця 1940 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25
 (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григоренко</u>		
2	Ім'я <u>Яков</u>	3	По батькові <u>Артемович</u>	
4	Стать <u>чуж.</u>	5	Національність <u>українець</u>	
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>феврала</u> місяця 1940 р.		
7	Вік	Минуло <u>72</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 19 _____ р. (Для дітей до 5 років)		
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>не</u> (підкреслити) На утриманні _____		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>пекшомер</u>		
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто	Белопольє
11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Белопольє
		Район	Белопольський
		область	Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	72 місяців
13	Причина смерті		убийство
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва		Справки Белопольського епидемиологічного відділу.
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника		2. Белопольє. Бабенко Овдокия Корнеевна
17	Підпис заявника		Бабенкова

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Сидоренко*

Засвідчувальний напис справи № _____

Сумська область	Белопольський район	сільрада	міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР			
Відділ актів громадянського стану 26			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26			
" _____ " числа 20 м-ця 1940 р. (перший примірник)			
1	Прізвище	Сидоренко	
2	Ім'я	Андрей	По батькові
3	Стать	чоловік	Земельний
4	Національність	українець	20 числа лютого місяця 1940 р.
5	Час смерті	20	14
6	Вік	Минуло 14 років	Рік народження " _____ " числа _____ місяця 19 _____ р. (Для дітей до 5 років)
7	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні <i>Отець</i>
8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Пенсіонер.	
9	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бедоножне</u>	Район область <u>Сумська</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>14</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Грип серця.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки Бедоножського Союзу.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Бедоножне. Нозага Василь Григорьевич</u>		
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

Засвідчувальний напис справи № _____

сумська область
Бедоножський район
Бедоножне сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 8 27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„ 20 числа 20 м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кузменко</u>
2	Ім'я <u>Гедосия</u>	3 По батькові <u>Генисовна</u>
4	Стать <u>жінки</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>40</u> років Рік народження „ „ числа „ місяця 19 „ 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 виконував)	<u>Горничка</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Горнозаводська</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Регіоніє.	Район область	Край АРСР	Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	40.	місяців		
13	Причина смерті	Захворів серцем.				
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки Регіонієвський Бондаренко.				
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)					
16	Прізвище і адрес заявника	с. Регіоніє. Кузнецько Микола Якимович.				
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
Діловод

Засвідчувальний напис справи № _____

Сумська область
Регіонієвський район
Регіоніє сільрада
Регіоніє міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 428

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28.

числа 22/5 м-ця 1940. р. (перший примірник)

1	Прізвище	Манастирський	
2	Ім'я	Григорій	По батькові Іванович.
4	Стать	чоловік	5 Національність Українець.
6	Час смерті	21 числа лютого місяця 1940. р.	
7	Вік	Минуло 32. 6 мес. років Рік народження 20 " числа лютого місяця 1908. 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 виконував)	Розуміє роботу.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-3 кол. Яворівка.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	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			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчувальний напис справи № _____

Сумська область
Белопольський район
сільрада
Белопольське міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

23 числа грудня м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Николженко	
2	Ім'я	Николай	3 По батькові Євхимович
4	Стать	чуж.	5 Національність українець
6	Час смерті	17 числа грудня місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло 14 років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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) отця	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	пенсіонер	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	дом інвалідів	

11 Адреса, де постійно

11 Адрес, де постійно жив померлий

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

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.)

16 Прізвище і адрес заявника

17 Підпис заявника

Місто селище

Район область

Років місяців

Білопальне

Білопальський Сумська

14

воспаление мозговой оболочки.

справка Белопальской больницы.

Сім Білопальне Ніколайко Євген Іванов

Николай

Засвідчувальний напис справи №

Сумська область

Білопальський район

Білопальне міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30.

25 числа грудня

м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1 Прізвище

2 Ім'я

3 По батькові

4 Стать

5 Національність

6 Час смерті

7 Вік

8 Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

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

Никитица

Петарей

Михайлович

чоловік

русская

24 числа грудня

місяця 1940 р.

Минуло 63 років

Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

На утриманні

домохозяйка

у себя дома

11

Адреса, де постійно

11

Адрес, де постійно жив померлий

Місто селище

Район область

12

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

Років

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

16

Прізвище і адрес

17

Підпис заявника

18

Підпис свідка

19

Підпис свідка

20

Підпис свідка

21

Підпис свідка

22

Підпис свідка

23

Підпис свідка

24

Підпис свідка

25

Підпис свідка

26

Підпис свідка

27

Підпис свідка

28

Підпис свідка

29

Підпис свідка

30

Підпис свідка

31

Підпис свідка

32

Підпис свідка

33

Підпис свідка

34

Підпис свідка

35

Підпис свідка

36

Підпис свідка

37

Підпис свідка

38

Підпис свідка

39

Підпис свідка

40

Підпис свідка

41

Підпис свідка

42

Підпис свідка

43

Підпис свідка

44

Підпис свідка

45

Підпис свідка

46

Підпис свідка

47

Підпис свідка

48

Підпис свідка

49

Підпис свідка

50

Підпис свідка

51

Підпис свідка

52

Підпис свідка

53

Підпис свідка

54

Підпис свідка

55

Підпис свідка

56

Підпис свідка

57

Підпис свідка

58

Підпис свідка

59

Підпис свідка

60

Підпис свідка

61

Підпис свідка

62

Підпис свідка

63

Підпис свідка

64

Підпис свідка

65

Підпис свідка

66

Підпис свідка

67

Підпис свідка

68

Підпис свідка

69

Підпис свідка

70

Підпис свідка

71

Підпис свідка

72

Підпис свідка

73

Підпис свідка

74

Підпис свідка

75

Підпис свідка

76

Підпис свідка

77

Підпис свідка

78

Підпис свідка

79

Підпис свідка

80

Підпис свідка

81

Підпис свідка

82

Підпис свідка

83

Підпис свідка

84

Підпис свідка

85

Підпис свідка

86

Підпис свідка

87

Підпис свідка

88

Підпис свідка

89

Підпис свідка

90

Підпис свідка

91

Підпис свідка

92

Підпис свідка

93

Підпис свідка

94

Підпис свідка

95

Підпис свідка

96

Підпис свідка

97

Підпис свідка

98

Підпис свідка

99

Підпис свідка

100

Підпис свідка

Засвідчувальний напис справи №

Судова область

Городишківський район

Білопольє сільрада

Білопольє міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану № 31

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

26 числа лютого 1940 р.

(перший примірник)

1

Прізвище

Бугаєва

2

Ім'я

Люда

3

По батькові

Мамонтова

4

Стать

жінка

5

Національність

українка

6

Час смерті

26 числа лютого 1940 р.

7

Вік

Минуло 25 років

Рік народження 30 числа лютого 1915 р.

8

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби

На утриманні матері

9

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

санітарка

10

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

Людське підприємство



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

11

Адреса, де постійно

11

Адрес, де постійно
жив померлий

Місто
селище

Бедюхове.

Район
область

Бердирський
Сумська.

12

Скільки років (міся-
ців до 1 року) жив
померлий у місці
реєстрації смерті

Років

місяців

25 днів.

13

Причина смерті

Забиття кров'ю поране недоношення

14

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким,
коли видані. Підписи
2-х свідків в разі від-
сутності лікарського
свідоцтва

Свідки Бердирської дитини

15

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

16

Прізвище і адрес
заявника

г. Бедюхове. Назаренко Марія Іванівна

Підпис заявника

Назаренко

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Григорук

Засвідчувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(перший примірник)

Сумська.

область

Бердирський

район

Бедюхове.

сільрада

міськрада

29

числа

февраль

м-ця 19

40

р.

1

Прізвище

Накуха

2

Ім'я

Вадим

3

По батьков

Гейров

4

Стать

чуж.

5

Національність

українець

6

Час смерті

27

числа

февраль

місяця 19

40

р.

7

Вік

Минуло

4 місяці

років

Рік народження

29

числа

світлого

місяця 19

39

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

Гіда.

9

Заняття (спеціальність,
посада, ремесло, яку
роботу виконував)

Слесарь.

10

Місце роботи (рід під-
приємства, колгоспу
і т. д. та назва)

Б. Бедюхове.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бедоножне</u>	Район область <u>Белопольський</u> <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>4 м.</u>	
13	Причина смерті	<u>Транзитний</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справки врагівного участка с. Бедоножне.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Бедоножне. Макуха Аниса Дмитрівна</u>	
17	Підпис заявника	<u>макуха</u>	



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

Засвідчувальний напис справи № _____

Сумська область
Белопольський район
сільрада
Белопольське міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 933

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

29 числа уєвралля м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Куриченко</u>	
2	Ім'я	<u>Борис</u>	3 По батькові <u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>мужч.</u>	5 Національність
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>уєвралля</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>7</u> <u>мєся</u> років Рік народження <u>23</u> числа <u>августя</u> місяця 19 <u>39</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) <u>отця</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Заготовщик</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>9 с. Января</u>	

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто <u>Белополье</u> селище	Район <u>Белопольський</u> область <u>АРСР</u> <u>сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>от кашлюка</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справка Белопольської дет. консультації</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Белополье</u>	
17	Підпис заявника	<u>Курченко М. В.</u>	
*) Якщо померлий утримує, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був			



Завід. бюро ЗАГС

Діловод сирь

Засвідчувальний напис справи № _____

Сумська область
Березноградський район
Березноград міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 10 34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

числа 2 м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Абраменко</u>	
2	Ім'я	<u>Варвара</u>	3 По батькові <u>Васильовна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>1</u> числа <u>марта</u> місяця <u>19</u> <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>45</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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>сирь</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Машинер.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>г. Березноград. ВРЛ.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березоньке</u>	Район <u>Березонський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>45</u>	місяців
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки вразеного участка ст. Березоньке.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес	<u>г. Березоньке. Абраменко Кесля Васильєва.</u>	
17	Підпис зазвняка	<u>Абрам</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Димовалов

Засвідчувальний напис справи № _____

Сумська область
Белоталський район
 _____ сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 435

г. Белоталбе міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

3 числа марта м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Орищенко</u>
2	Ім'я	<u>Николай</u>
3	По батькові	<u>Анйонович</u>
4	Стать	<u>мужч.</u>
5	Національність	<u>украинец</u>
6	Час смерті	<u>1</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>2</u> міс. <u>1/2</u> років. Рік народження <u>15</u> числа <u>декабря</u> місяця 19 <u>39</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>отца</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>зав. глав тушинной</u> <u>глав тушинной.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Белополье</u> Район <u>Белопольський</u> селище <u>Сумський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2 м. 1/2</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка Белопольской г-ой. Консультации</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Белополье</u> <u>Орищенко Анд. Миколай.</u>
17	Підпис заявника	<u>Орищенко</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 сирв.

Засвідчувальний напис справи № _____

Сумська область
Белопольський район
Белополье сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 1936

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36.

числа 10 місяця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бубський</u>
2	Ім'я	<u>Василий</u>
3	По батькові	<u>Гедоцький</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>8</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 матері</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Разные работы</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>завод, Кооп. и с. х. пр.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Беромунне</u>	Район область <u>Беромунський Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>9</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Вистарення негід.</u>	
4	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Сиракса Беромунської Боромунська</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника Підпис заявника	<u>г. Беромунне. Суберин Іван Федотович.</u> <u>Губсан</u>	



Завід. бюро ЗАГС
Діловод Губерин

Засвідчувальний напис справи № _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 18 34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37.

Сумська. область
Беромунський район
Беромунне сільрада
Беромунне міськрада

13 числа марта м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Запорожцев</u>
2	Ім'я <u>Надежда</u>	3 По батькові <u>Іванівна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>11</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>6</u> місяців років Рік народження <u>25</u> числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>39</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 <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>батька</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Ботаник, магістра</u> <u>Крутизавод.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38.

" _____ " числа 15 травня 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сюмошаренко	
2	Ім'я	Степанислав	3 По батькові Максимович
4	Стать	чоловік	5 Національність українська
6	Час смерті	13 числа травня 1940 р.	
7	Вік	Минуло 16 років Рік народження 24 числа лютого 1924 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 виконував)	Масинер.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Завод и.п. Курова.	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Березоньке.	Район область Сумська.	Край АРСР	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 6 місяців			
13	Причина смерті	Грибковий.			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справа Березонької Березонької.			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	2. Березоньке. Запорожський Марія Іванівна.			
	Підпис заявника	2. Березоньке. Запорожський			



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

А. С. С. С.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березононе</u> селище	Район <u>Березононський</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>29</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Слабкий ві родю.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справда Березононської Боромисли.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес	<u>г. Березононе</u> <u>Богомаєнко</u> <u>Михайло</u> <u>Ухвалів</u> <u>Тамарка</u>	



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Григорук

Засвідчувальний напис справи № _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Сумська область
Білопільський район
сільрада

Білопільське міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

15 числа Марта м-ця 19 44р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Богомаєнко</u>			
2	Ім'я	<u>Афоніасія</u>	3	По батькові	<u>Диментьєвна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>11</u> числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>44</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>29</u> років Рік народження "____" числа _____ місяця 19____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>сина</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Бухгалтер</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сім. Богомаєнко м.п. Зайчаків</u>			

Адреса де помер

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Белополье</u>	Район <u>Белопольський</u>	область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>79</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>дів скаротили.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка враgeb. уласт. с.м. Белополье</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес	<u>Головач Іван Євгенович.</u> <u>г. Белополье ул. Кривоковерхий вил. 13</u>		
17	Підпис заявника	<u>Шошук</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчувальний напис справи №

Сумська область
Белопольський район
сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

г. Белополье міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

16 числа марта

м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Моргуш</u>			
2	Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>40</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>6</u> місяців років Рік народження <u>14</u> числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>39</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>дівч. матері</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с/х. Радгосп роботи.</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Сталіна</u>			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Белопольє</u>	Район область <u>Белопольський Сумський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>от воспаления легких.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка с деп. Консультации г. Белополье</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>г. Белополье ул. Ивасюк Моргун В. док. Сидоровна.</u>	
16	Прізвище і адрес	<u>Сидоровна.</u>	
		<u>неграмотна.</u>	



Завід. бюро ЗАГС
Діловод

Засвідчувальний напис справи № _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41.

Сумська. область
Белопольський район
Белопольє сільрада
Белопольє міськрада

14 числа марта м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Граневський</u>	
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>	3 По батькові <u>Федорович.</u>
4	Стать	<u>чол.ч.</u>	5 Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>17</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>8</u> місяців <u>15</u> років Рік народження <u>15</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>батька.</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Разные работы</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Вузький склад с. Белопольє.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березанське.</u> селище	Район область	Край АРСР <u>Сумська.</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8 місяців</u>		
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	<u>Справки Березанской действующим.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березанське. ул. Гогольское 128. Францовский М.А.</u>		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

(перший примірник)

Суджені.
Бердичівський район
Бердичівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

402

X

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42.

19 числа травня

м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище		
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	14 числа травня 1940 р.	
7	Вік	Минуло 61 рік Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто селище <u>Березноме</u>	Район область	Край <u>Судиска</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>61</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Кровозлиття в мозку</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідка враженого ударом с. Березноме</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березноме. Кикіщенко Михайл Семенов.</u>		
	Підпис заявника	<u>Михайло Кикіщенко</u>		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод Шульман

Засвідчувальний напис справи № _____

Судиска. область
Березноме район
Березноме сільрада
Березноме міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

21 числа марта м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Муха</u>	
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3 По батькові <u>Гейров</u>
4	Стать	<u>Муж.</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>6</u> місяців років Рік народження <u>9</u> числа <u>січня</u> місяця 19 <u>39</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>Одн.</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Зручник.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Судиска.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Городище.</u>	Район область <u>Сумська.</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>випуск</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>вонащення злочин</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справда Городищені деп. Попудайки</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Городище. Муха Тейр Сіменович.</u>		
	заявника	<u>Муха</u>		



Завід. бюро ЗАГС
Діловод Григорук

Засвідчувальний напис справи № _____

Сумська. область
Городищенський район
Городище. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44.

22 числа марта м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кертобрых</u>	
2	Ім'я	<u>Свєтлін</u>	3 По батькові <u>Тейрлович.</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>3</u> місяців років Рік народження <u>3</u> числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні <u>матері.</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Самийович</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Врачебний участок ст. Городище.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Березно Русе.</u>	Район область <u>Сумська.</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців <u>10</u>		
13	Причина смерті	<u>Вогниї.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сирабів Гедонорський бортоніш В</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес	<u>Березно Русе ул. Гаєвська №9. Мейдбрук С.Г.</u>		



Завід. бюро ЗАГС
 Діловод Мейдбрук

Засвідчувальний напис справи № _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

Сумська. область
Гедонорський район
Березно Русе. сільрада
 міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45.

25 числа квітня м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гудь</u>	
2	Ім'я	<u>Григорій</u>	3 По батькові <u>Євдокимович.</u>
4	Стать	<u>чоловік.</u>	5 Національність <u>українець.</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>квітня</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>64</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	<u>Самозайнятий</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>артель 9-го з'їзду.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бедоньке</u>	Район <u>Бердичівський</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>84</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Інфо склероз и серце</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки Бедоньської Бонимир</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес завіника Підпис завіника	<u>2. Бедоньке. Назаренко Стефан Іванович</u> <u>Назаренко</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС Григорук Діловод Григорук

Засвідчувальний напис справи № _____

Судиска область
Бердичівський район
Бедоньке сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 46

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

28 числа лютого м.ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Назаренко</u>	
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3 По батькові <u>Максимович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>84</u> років Рік народження <u>24</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>55</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні <u>сїня</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Маслюк</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Хлібопекарня артедь ун. Кирова</u>	

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто <u>Березноме</u> селище	Район <u>Березно-Яоский</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> днів місяців	
13	Причина смерті	<u>Невдаха</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Сиратка Березно-Яоский Березно-Яоский</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес	<u>г. Березноме. Іванова Якова Григорівна.</u>	

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Григорівна



Засвідчувальний напис справи № _____

Сумська область
Березно-Яоский район
сільрада
Березноме міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44
28 числа Марта м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рудева</u>
2	Ім'я	<u>Лидія</u>
3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>6</u> років <u>6</u> місяців <u>17</u> днів числа <u>октяб.</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Отиця</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Грунечик</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Залом зерно</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Білопіль</u>	Район <u>Білопільський</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>6 місяців</u>	
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Белополянской Консультации</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Білопіль Рудь Иван Кирилович.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Рудь</u>	

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

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____

Засвідчувальний напис справи № _____

Сумська. область
Городоносний район
сільрада
Сумська. міськрада
29 числа марта м-ця 19 40 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48
(перший примірник) 6809

1	Прізвище	<u>Якушка.</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Стефанида</u>		<u>Васильова.</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жінка.</u>		<u>українська.</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>50</u> років Рік народження _____ " числа _____ місяця 19 _____ 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>муса.</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Мануфакт.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Хліб і. Тернополя</u>	

3112-572

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто <u>Бердичів</u> селище	Район <u>Бердичівський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>50</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Заболівання внутрішнього</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справки Бердичівський Брацтва</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Составлено протокол № 1 и передан Е.И.И.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Бердичів. Якушка Сергій Григорьевич</u>	
	Прізвище і адрес підписувача	<u>Якушка</u>	



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Информ.

Засвідчувальний напис справи № 49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

„29” числа апріля м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тудь</u>
2	Ім'я	<u>Андроніа</u>
3	По батькові	<u>Михайловича</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>апріля</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>6</u> тижнів, <u>18</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>18</u> числа <u>апріля</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років) Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>батька</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Разные работы</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>г. Бердичів</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Бердичів</u>	Район <u>Бердичівський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> <u>тижд.</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>воєнне поле.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Сиренка Геронімовна</u> <u>Хейтманчук</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес	<u>Бердичів</u> <u>вул. Ульяна Константиновича</u>	



Завід. бюро ЗАГС
Діловод Григорук

Сучаска область
Бердичівський район
Бердичів сільрада
Бердичів міськрада

Засвідчувальний напис справи №
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50
" 29 " числа листа м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Воросовец</u>
2	Ім'я	<u>Михайл</u>
3	По батькові	<u>Кузьмич</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>листа</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>34</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 " 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 виконував)	<u>кузник</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Вузький склад ст. Бердичів</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Бердичів</u> селище	Район <u>Бердичівський</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>34</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз нирок</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідки: Бердичівської Божини</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Бердичів. Воросовез Анастасія Ігорівна</u>	
17	Підпис заявника	<u>Воросовез</u>	



*) Якщо померлий проживав за межами України, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 м.п.с. Бердичів Завід. бюро ЗАГС
 Діловод

Сумська область
Бердичівський район
Бердичів сільрада
Бердичів міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

31 числа листопада м.ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кривосноска</u>
2	Ім'я	<u>Василий</u>
3	По батькові	<u>Григор'євич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>34</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	<u>Самозайнятий</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Грібське с/госп.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березонож</u> селище	Район <u>Березоножський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>34</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>О. І. Іванова Березоножської обкомуні.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес	<u>Березонож. Кривохижа Іванова Браниславна.</u> <u>Кривохижа.</u>	



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

Засвідчувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(перший примірник)

Суджана.
Березоножський область
Березоножський район
Березоножський сільрада
Березоножський міськрада

21 числа листопада м-ця 19 40 р.

1	Прізвище	<u>Іванова</u>
2	Ім'я	<u>Іванова</u>
3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>2</u> роки <u>4</u> місяці <u>23</u> днів Рік народження <u>23</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>37</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 виконував)	<u>Кухарка</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ст. Березоножська ВРЛ.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березоньки</u> селище	Район <u>Сумський</u> область	Край <u>АРСР</u>	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2 роки 4 міс.</u> місяців			
13	Причина смерті	<u>Транспортна аварія</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка вродженої усадіна с. Березоньки</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березоньки. Мисинь Анисандр Анисевич.</u>			
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>			

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Підпис]

Засвідчувальний напис справи №

Сумська область
Белополський район
сільрада
г. Белополіє міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

31 числа марта м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Олейник</u>		
2	Ім'я	<u>Алексей</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чуж.</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>40</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>65</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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>Сина</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Белополье</u> Район <u>Белопольський</u> селище <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>65</u> р. місяців
13	Причина смерті	<u>Порок серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Белопольської поліклініки</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>г. Белополье у с.м.р.м.р. Олейник Иван Алекс.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	
17	Підпис заявника	<u>Олейник</u>

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

М. п. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Засвідчувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

Сумська область
Белопольський район
Белополье сільрада
міськрада

числа апреля м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сомежук</u>
2	Ім'я	<u>Крифа Іван</u>
3	По батькові	<u>Федотович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>27</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>64</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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>сина</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Ремісник</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Нацб с. Белополье</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березоньке</u>	Район <u>Березонький</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>17</u>	місяців
13	Причина смерті	<u>Проводження в мозгах</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа Фроїмова усеїна сі. Березоньке.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище, ім'я та по батькові померлого	<u>2. Березоньке. Сомерик Івансадж Іванович</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

Іванович

Засвідчувальний напис справи № 55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

2 числа листопада м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Хесіа Яева</u>
2	Ім'я	<u>Степанія</u>
3	По батькові	<u>Федорівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>55</u> 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 виконував)	<u>Текстилерка. Дов. Іванович.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто <u>Бердогове</u>	Район <u>Бердоговський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>55</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Травматичний нарізання батою</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки Бердоговської Богданівни</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>з. Бердогове. ул. Ігнатюк Сергій Іванович</u>	
	Підпис заявника	<u>Ігнатюк</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Засвідчувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

2 числа апреля м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Будулина</u>
2	Ім'я	<u>Олександрівна</u>
3	По батькові	<u>Бенішова</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>32</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	<u>Прислуга в домі приватного</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березноське</u>	Район <u>Березноський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>22</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Старість</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки Березноський Божиниш</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березноське. Якимовичко Сергій Іванович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Потомарини</u>	

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

М.П. Березноський РАГС Завід. бюро ЗАГС Діловод

Засвідчувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

Синька. область
Березноський район
Березноське сільрада
Березноське міськрада
" 5 " числа листопада м-ця 19 40 . р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Синька</u>
2	Ім'я	<u>Іванович</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	" <u>4</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> . р.
7	Вік	Минуло <u>22</u> років Рік народження " <u>16</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>38</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 <u>так</u> На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Заведуючий</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Зав. м. Березноське</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Беромунне	Район область	Беромунський Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років місяців	1 год. 6 місяців		
13	Причина смерті		Скарлатина		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва		Справа Белоножкої Бонини		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		Собствен протокол №2 и передан ДНМ.		
16	Прізвище і адрес заявника		г. Белонож. Сибирка Ніколай Васильович		
	Підпис заявника		Н.В. Сибирка		



Завід. бюро ЗАГС

Ділова

Сибирка

Засвідчувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58.

3 числа апреля м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Яруженкова	
2	Ім'я	Анна	3 По батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті	2 числа апреля	місяця 1940 р.
7	Вік	Минуло 37 років	Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	Ранше фабр.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Завод.	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березопольне</u> селище	Район <u>Синьківський</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>34</u> років - місяців		
13	Причина смерті	<u>Зрив і востаннє дихання.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сиралфа Березопольської Борюк Михайло</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березопольне. Звуксенко Ірина Іванівна</u>		
	Прізвище і адрес не заявника	<u>Дми</u>		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Звуксенко

Синьківський область
Березопольський район
Березопольне сільрада
міськрада

Завідувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

3 числа апреля м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бандриба</u>
2	Ім'я	<u>Ірина</u>
3	По батькові	<u>Александрівна</u>
4	Стать	<u>жінки</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>3</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>34</u> років Рік народження <u>13</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>батька</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Головний бухгалтер</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Зено ст. Березопольне</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 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		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес		
17	Підпис заявника		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

Сумська область
Березоньський район
Березоньська сільрада
Березоньська міськрада

4 числа серпня м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність	6	Час смерті
7	Вік	8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)				

Мастер.
Ігієв пр. Кирова.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Белогорське</u>	Район область <u>Великобуковинський Сумський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>25</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа Белогорської Бороничук</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Белогорське. Тарас Анатолій</u>	
17	Підпис заявника	<u>Тарас</u>	

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Андрій

Засвідчувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Сумська область
Белогорський район
сільрада
Сумська міськрада
5 числа серпня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шмак</u>
2	Ім'я	<u>Григорій</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>7</u> місяців років Рік народження <u>1</u> числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>33</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>свої</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Торгашиниці</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Діло ст. Белогорське</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березоньке.</u> селище	Район <u>Березоньський</u> область <u>Сумська.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців <u>1</u>	
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сираків Степанович</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Березоньке. Шкода Г.А.</u>	
	Підпис заявника	<u>Шкода</u>	



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Шкода

Засвідчувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62.

9 числа листопада м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Опанасенко</u>
2	Ім'я	<u>Іванович</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>9</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1</u> год <u>3</u> місяці років Рік народження <u>1939</u> " <u>16</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>стус.</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Конструктор</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Машинно-тракторний завод.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Березонжне.</u>	Район область <u>Сумська.</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>21</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Анорістический удар.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справда Березонжської Соцмедици.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березонжне Зарин Федор Семенович.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Зарин Естеран Семенов</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумська область
Березонжський район
Березонжне сільрада
Березонжне міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

13 числа апреля м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Джунка</u>
2	Ім'я	<u>Марія</u>
3	По батькові	<u>Терентієвна.</u>
4	Стать	<u>жінку.</u>
5	Національність	<u>українська.</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>83</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 " 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>з синів</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Слесарь.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>завод "Калинінський"</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березань</u>	Район <u>Березанський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>83</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Висхід атеросклероз і кровообігання в мозку.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Березанський Богдан</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березань. Урибар Василь Іванович</u>	
17	Підпис заявника	<u>В. Урибар</u>	

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

М. П. 188 Завід. бюро ЗАГС

Діловод Григорук

Сумська область
Березанський район
Березань міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65.

13 числа серпня м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Губоварова</u>
2	Ім'я	<u>Варвара</u>
3	По батькові	<u>Александрівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>13</u> числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>83</u> років Рік народження <u>16</u> числа <u>жовтня</u> місяця 19 <u>57</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>стус.</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Дворнича</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Демо сі. Березань</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Березноське</u>	Район область <u>Березноський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>близько</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видачі. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідки Березноської Боромини</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Березноське. Тимваров Александр Николаевич</u>	
17	Підпис заявника	<u>Александр</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Григорук

Засвідчувальний напис справи № _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

Сумська область
Березноський район
Березноське сільрада
міськрада

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

1	Прізвище	<u>Ланчинський</u>
2	Ім'я	<u>Иосиф</u>
3	По батькові	<u>Антонівич</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>26</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	<u>Фельшер</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Березноське. Райсанстанція.</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64.

(перший примірник)

15

числа

апреля

м-ця 1940 р.

1 Прізвище

Неизвестно

2 Ім'я

Неизвестно

3 По батькові

Неизвестно

4 Стать

чуже.

5 Національність

Неизвестно

6 Час смерті

2 числа апреля місяця 1940 р.

7 Вік

Минуло 15 днів років

Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Неизвестно (підкреслити)

Неизвестно

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

11

Адрес, де постійно жив померлий

Місто селище

Березове

Район область

Первомайський селище АРСР

12

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

Років 26 місяців

13

Причина смерті

Туберкульоз легень

14

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

Свідка Березовської Богини

15

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

16

Прізвище і адрес заявника

Г. Березовський Наталія Іванівна Михайлівна
Наталія

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Субботин

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Городище.</u> селище	Район <u>Сумська</u> область	Край <u>АУРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1 м. 15 дн.</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Церозинне.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сфавца Городищанський Соколюк.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
	Підпис заявника			



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

Засвідчувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68.

Сумська область
Городищанський район
Городище. міськрада

№ 16 * числа апреля м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горознян</u>
2	Ім'я	<u>Іванова</u>
3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінки</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>10</u> * числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>65</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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>Сфавца</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Збіжничка</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз ип. Запалева.</u>

72,

11	Адрес, де поспійно жив померлий	Місто <u>Городономе</u>	Район <u>Городономський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>65</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Горін серця</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справна Городономська Бухгалтерія</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Г. Городоном. Городономський Сергій Сергійович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Городономський</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

(перший примірник)

Смт. Городономський область
район
сільрада
міськрада

17 числа апреля м-ця 1940 р.

1	Прізвище	<u>Сережний</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	10 числа <u>апреля</u> місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло 1209 років Рік народження 5 числа <u>апреля</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 На утриманні <u>батька</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Заготовник стовбів</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С. Городоном</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Бердичів</u> селище	Район <u>Бердичівський</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>120</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок Бердичівський Бонішук.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Бердичів Сорокин Мария Ивановна Суберин.</u>	
	Підпис заявника	<u>Суберин</u>	



Завід. бюро ЗАГС
Діловод Суберин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

Сумська область
Бердичівський район
Бердичів міськрада

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

1	Прізвище	<u>Ташуко</u>
2	Ім'я	<u>Євдоким</u>
3	По батькові	<u>Бейфорова</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>60</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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>сина.</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>инженер.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>г. Ленинград.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Беромуньє.</u> селище	Район <u>Беромунський</u> область <u>Сумська.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Рак печки та плевудка.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки Беромунської Борониши.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>2. Беромуньє. Хазуко Ніхаса Умифрески</u>	
	Підпис заявника		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 Завід. бюро ЗАГС Хазуко Діловод Умифрески

Засвідчувальний напис справи №

Сумська область
Белопольський район
 сільрада
Белопольє міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

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

1	Прізвище	<u>Прейсъякова</u>	
2	Ім'я	<u>Ніна</u>	3 По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінки.</u>	5 Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>31</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 <u>мужа</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Машинний електрист.</u> <u>2. Белопольє</u>	

72,

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Белополье</u>	Район <u>Белопольський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>31</u>	місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Белопольської поліклініки.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
Підписи і адрес заявника		<u>г. Белополье</u>	
Підписи свідків		<u>ул. Лобановка №30 Прейс</u>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був		<u>Константина Вас.</u>	



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Литва

Завершувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

Ділка область
Белопольський район
Белополье сільрада
міськрада

20 числа апреля м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ділка</u>
2	Ім'я	<u>Сірог</u>
3	По батькові	<u>Сергеевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>2</u> роки
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>23</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>матері</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Березина</u> <u>ст. Водочна ДТБ.</u>

,72,

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березножне</u> селище	Район <u>Березножський</u> область <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>44</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>старецьке візга</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сиралка Богдановича Богданова</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березножне. Василь Олександрович Бонігорович</u>	
17	Підпис заявника	<u>З Косович</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сиралка

Записувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

21 числа апреля м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Потієв</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Федор</u>		<u>Синдеевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловік</u>		<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>61</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	<u>Пенсионер</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>5</u>	

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто <u>Белополье</u> Район <u>Белопольський</u> селище <u>Сумська.</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>61</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка враз. ур. с.м. Белополье.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Белополье ул. Кавал. №12. Пошеник Ирина Ив.</u>
	Підпис заявника	<u>по темі</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



Засвідчувальний напис справи № 75

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

№ 75

З А П И С А К Т А П Р О С М Е Р Т Ь № 75
(перший примірник)

2 " числа липень м-ця 1940 р.

1	Прізвище	<u>Григор</u>
2	Ім'я	<u>Вера</u>
3	По батькові	<u>Григорівна.</u>
4	Стать	<u>жінки.</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>21</u> " числа <u>липень</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>120</u> років Рік народження <u>3</u> " числа <u>липень</u> місяця 19 <u>39</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 <u>агу.</u> На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Разне работ.</u> <u>Косиндик.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Беромунне</u> селище	Район <u>Беромунський</u> область <u>Сучиска</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> місяців	
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>Сирена Беромунський</u> <u>Вейкунс Атанас</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Беромунне</u> <u>Куринь Марія Григорівна</u>	
17	Підпис заявника	<u>Куринь</u>	

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Куринь

Засвідчувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(перший примірник)

Сучиска область
Беромунський район
Беромунне сільрада
Беромунне міськрада

22 числа апреля 1940 р.

1	Прізвище	<u>Монун</u>		
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>5</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>40</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>25</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	<u>Разумне роботи</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сучиска</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березодне.</u>	Район <u>Березодський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>25.</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Територіальний.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Березодський Боніфрат</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Встановлено прізвище №. передані ЗНМ.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березодне. Мануїл Івану</u>	
	Підпис заявника	<u>Мануїл Івану</u>	



Завід. бюро ЗАГС

Діловод Боніфрат

Завідувальний напис справи № 77

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 58

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

23 числа листопада м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Боніфрат</u>
2	Ім'я	<u>Івану</u>
3	По батькові	<u>Алексієвич.</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>59.</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	<u>Боніфрат.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Березодський м. Боніфрат.</u>

72.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Беромунне.</u>	Район <u>Беромунський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>59</u>	місяців
13	Причина смерті	<u>Ішемічний інфаркт серця.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки Беромунської Борніци</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Беромунне. Турин Сергей Иванович</u>	



Завід. бюро ЗАГС

Діловод Григорук

78

54

Сумська область
Беромунський район
Беромунне сільрада
Беромунне міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78.

23 числа серпня м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Оризченко</u>
2	Ім'я	<u>Іван</u>
3	По батькові	<u>Григорьевич.</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>60</u> років
	Рік народження	“ ” числа “ ” місяця 19 “ ” 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) <u>свої</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Зручник.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Завод "Модбишорн".</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березове.</u> селище	Район <u>Березовський</u> область <u>Синьківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сирала Березовський Борис.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес	<u>г. Березове Друженко Іван Іванович.</u>	



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сирала

Синьківська область
Березовський район
Березове сільрада
Березове міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49
м.ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зарецький</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Ігорай</u>		<u>Майвеевич.</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловік.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	м.ця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>5</u> міс. <u>15</u> днів	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>5</u> числа <u>січня</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>батька.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кузнец.</u> <u>Держ. ст. Березове.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Березоноське</u>	Район область <u>Сучаска</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців <u>15</u> днів		
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа Березоноської Берези</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
Прізвище і адрес заявника		<u>г. Березоноське Запечка Усінська Максимовна</u>		
Підпис заявника		<u>Запечка</u>		



Завід. бюро ЗАГС
Діловод

Сучаска область
Березоноський район
Березоноське міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

25 числа апреля м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шукал</u>
2	Ім'я	<u>Евген</u>
3	По батькові	<u>Бейров</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>4</u> роки. Рік народження <u>19</u> числа <u>суббота</u> місяця 19 <u>36</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>власні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Гравбух</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Березоноський обл. Гайдинський</u>

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто <u>Бердичів</u> селище	Район <u>Бердичівський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> <u>года</u> <u>завсє</u>	
13	Причина смерті	<u>Туберкульозний мієліт.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа Бердичівський Дієтконсультант.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес	<u>Бердичів Мухомов Дмитро Іванович.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Григор</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчувальний напис справи № _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

(перший примірник)

Київська область
Бердичівський район
Бердичів міськрада
24 числа серпня м-ця 1940 р.

1	Прізвище	<u>Григор</u>	
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3 По батькові <u>Іванович.</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>31</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	<u>Контрактор.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Діло сі. Бердичів.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Безноград</u>	Район <u>Безноградський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>31</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Інфарт серця.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Офавка Бертольтова медикатер.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес <u>з безноград</u>	<u>Хануско Іоанн Іванович</u>	
	Підпис заявника <u>Хануско</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Іоанн Іванович

Засвідчувальний напис справи № _____

Сучаска область
Безноградський район
Безноград міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

20 числа апреля м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Хануско</u>
2	Ім'я	<u>Іоанн Іванович</u>
3	По батькові	<u>Іоанн Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>34</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	<u>бухгалтер.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>аудитор.</u>

Веніслав
12/II-47г.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців
13	Причина смерті		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника		
17	Підпис заявника		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

(перший примірник)

Сумська область
Бєлгородський район
Бєлгородська сільрада
Бєлгородська міськрада

29 числа серпня м-ця 1940 р.

1	Прізвище	Красобрунський	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	29 числа серпня місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло 62 роки років Рік народження " " числа місяця 19 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 виконував)	Торгівельний	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Демо ст. Бєлгородська	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березоньке</u>	Район <u>Березонький</u>
		селище <u>Сумка</u>	область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>62</u>	місяців
13	Причина смерті	<u>Горіх сифіка</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок вразеного угадіка сі. Березоньке</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес	<u>Березоньке. Видоренко Иван Стефанович</u>	
17	Підпис заарешта	<u>Снозник</u>	



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

Засвідчувальний напис справи № _____

Сумська область
Березонький район
Березоньке сільрада
Березоньке міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

5 " числа листа м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Улибар</u>	
2	Ім'я	<u>Иван</u>	3 По батькові <u>Тимофеевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>2</u> " числа <u>листа</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>45</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 19 " 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 виконував)	<u>Охоронник</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Батька з Березоньке</u>	

Вид
16/582

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Березоногіє</u>	Район <u>Березонозький</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>45</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сираків Березонозький Боронин</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березоногіє. Уманець Марія Іванівна.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Уманець</u>	

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС

Діловод Григорук

Засвідчувальний напис справи № _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85
(перший примірник)

Сумська область
Березонозький район
Березоногіє сільрада
міськрада

7 числа МАЯ м.ця 1940 р.

1	Прізвище	<u>Губський</u>	
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3 По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>6</u> числа <u>МАЯ</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>41</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа <u> </u> місяця 19 <u> </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 <u>На утриманні</u> <u>сина</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Спецагр.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ст. Березоногіє. Держ.</u>	

(перший примірник)

„ 8 “ числа Июль _____ м-ця 19 40 г.

10 Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та назва)

Ст. Терюков

всг.

ஆறு.

Р*В
17 Підпис заявника

To The Hon

Діловий

сіб, на утриманні

Завід. бюро ЗАГС

щодо осіб, на утриманні яких померлий

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Бердичів</u> селище	Район <u>Бердичівський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Стану похилої</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Іваново, Іваново, Іваново</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес	<u>Іваново, Іваново, Іваново</u>	
17	Підпис заявника	<u>Іваново</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 Іваново

Засвідчувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

Київська область
Бердичівський район
Бердичів міськрада

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

1	Прізвище	<u>Іваново</u>
2	Ім'я	<u>Іван</u>
3	По батькові	<u>Іваново</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	8 числа <u>мая</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>29</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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>Іваново</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Іваново</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Іваново, Іваново</u>

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто <u>Белопольське</u>	Район <u>Бериславський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>29</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Белопольський Бориница</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Белопольське, Тересадоно Іван</u>	
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>	



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

Засвідчувальний напис справи № _____

Сумська область
Белопольський район
Белопольє сільрада
10 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

10 числа мая м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Валосовець</u>			
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По батькові	<u>Михайлович.</u>
4	Стать	<u>чужинський</u>	5	Національність	<u>українець.</u>
6	Час смерті	<u>3</u> числа <u>мая</u> місяця 19 <u>40</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>9</u> місяців років Рік народження <u>5</u> числа <u>августа</u> місяця 19 <u>39</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>матері</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Домашня хазяйка.</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)				

11	Адрес, де поспійно жив померлий	Місто <u>Белопольє</u> Район <u>Белопольський</u> селище <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>9</u> м.
13	Причина смерті	<u>Воспалення легких.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Белопольської дит Консультат.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес постійного заявника Підпис заявника	<u>г. Белопольє ул. Загрибівська Волосовел Н. Я.</u> <u>Волосовелу</u>



Завід. бюро ЗАГС

Діловод Лифт.

Засвідчувальний напис справи № _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

13 " числа травня м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ноби</u>
2	Ім'я	<u>Іванна</u>
3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>2</u> " числа <u>травня</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1209</u> років Рік народження " " числа _____ місяця 19 ____ 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>Ана.</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Помічник трактор.</u> <u>Спів-Мокітська</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Березнополе</u>	Район область <u>Березнопольський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>15</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки Березнопольської Борюшири</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Березнополе Коби Анатолій Сиротка</u>	
17	Підпис заявника	<u>Родра</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Сиротка

Засвідчувальний напис справи № _____

Сумська область
Білопільський район
 сільрада
Білопільське міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 88

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

14 числа мая м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бражчик</u>		
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові
				<u>Кузьмич.</u>
4	Стать	<u>мужск.</u>	5	Національність
				<u>Украинец.</u>
6	Час смерті	<u>8</u> числа <u>мая</u> місяця 19 <u>40</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>2</u> років <u>5</u> мес. Рік народження <u>29</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>38</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>отца</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>По полевых работах.</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адрес, де поспійно жив померлий	Місто <u>Белополье</u> селище	Район <u>Белопольський</u> область <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>25</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Белопольской больницы.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Белополье ул. Фрунзенская №20. Браженик Кость В.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Браженик</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 Ситко

Засвідчувальний напис справи № _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 91
Відділ актів громадянського стану 67

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„ 15 ” числа має м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гркова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Александровна.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська.</u>
6	Час смерті	„ <u>15</u> ” числа <u>має</u> місяця 19 <u>40</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>25</u> років Рік народження „ <u>20</u> ” числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>буди.</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Зручник.</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Машинно-агрегатний завод.</u>		

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто селище <u>Безпорожжя</u>	Район область <u>Сумська</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>25</u> років місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сиротка Безпорожської гімназії та ун.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Безпорожжя. Санжени Анна. Т. Карольевич.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Санжени</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Санжени

Засвідчувальний напис справи № _____

Сумська область
Безпорожжя район
Безпорожжя сільрада
Безпорожжя міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

« 15 » числа має м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лобайко</u>		
2	Ім'я	<u>Василий</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>має</u> місяця 19 <u>40</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>11</u> років Рік народження <u>2</u> " числа <u>має</u> місяця 19 <u>29</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>батька</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Заказчик</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Х. Кароль. Б. Я. Б.</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березоньке</u>	Район <u>Березонький</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>11</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа Березонької Боримир</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Березоньке. Яковина Марфа Дмитрівна.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Яковина</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Яковина

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

" 14 " числа листопада м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Яковина</u>
2	Ім'я	<u>Яковина</u>
3	По батькові	<u>Яковинівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	" <u>14</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>2</u> місяці років Рік народження " <u>13</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>Яковина</u> (підкреслити) На утриманні <u>Яковина</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Яковина</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Яковина ст. Березоньке.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березоньове.</u>	Район <u>Березоньовський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців	область <u>Дніпропетровська</u>
13	Причина смерті	<u>Покриття крові</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сиракса Березоньовської Березоньовської</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>2. Березоньове Іванченко Іван Іванович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Охридський</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 Іванченко

Засвідчувальний напис справи № _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

до " 18 " числа листопада 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мазурко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>9</u> років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>9</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Березоньовський університет ст. Березоньове</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Белопольне</u>	Район область <u>Сумська</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>9</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Невдалий.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справки вродженого устя ст. Белопольне</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище, ім'я, по батькові заявника	<u>2. Белопольне. Натісаренко Захар Іванович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Натісаренко</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Шуфрин

Засвідчувальний напис справи № _____

Сумська область
Белопольський район
Белопольне сільрада
Белопольне міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

21 " числа листа м. я 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сонгарова</u>		
2	Ім'я	<u>Іванівна</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>20</u> " числа <u>листа</u> місяця 19 <u>40</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>12</u> років <u>3</u> місяці <u>22</u> " числа <u>листа</u> місяця 19 <u>39</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 <u>На утриманні</u> <u>батька</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Модель.</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Модель. 2. Белопольне</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	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		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Підпис і адрес		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

Синьківська область
Белопольський район
Белопольське сільрада
Белопольське міськрада

22 числа Мая м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тимошарь	
2	Ім'я	Федосія	По батькові Тейфоров.
3	Стать	чоловік	5 Національність Українець.
4	Час смерті	22 числа Мая місяця 1940 р.	
5	Вік	Минуло 60 років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
6	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні	
7	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Ткачівський Веселка.	
8	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

Муса

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто <u>Березодське</u> селище	Район <u>Сумська</u> область	Край <u>АРСР</u>	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців			
13	Причина смерті	<u>Нансний острий.</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Іраїда Березодська Борисина</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника Підпис заявника	<u>І. Березодська. Сумська Федор Васильович</u>			



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Іраїда

Засвідчувальний напис справи № _____

Сумська область
Березодський район
Березодське сільрада
Березодське міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

22 числа мая м.ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Басенко</u>
2	Ім'я	<u>Скиттерич</u>
3	По батькові	<u>Захаровна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>мая</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>48</u> років
		Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	<u>Сл. Разное работ.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз им. Захарова.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Бедоньки</u>	Район <u>Генотерський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>48</u> років	місяців
13	Причина смерті	<u>Смерть серця</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Бедонькин боюничин наметя сиравка.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бедонькин Василь Михайлович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Василь</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Василь

Засвідчувальний напис справи № _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

Сумська область
Генотерський район
Бедоньке сільрада
міськрада

22 числа листа м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горобець</u>	
2	Ім'я	<u>Агей</u>	3 По батькові <u>Григорьевич</u>
4	Стать	<u>муж.</u>	5 Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>листа</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>65</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	<u>Пенсионер.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березопольне</u> селище	Район <u>Сумський</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>65</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Прогнозована в мозку.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки Березопольської Борщівщини</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Березопольне. Макарей Анастасій Агейович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Макаренко А</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Сидоренко

Засвідчувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

Сумська область
Березопольський район
Березопольне сільрада
міськрада

25 числа Мая м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мокун</u>
2	Ім'я	<u>Анастасій</u>
3	По батькові	<u>Троханович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>Акад</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>30</u> років Рік народження <u>30. 15</u> числа <u>Березополь</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>батька</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сресар.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Держ. ст. Березопольне.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березодове</u>	Район <u>Березодівський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>Замес. 15 днів</u>	
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки в процесі огляду ст. Березодове</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>2. Березодове. Мокун Григорій Захарович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Григорій</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Григорій

Засвідчувальний напис справи №

Сумська область
Білопільський район
 сільрада
Білопільське міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

25 числа мая м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гурин.</u>	
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3 По батькові <u>Васильевич.</u>
4	Стать	<u>мужской</u>	5 Національність <u>украинец</u>
6	Час смерті	<u>11</u> числа <u>мая</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>38</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 " 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 виконував)	<u>Бригадир сап. арт. 9 диваря.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

602
12/VII-572

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Белополье</u> Район <u>Белопольський</u> селище <u>Сумський</u> область <u>АР КР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>38</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Размозження косої черепа.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Белопольської поліклініки.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>г. Белополье Верхня - пролей. № 160 Бурин.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	
17	Підпис заявника	

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

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Засвідчувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101

Сумська область
Білопільський район
Білопіль сільрада
Білопіль міськрада

28 числа Мая м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Аценко</u>
2	Ім'я	<u>Анатолія</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>Мая</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>22</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	<u>Об'єднання паровозів.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ясно сі. Білопільське.</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

Синьківська область
Червоноармійський район
Белогородський сільрада
Белогородська міськрада

28 числа мая м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Куща
2	Ім'я	Миколай
3	По батькові	Федосович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	28 числа мая м-ця 1940 р.
7	Вік	Минуло 10 лет. років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 матері
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Грозка
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Бригаді ст. вогонь.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто село Белогородське Район Червоноармійський область Синьківська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 22 роки місяців
13	Причина смерті	Умерла от зага.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки: Белогородський середшкола
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Белогородський. Миколай Іванович
	Підпис заявника	



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березноме</u> селище	Район <u>Белопольський</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Кровоотравлення в нозах.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справна 24 30 вгобеною угасіа ст. Воронба</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Підпис і адрес заявника	<u>г. Березноме. Кинка Євдоким Акимович</u>	
17	Підпис заявника	<u>За заяв</u>	



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

М. п. Белопольський

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Засвідчувальний напис справи № _____

Сумська область
Белопольський район
сільрада
Белопольське міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

78
103

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

31 числа мая м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Пікаренко</u>	
2	Ім'я <u>Василь</u>	3	По батькові <u>Семенович.</u>
4	Стать <u>чуж.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>мая</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>64</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 виконував)	<u>Дологозлий</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Білопольськ.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Белополье</u>	Район <u>Белопольський</u>
		селище	область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>64</u>	місяців
13	Причина смерті	<u>Скоротечний</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справки Белопольською Нар. слідства</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Белополье ул. Республіканська № 24. П. Каленко І.В. Степанів</u>	
17	Підпис заявника	<u>П. Каленко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод М. П.

Засвідчувальний напис справи № _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

3 числа Мая м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Водосовез</u>		
2	Ім'я	<u>Григор</u>	3	По батькові
				<u>Захаровна</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>2</u> числа <u>Мая</u> місяця 19 <u>40</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>12</u> років		
		Рік народження <u>28</u> числа <u>Мая</u> місяця 19 <u>28</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		
		(підкреслити) <u>Ні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Водосовез</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Завод "Надбикор"</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	2-е березне	Район області	Дніпропетровський АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	1 год.	місяців	
13	Причина смерті	Шукані			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки 2-го березня 1940 року			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
16	Прізвище і адрес зазвичай	2-е березне Володарів Табасков'я Зіньков'я			
	Підпис зазвичай	Володарів			



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Зіньков'я

Засвідчувальний напис справи №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

81
105

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105.

Сумська область
Дніпропетровський район
2-е березне сільрада
міськрада

3 числа 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Зіньков'я	
2	Ім'я	Михайло	3 По батькові
4	Стать	Муж.	5 Національність
6	Час смерті	12 числа 1940 р.	
7	Вік	Минуло 40 років	
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 виконував)	На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Машер. 2-е Сталинград.	

дог.р.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Безогорь</u>	Район <u>Безогорь</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>20</u>	місяців
13	Причина смерті	<u>Судинно-серцевий інфаркт.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес	<u>г. Безогорь. Зурінова Анетандра Євгенівна.</u>	
17	Підпис завісника		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Григорук

Засвідчувальний напис справи № _____

Сумська область
Безогорьський район
Безогорь сільрада
Безогорь міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 196
3 числа листопада м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гомоаренно</u>		
2	Ім'я	<u>Андрей</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>2</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.	<u>Українець</u>	
7	Вік	Минуло <u>3</u> роки <u>2</u> місяці <u>2</u> тижні	Рік народження <u>1937</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>37</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Ойця</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Охоронець сумторг.</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

82
106

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березоньки</u>	Район <u>Березонькин</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>32</u> місяців <u>2</u>	
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки Березонькин Борис</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Березоньки Івановича</u>	
17	Підпис заявника	<u>Березоньки Івановича</u>	



* Якщо померлий утрималець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 Завід. бюро ЗАГС
 Діловод Григорук

Засвідчувальний напис справи № _____

Сумська область
Березонькин район
Березоньки сільрада
Березоньки міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

5 числа Має м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тархашенко</u>	
2	Ім'я	<u>Руса</u>	3 По батькові <u>Гавриловича</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>Має</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>32</u> років Рік народження <u>22</u> числа <u>Грудня</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Кухар</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Зем. ст. Березоньки</u>	

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто селище	Березонь	Район область	Березоньський Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	Часів	місяців	
13	Причина смерті	Воспалення легень			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справа вразливого умітка ст. Березонь			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес	з. Березонь. Гавришченко Марія Іванівна			
	Підпис заявника	Оршук			

Завід. бюро ЗАГС



Діловод Імпріа

Засвідчувальний напис справи №

Сумська область
Березоньський район
Березонь сільрада
Березонь міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

5 числа Жовтня м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лизан	
2	Ім'я	Іван	По батькові
3	Стать	Муж.	Національність
4	Час смерті	5 числа Жовтня	місяця 1940 р.
5	Вік	50 років	Минуло
6	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
7	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Охоронник.	
8	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Дейсак ім. 8-а мартіа.	

84
108

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березополь</u>	Район <u>Березопольський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>50</u>	місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень в позивому стані</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справа Березопольської болотнич.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<u>Березополь, вул. Трудового №42. Дмитро І-вн. Шумко</u>	
17	Підпис заявника	<u>Шумко</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Шумко

Засвідчувальний напис справи № _____

Сумська область
Березопольський район
 сільрада
Березополь міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109
 " 9 " числа лютий м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кущенко</u>
2	Ім'я	<u>Владимир</u>
3	По батькові	<u>Николаевич</u>
4	Стать	<u>мужч.</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>31</u> числа <u>мая</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>18</u> років Рік народження <u>14</u> " числа <u>мая</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні <u>отця</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Шofer</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дет. ст. Березополь.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Белопольє</u> Район <u>Белопольський</u> селище <u>Сукиский</u> область <u>Сукиский</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>18</u> днів місяців
13	Причина смерті	<u>Мининий</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Белопольської поліклініки.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>г. Белопольє ул. Шевченка №2 кв.3. Куценко Т.П.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	
17	Підпис заявника	<u>Зинченко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Сирко

Засвідчувальний напис справи № _____

Сукиский область
Белопольський район
Белопольє сільрада
Белопольє міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

13 числа Жовт. м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Майвченко</u>
2	Ім'я	<u>Василь</u>
3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>Муж.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>Жовт.</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>14</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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) <u>Ойца</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Завислом</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сукиский</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

19 числа 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Зодобродо	
2	Ім'я	Василий	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	19 числа 1940 р.	Українець
7	Вік	Минуло 10 років	Рік народження 20 числа 1930 р.
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити) сім'ї матері
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Уборщик	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	г. Березове п. 16.	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Березове	Район область	Березодський
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	14	місяців	
13	Причина смерті	Воспаление мозговой оболочки			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки: Березодський Бодянич			
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес	г. Березове ул. І Червистовцев 126. Петренко Іван Іванович			
17	Підпис заявника	Май			

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

Діловод

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березополь</u> селище	Район <u>Судак</u> область <u>АТРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>інфаркт</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сиракса Березопольський Бодик</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника Підпис заявника	<u>Березополь ул. Шереметовка №5. Андрійченко Г.Г.</u>	



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Андрійченко

Засвідчувальний напис справи № _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

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

1	Прізвище	<u>Бодик</u>
2	Ім'я	<u>Андрій</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	" <u>18</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>85</u> років Рік народження "____" числа _____ місяця 19____ 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 виконував)	<u>пенсіонер</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11 Адрес, де постійно жив померлий Місто Березодне Район Березодський область Львівська

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті Років 85 місяців

13 Причина смерті Горіх серця

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

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

16 Прізвище і адрес заявника 2. Березодне. Умань Василь Тимофеевич

17 Підпис заявника Умань

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчувальний напис справи № 88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113

м. Березодне область Львівська район Березодський сільрада Березодська міськрада

м. 21 числа листопада м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Березодський</u>
2	Ім'я	<u>Устиний</u>
3	По батькові	<u>Григор'евич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>85</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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>Дошки</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Бухгалтер</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Спідко ім. Кірова</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березоньке</u> селище	Район <u>Березоньський</u> область <u>АР Крим</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>75</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Кровоотравлення в аутогах.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідки Березоньської Богдану.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес	<u>2. Березоньке. Сохань Іван Іванович.</u>	



Завід. бюро ЗАГС
Діловод Іванович

Засвідчувальний напис справи № _____

область _____
район _____
сільрада _____
міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114

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

1	Прізвище	<u>Кайфров</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Касьянович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	„ <u>22</u> “ числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>40</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>70</u> років Рік народження „___“ числа _____ місяця 19___ 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>39 тиж</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Нарядчик</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ст. Березоньке</u>			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Белополье</u> селище	Район <u>Белопольський</u> область <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>70</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Белопольской поликлиники</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес	<u>г. Белополье Пширов. пер. № 2 Иванов Петр Ива</u>	
	Підпис завісника	<u>Учасов</u>	

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Ситів.

Засвідчувальний напис справи № _____
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)
У книзі прошито і пронумеровано 114 (сто чотирнадцять) аркушів,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____;
пропущені номери аркушів _____
внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Актові записи непоправно пошкоджені	Аркуші № 13,23-25,36
Виправлено число, місяць, рік складання актового запису	Аркуші № 30,46,91,109,114
Виправлено номер актового запису	Аркуші № 1,2,16,107
Виправлено прізвище померлого	Аркуш № 72
Виправлено по батькові померлого	Аркуш № 62
Виправлено ім'я померлого	Аркуш № 62
Виправлено в графі «Вік померлого»	Аркуші № 9,37,38,46,52,57,65,67,69,72,104
Виправлено національність померлого	Аркуш № 8
Виправлено в графі «Чи мав померлий свої засоби до існування»	Аркуші № 34,40,44,111
Виправлено в графі «Час смерті»	Аркуші № 46,48,82,104