

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

Опис 81
Справа 725

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 08 » січня 1941 р.

Закінчено « 31 » листопада 1941 р.

Записи актів з № _____ по № _____

ДЕПАРТАМЕНТ	
Сумської області	
Фонд №	P-7720
Опис №	1
Архів №	725

Кількість аркушів

244-228

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

З М І С Т

№№ пп	Найменування районів, міст, сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітка
1.	Бабакивське	1-9	1-9	
2	Білопільське	1-13	10-22	
3	Борисів	1-31	23-53	
4	Борисів	1-4	54-57	
5	Білопільське	1-8	58-65	
6	Борисів	3-57	66-112	№ 1, 2, 3, 39 б. 7 е
7	Білопільське	1-19	113-137	
8	Борисів	2-10	138-146	№ 1 б. 7 е
9	Тарасівське - Борисівське	1-15	147-161	
10	Турківське	1-11	162-182	
11	Решетківське	1-7	183-189	
12	Чокотівське	1-19	180-198	
13	Косівський	1-22	199-220	
14	Косівський	1-8	221-228	

[illegible]

Рабаківка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

5 " числа Листопада м-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Варешинков</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Кондратович</u>
4	Стать	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	" <u>1</u> " числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>4</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>30</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>співробітник архіву</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп 1^о травня</u>	

Штамп

ПОВІДОМЛЕННЯ

Повідомляється, що по заяві громадянина (ки)

народився (лась) прізвище, ім'я, по батькові

..... село, селище, район, місто, область

визначено реєстрації актів громадянського стану вказати, що змінено

проведена реєстрація переїзду вказати, що змінено

Закон акта про переїзд вказати, що змінено

складена дата запису за №

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

підпис

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бабакине</u> Район <u>Білопільський</u> область <u>Сучаска</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>30</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Невідомо</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки { 1. <u>Вареник П. Ф.</u> 2. <u>Довідку про смерть в 1</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Смерть Вареник П. Ф.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Вареник Іванор Бабакине</u> <u>с. Бабакине</u>
17	Підпис заявника	<u>Вареник</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 Бабакине

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

10 числа Листопада м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Червоний</u>
2	Ім'я	<u>Авдосій</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження <u>27</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>прасидат</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>коф. н. і. праця</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Земляничне</u> Район <u>Білопільський</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців
13	Причина смерті	<u>мозковий абсцес</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 Бондарчук Б.М. 2 Черв'яченко М.М.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Доліжну про смерті № 2 одержано Черв'яченко Р.М.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Черв'яченко Іштвн Черв'яченко Іштвн</u>
17	Підпис заявника	<u>Черв'яченко Іштвн</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Сумська Діловод Бондарчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

В "числа Березня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Курко</u>
Ім'я	<u>Александр</u>
Стать	<u>мск.</u>
Час смерті	<u>8</u> числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>8</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>6</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>32</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>приватний</u> <u>колгосп 1-го тр. району</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Червато́вка</u> Район <u>Білопільський</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>Росиройство наслідком нещасного випадку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво від 8/II-1941 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідчення про смерть №3</u> <u>одруженої Куресо в. Зв.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Куресо</u> <u>хутор Червато́вка</u> <u>Бабанів-</u> <u>снот с. Білопільського</u>
17	Підпис заявника	<u>Куресо</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС с. Бабанів Діловод Горішні

Місська область Білопільський район Бабанівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

“ 10 ” числа 18 Вісн м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сіуєтєвський</u>
Ім'я	<u>Григорій</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>18</u> <u>Вісн</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>58</u> років
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)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні <u>(підкреслити)</u>
Муніципальні роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сматерик вагонів</u>
	<u>Сті. Вагонів</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Зареватів</u> Район <u>Білопільський</u> область <u>Середня</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>58</u> 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>Довідка про смерть від 12/10</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Довідку про смерть одержав свідок 12.01.1941 р. за № 4</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Свистовоїтоса Івановича Мухоморова</u>
17	Підпис заявника	<u>Довідка про смерть від 12/10</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

5 " числа травня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Зареватівський</u>
2	Ім'я	<u>Микола</u>
3	По батькові	<u>Бабанович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>17</u> " числа <u>травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1</u> років <u>2</u> м. Рік народження <u>3</u> " числа <u>березня</u> місяця 19 <u>30</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>середньої роботи</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Міжовий каргошин</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Берединка</u> Район <u>Білопільський</u> область <u>Чернівецька</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>згрозноє захворювання</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка від Врохтанської лікарні від 28/12/41 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Посвідка про смерть № 5 одностороння Шкурятюка О.С.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкурятюка Іван Верединка</u>
17	Підпис заявника	<u>Шкурятюка</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Чернівецька область
Білопільський район
Берединка сільрада
Берединка міськрада
2 " числа листопада м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Серсенник</u>
Ім'я	<u>Олександр</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>28</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>30</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>фасістський</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп Іс таванів</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бабаківське</u> Район <u>Білопільський</u> область <u>Чернівецька</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>50</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Рак печінки</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки { <u>1. Мухоморов</u> <u>2. [підпис]</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Довідку про смерть № 6</u> <u>актисом Сиренчик Ів. І.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сиренчик Іван Федорович</u> <u>Бабаківське с/поселення</u>
17	Підпис заявника	<u>[підпис]</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 1 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Сиренчик Іван Федорович

Чернівецька область
Білопільський район
Бабаківське сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

3 " числа листопада м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Андрущаківська</u>
Ім'я	<u>Надія</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>50</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>19</u> " числа <u>10</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>домогосподарка</u> <u>в себе дома</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережани</u> Район <u>Б.попільський</u> область <u>Волинська</u> селище <u>Оршівка</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>56</u> місяців
13	Причина смерті	<u>покроп серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки { 1. <u>Пилип Маренко</u> 2. <u>Куртук</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Довідку про смерть № 7 Андрущенко одержано Андрущенка Г. С.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Андрущенко Гаврило Сидорович. Бережани</u> <u>по Бабаківській с/поближності</u>
17	Підпис заявника	<u>Андрущенко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Сівак Діловод Сівак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

" числа липень м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кайдашова</u>
Ім'я	<u>Григорина</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>серпень</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>45</u> років Рік народження <u>15</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>господарство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колос 12 їдальня</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бабанівка</u>	Район область <u>Вінницький</u>	Край АРСР <u>Судетско</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>45</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>душевно больно</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки</u> { 1 <u>Буду</u> 2 <u>Запади</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Довідку про смерть № 8 Каїдам</u> <u>Одеришав Каїдам</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Каїдам Іван Йосифович с. Бабанівка</u> <u>Бабанівського району</u>		
17	Підпис заявника	<u>Каїдам</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС с. Бабанівка Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

числа липень м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ветух</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>липень</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>9</u> років <u>9</u> м. Рік народження <u>10</u> числа <u>листопад</u> місяця 19 <u>30</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>вдогово</u> <u>кап-чо</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кап-чо</u> <u>Каїдам Іванович</u> <u>Бабанівського району</u>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ



Прізвище	Шутовик		
Ім'я	Оксент	3	По батькові
Стать	жінки	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік).	11 квітня 1941 р.		
Вік (минуло років).	28		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськогосподарство і інші роботи		
Місце роботи (назва підприємства, коопсу і т. д.)	артіл. Грвона Терешога		

Штат

Вказати назву органу

внутрішніх справ

ПОВІДОМЛЕННЯ

Повідомляється, що по заяві громадянина (ки)

народився (лась)

прізвище, ім'я, по батькові

р

число, місяць, рік

село, селище, район, місто, область

відділом реєстрації актів громадянського стану

проведена реєстрація переміни

вказати, що змінено:

прізвище, ім'я, по батькові на прізвище, ім'я, по батькові

після реєстрації переміни

Запис акта про переміну

вказати, що змінено

складена

дата запису за №

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

підпис

10 Місце, де постійно жив померлий

Біликівка Район Удмуртський
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Тринадцять років

12 Причина смерті

Невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Нєт

14 Особливі позначки

Віктис свідків

1. Грушанський
2. Мейсорт

Власно рішуче
почище свідків
Біликівка 8/13
Свідоцтво

15 Прізвище і адрес заявника

Тютюнник Павло Петрович Біликівка
Удмуртського р-ну с/посел. об'єдн.

16 Підпис заявника

Тютюнник

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Скляр

ДІЛОВОД

Літвин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище

Василець

Ім'я

Міха

3

По батькові

Іванович

Стать

чоловік

5

Національність

українець

Час смерті (число, місяць, рік).

11 квітня. 1941 р

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 січня року 1940 11. 3м.

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

Так, ні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сімейне господарство швейної роботи

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

Сергій Терехов Терехов

10	Місце, де постійно жив померлий	Біликівський Район селище	Удільний суд
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік два м-ці двадцять вісім днів	
12	Причина смерті	Невідомо	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німа	
14	Особливі позначки	Свідки { 1. Василь 2. Адам	
15	Прізвище і адрес заявника	Василь Іван Іванович Біликівський Удільного р-ну Сучиский обласний	
16	Підпис заявника	Василь	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Александр* ДІЛОВОД *Михайло*

12/184

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Для ЦУНГО

8 числа *квітня* м-ця 1941 р. (другий примірник)

Прізвище	Номировська	
Ім'я	3	По батькові Максимовна
Стать	5	Національність українська
Час смерті	16 числа <i>квітня</i> місяця 1941 р.	
Вік	Минуло 5. <i>засов</i> років Рік народження 16 числа <i>квітня</i> місяця 1934 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство Кошарник	
Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	артій Тервона Перешови	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Біликівка</i>	Район <i>Угнівський</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i>	місяців <i>—</i>
13	Причина смерті	<i>Слабость при народженні</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарська довідка</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>—</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Ноліровський Максим Іванович</i>	
17	Підпис заявника	<i>Біликівка с/р Угнівського району</i>	

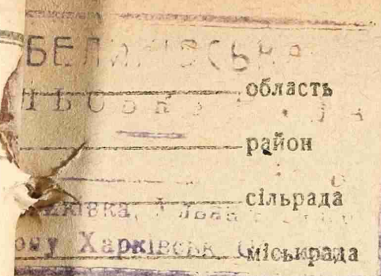


*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб на утриманні яких померлий

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

В. С. Діловод

В. С. Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

З числа *Квітня* м-ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Кибенко</i>		
Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті	<i>3</i> числа <i>Квітня</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>1</i> ріків Рік народження <i>8</i> числа <i>Квітня</i> місяця 193 <i>9</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Сільське господарство інші роботи</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Артіл Героїв Терешоги</i>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Біликівський</u> Район <u>Удінківський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>2</u> <u>25</u> днів.
13	Причина смерті	<u>Невідомо</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Неті</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Бігліс свідків</u> <u>1</u> <u>Удінківський</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кудимце Надія Іванівна Біликівський с/р</u>
17	Підпис заявника	<u>Удінківський обласний</u> <u>Кудимце</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область 26 район 26 сільрада 26 міськрада 26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

" 26 числа Квітня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Білик</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>26</u> числа <u>Квітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>72</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сільськогосподарство сторож м.т.р.</u>
Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>артіа Гервона Терешога</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Біликівка</i>	Район область <i>Удноровський</i> <i>сумська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>72</i>	місяців
13	Причина смерті	<i>Невідома</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Немає</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Бідні свідки</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Білик Лєнка Івановна Біликівка с/р Удноровського р-ну сумської області</i>	
17	Підпис заявника	<i>Білик</i>	

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Відовод

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

“ *число* *Травня* *1941* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Номеровський</i>		
Ім'я	<i>Миколи</i>	3	По батькові <i>Максимович.</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті	<i>3</i> числа <i>Травня</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>18</i> <i>днів</i> років Рік народження <i>15</i> числа <i>Квітня</i> місяця 19 <i>41</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Коморник Котопу</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>артіл. Зеркова Берешова</i>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Біликівка</u>	Район <u>Умновський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>Сімнадцять</u>	місяців <u>днів</u>
13	Причина смерті	<u>Недоношеність і слабкість</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Пред'явлено</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Носиравський Максим Іванович Біликівський</u> <u>Умновського р-ну Сумська області.</u>	
17	Підпис заявника	<u>М. Носиравський</u>	



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. Носиравський

М. Носиравський

16 183

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНГО

область 24 район 24 сільрада 24 міськрада 24

числа Травня м-ця 1941 р.

Прізвище	<u>Тришук</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>3</u> числа <u>Травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>34</u> років <u>4</u> дні
	Рік народження <u>29</u> числа <u>Січня</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сільське господарство інші роботи</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>артіль Гервачи Терешки</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Білинківська</i>	Район <i>Ульяновський</i>	область <i>Сумська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців <i>Травня 20тирі 4мі</i>	
13	Причина смерті	<i>Невідома</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Нет</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Підпис свідків 1. Мейер. 2. Мейер.</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Трищенко Трищенко Олександрович. Ульяновського району Сумської області</i>		
	Підпис заявника	<i>Трищенко</i>		

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

М. П. *Відд. бюро ЗАГС*

Александров

Діловод

Сумський

26

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

числа *Травня* м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Ориалковська</i>	
Ім'я	<i>Тамара</i>	3 По батькові <i>Алексійович.</i>
Стать	<i>жінки</i>	5 Національність <i>українська</i>
Час смерті	<i>4</i> числа <i>Травня</i> місяця 1941 р.	
Вік	Минуло <i>20</i> років	
	Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Сільсько господарство інші роботи</i>	
Місце роботи (рід підприємства, коопспу і т. д. та назва)	<i>артілі Тервона Терешки</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Биликівки</i>	Район <i>Удовинський</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>20</i>	місяців
13	Причина смерті	<i>Туберкульоз легені</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Нет</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Біглі свідків { 1 <i>Ваша</i> 2 <i>Ваша</i></i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Філатковичем Тарасом Алексійовичем</i>	
	Підпис заявника	<i>Удовинського р-ну Сумської області</i>	
	Підпис заявника	<i>М. П. <i>М. П. <i>М. П.</i></i></i>	

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

Завід. бюро ЗАГС *Сенюх*

*М. П. *М. П. *М. П.***

62 18 185

область *Сумська*

район *Удовинський*

сільрада *Биликівська*

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

" числа *Червня* м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Глухого</i>	
Ім'я	<i>Володимир</i>	3 По батькові <i>Митрович</i>
Стать	<i>голови</i>	5 Національність <i>українська</i>
Час смерті	<i>25</i> числа <i>Травня</i> місяця 1941 р.	
Вік	Минуло <i>1</i> років <i>9 м. 17 днів</i> Рік народження <i>19</i> числа <i>серпня</i> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Сільське господарство інші роботи</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>артіле Червона Терешова</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Біликівки</i>	Район <i>Удільновський</i>	Край <i>АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i>	місяців <i>9</i>	<i>днів 17</i>
13	Причина смерті	<i>Ентерій</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Справки про смерть</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Мисстопан Марія Йосифовна Біликівка</i>		
17	Підпис заявника	<i>Удільновського р-ну Сіньскі області</i>		
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий. М. П. <i>Засід. бюро ЗАГС</i> <i>Віктор</i> <i>Діловод</i> <i>Михайло</i>				

19 *186*

область *62*
 район *24*
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

“ числа *Зервня* м-ця 19*41* р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Донець</i>	
Ім'я	<i>Іван</i>	3 По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>Золов'ик</i>	5 Національність <i>Українська</i>
Час смерті	<i>4</i> числа <i>Зервня</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
Вік	Минуло _____ років <i>4</i> м-ц <i>21</i> дн. Рік народження <i>6</i> числа <i>січня</i> місяця 19 <i>34</i> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Сіньське господарство інші роботи</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>артілі Зервона Теремого</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Біликівка</i>	Район <i>Удільновський</i>	область <i>Судіська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i>	місяців <i>4</i>	днів <i>21</i>
13	Причина смерті	<i>Ентерів (понос)</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарки довідка</i>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Ванець Іванна Асемосона Біликівка с/р</i>		
17	Підпис заявника	<i>Удільновського р-ну Судіської обл.</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Ванець

Діловод

Шифт

20-118

область *24*

район *24*

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

" числа *21* *червня* м-ця 19*41* р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Спориш</i>	
Ім'я	<i>Іван</i>	3 По батькові <i>Микитинович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5 Національність <i>українська</i>
Час смерті	<i>21</i> числа <i>червня</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
Вік	Минуло <i>4</i> місяців <i>21</i> днів <i>21</i> год	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <i>15</i> числа <i>березня</i> місяця 19 <i>31</i> р. (Для дітей до 5 років)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби	На утриманні
Місце роботи (ріл підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	(підкреслити)	
	<i>Сільське господарство Сютішого</i>	
	<i>артіл червона Терешого</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Біликівка</i>	Район область <i>Умнівський</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>70</i> місяців <i>11</i> днів	
13	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Підпис свідків } 1. <i>Сторик</i> 2. <i>Макара</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Спориш Микола Арихвайович. Біликівка</i>	
17	Підпис заявника	<i>Умнівського р-ну Сумської області</i> <i>М. Сторик</i>	

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод

84

область *Сумська*

район *Умнівський*

сільрада *Гербівська*

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

число *28* м-ця *Гербів* 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Ананка</i>
Ім'я	<i>Євдокія</i>
Стать	<i>жінка</i>
Час смерті	<i>28</i> числа <i>Гербів</i> місяця 19 <i>41</i> р.
Вік	Минуло <i>60</i> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <i>—</i> числа <i>—</i> місяця 19 <i>3</i> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)
Місце роботи (ріл підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Сільське господарство Умнівської роботи</i> <i>артіла Гербівська Терешівська</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Біликівка</i>	Район область <i>Умлювський</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>60</i>	місяців
13	Причина смерті	<i>Грип.</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Асінів</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Боніс Седков } 1. Родина 2. Вакцинація</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Анашка Терешо</i>	
17	Підпис заявника	<i>Умлювського Р-ну Сусискої області</i>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких помер. Засід. бюро ЗАГС <i>Анашка</i> Діловод <i>Анашка</i>			



22. №6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

числа *13* м-ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Крупський</i>	
Ім'я	<i>Кузьма</i>	3 По батькові <i>Савич.</i>
Стать	<i>голови́к</i>	5 Національність <i>українець</i>
Час смерті	<i>13</i> числа <i>листопада</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
Вік	Минуло <i>56</i> років	
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)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Місце роботи (ріл підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Сільське господарство Інші роботи</i>	
	<i>артіл. Терешо Терешога</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Білинківка</u> Район <u>Удільновський</u> область <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>56</u> місяців
13	Причина смерті	<u>розширення легені</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Немає</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Пошук свідків</u> } 1 <u>М. Скорич</u> 2 <u>С. Лаврух</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Круїський Іван Кузьмич Білинківка</u> <u>Удільновського р-ну Сумської області</u>
17	Підпис заявника	<u>Круїський</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Скорич

Круїський

22a

Зоборек

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

числа 11-го місяця 1934 р.

Прізвище

Тетяна Іванівна

Ім'я

Оксана

Стать

Жінка

Час смерті

11-го числа січня місяця 1934 р.

Вік

Минуло 58 років

Рік народження " " числа місяця 1934 р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби

На утриманні (підкреслити)

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

с/г роботи

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

к/г "Зірвола Зірка"

ПОВІДОМЛЕННЯ

Повідомляється, що по заяві громадянина (ки)

народився (лась)

прізвище, ім'я, по батькові

число, місяць, рік

в відділом реєстрації актів громадянського стану

проведена реєстрація переїзні

прізвище, ім'я, по батькові

вказати, що змінено

Закре акта про переїзні

після реєстрації переїзні

складена

дата запису

вказати, що змінено

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

підпис

11 Адреса, де постійно жив померлий

Місто
селище

с. Бобрин

Район
область

Ун.г.рай
сучасн. УРСР

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

Років 30. місяців

13 Причина смерті

Болезнь сердца

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

свідки грот. с. Бобрин
Божик Божик
Божик Божик

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

16 Прізвище і адрес заявника

Тетяна Іванівна
Ван. Домашня

17 Підпис заявника

21. 8. 50

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

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№ _____ м-ця 193 ____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Толісевич		
Ім'я	Бобрин	3	По батькові Степанович
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті	14 числа січня місяця 1931 р.		
Вік	Минуло 24 років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	учителька		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Курсавська школа		

26

11 Адреса, де постійно жив померлий

Місто селище

с. Бодурин

Район Ізюмський область Сумська УРСР

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

Років 24 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

Свідки: у с. Бодурин: Ручко: Ойгманн Н. Он

Ойгманн І. Он

Відсутність постійної сім'ї

Бодуринський голова

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

Прізвище і адрес заявника

Мішук Сидір Андрійович, с. Ручко

17 Підпис заявника

Зан. Бодурин

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

Діловод

УРСР

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

Район Ізюмський область Сумська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Савченко

Ім'я

Катерина

3

По батькові

Іванов

Стать

жінка

5

Національність

Українець

Час смерті

25 числа січня 1931 р.

Вік

Минуло 62 років

Рік народження числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

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

с/г роботи

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

Ізюмський район

56

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Бобрин</i>	Район <i>Ірпінський</i>	область <i>Київська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>62</i>	місяців	
13	Причина смерті	<i>Декомпенсований гіпокеруний</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>свідки: Дмитро Бобрин, Василь Дмитрович Савченко</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>с. Бобрин савченко Дмитро</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Бобрин савченко Дмитро</i>		
17	Підпис заявника	<i>Савченко</i>		

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

М. П. *Савченко* *Діловод*

Завід. бюро ЗАГС *Савченко*

26442

УРСР

ОБРИЦЬКА СІЛЬРАДА

Київської області

Ірпінського району

Київської області

Ірпінської сільради

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

№ *с. Бобрин* числа *10* м-ця 193 *21* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гасениченко</i>
Ім'я	<i>Марія</i>
Стать	<i>жіноча</i>
Час смерті	<i>10</i> числа <i>листопада</i> місяця 193 <i>21</i> р.
Вік	Минуло <i>35</i> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <i>10</i> числа <i>листопада</i> місяця 193 <i>21</i> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>с/г робота</i>
	<i>к.б. "Прозоре"</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Гурин</i> Район <i>Ізяслав</i> Область <i>Укр.</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>35</i> місяців <i>—</i>
13	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень порок серця.</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідоцтво лікарської комісії від 12/11 1941 року</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Дудченко Дмитро Яковл. с. Гурин</i>
17	Підпис заявника	<i>Дудченко Дмитро Яковл.</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

24-193

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(другий примірник) Для ЦУНГО

область *24*
район *24*
сільрада *24*
міськрада *24*

лютого " числа _____ м-ця 1931 р.

Прізвище	<i>Дрозд</i>
Ім'я	<i>Степан</i>
Стать	<i>чоловік</i>
Час смерті	<i>14</i> числа <i>лютого</i> місяця 1931 р.
Вік	Минуло <i>50</i> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " _____ " числа _____ місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (ріл підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>с/г роботи</i>

24

11 Адреса, де постійно жив померлий
Місто селище *с. Бобрин* Район *Ульяновський* область *Амурська* *УРСР*

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

Років *19* 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 свідоцтва

Справна Амбулаторія від 18/11 1941 р.

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

16 Прізвище і адрес заявника

с. Бобрин Дрозд Хариса Степанівна

17 Підпис заявника

Дрозд

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
М. П. *Завід. бюро ЗАГС*
Діловод *Акуф*

область *Ульяновська* район *Бобрин* сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

" числа *15* лютого м-ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище

Головний

Ім'я *Степан*

3 По батькові *Табринович*

Стать *чоловік*

5 Національність *Українська*

Час смерті

" *15* числа *лютого* місяця 19*41* р.

Вік

Минуло *78* років
Рік народження " " числа " " місяця 19*3* р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

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

с/р роботи

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

ІЗБ "Степанівський млина"

11 Адреса, де постійно жив померлий

12 Скільки років (місяців до 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 свідчення

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

16 Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника

Місто *Х. Н/зінів*

селище *Харківського*

Район *Ульянський* область *СРСР*

Років *14* місяців

свідки зм. Бобр.

Потомкін М. Іос.

Маслянін А. Я.

Зарв. О. Я.

Зарв.



Х. Н/зінів Потомкін Микола Федоров.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Аку*

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

" числа

м-ця 19*41* р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Боробит

Ім'я

Іван

Стать

чоловік

Час смерті

25 числа *листопада* місяця 19*41* р.

Вік

Минуло *3* років

Рік народження *15* числа *листопада* місяця 19*38* р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

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

с/г робота

Місце роботи (різ підприємства, когоспу і т. д. та назва)

на заводі збр.

30 1946

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

область
район
сілрада
міськрада

Борис

м-ця 193 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Жуков
Ім'я	Григор
Стать	чоловік
Час смерті	12 числа грудня місяця 1931 р.
Вік	Минуло 57 років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	с/г робота
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	підприємство

56

11

Адреса, де постійно жив померлий

Місто
селище

с. Борис

Район Уманський
область Київська

12

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

Років 3

місяців

13

Причина смерті

Воспаление легких

14

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

Свідки з-м с. Борис
Литвиненко Григорій
Дураченко Дмитро

15

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

16

Прізвище і адрес заявника

с. Борис
Горобин Вера Ів.

17

Підпис заявника

Заявник

Діловод

Акт

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Бобрин</i>	Район <i>Ульян</i>	Край <i>Укр.</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>57</i>	місяців <i>—</i>	
13	Причина смерті	<i>Депривитий перенесений скарлатинний епідемія</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Свідки: мученик від 14/11-1941р.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>х. Бобрин</i>		
17	Підпис заявника	<i>М. П. [підпис]</i>		

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

Засід. бюро ЗАГС

Діловод *[підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник) Для ЦУНГО

м.ця 19*39* р.

Прізвище	<i>Григор'єв</i>		
Ім'я	<i>Міна</i>	3	По батькові <i>Григор'єв</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті	<i>16</i> числа <i>Березня</i> місяця 19 <i>39</i> р.		
Вік	<i>1210 дн</i>	Минуло <i>2</i> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <i>8</i> числа <i>1861</i> місяця 19 <i>39</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>с/г робітник</i>		
	<i>на "Золотий мис"</i>		

32-1978

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

" числа _____ м-ця 193 ____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Говлиш
Ім'я	Дірош
Стать	чоловік
Час смерті	17 числа Березня місяця 1934 р.
Вік	Минуло 32 років Рік народження " " числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	с/г роботи
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	м. "Зубово-Зрив"

84

11 Адреса, де постійно жив померлий
12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті
13 Причина смерті
14 Як 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 с. Бобрин Район Ур. Дніп. Край УРСР
область с. Бобрин

Років 2 місяців
Розбиті грошівки - 18/10/1941 р.

с. Бобрин

Врадо

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

33-109

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНГО

УРСР область
БРИЦЬКА район
БРИЦЬКА сільрада
БРИЦЬКА міськрада

Березня 1941 р.
числа

м-ця 193 р.

Прізвище

Чем

Ім'я

Марія

3 По батькові

Григорів

Стать

жінка

5 Національність

Українська

Час смерті

22 числа Березня місяця 1941 р.

Вік

Минуло 72 років

Рік народження числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

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

с/г робота

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

на ім. Григорів

56

11 Адреса, де постійно жив померлий

Місто селище

с. Борин

Район

Удінський район
Синьківська область
УРСР

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

Років

32

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 свідчення

Свідки зм. с. Борин
Васильченко Микола Дмитрович

Васильченко Трохим Іванович

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

16 Прізвище і адрес заявника

с. Борин Павлик Миколай

17 Підпис заявника

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

Завід. бюро ЗАГС

М. П.

За Васильченко

Діловод

Одн.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Бобрин</u>	Район <u>Ур. Акт.-Край</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	область <u>Сумська АРСР</u>	<u>4820</u>
13	Причина смерті	Років <u>15</u> місяців	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Старший мед. слухач доп. мед. учин.</u> <u>с. Бобрин</u> <u>причина</u> <u>24/II-1949.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Усик Яким</u>	
17	Підпис заявника	<u>Усик</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область Сумська АРСР район Ур. Акт.-Край сільрада Бобринська міськрада Бобринська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

числа 21 м.ця 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Усик</u>
Ім'я	<u>Яким</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>Бобринська</u> місяця 19 <u>49</u> р.
Вік	Минуло <u>15</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>10</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>34</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с.р. різні роботи</u>

на сільськогосподарській роботі

83

Адреса

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Харків</u> Район <u>Лінійний</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>5</u>
13	Причина смерті	<u>Рак</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свід. ш. ш. 24.11.1941 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Х. М. Зінв</u>
17	Підпис заявника	<u>Т. Зінв</u>

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

АРСР
ВРІШЬ область
СІЛЬРАДА район
Харківського району
Харківської області
Харків 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

" числа 24 м-ця 193 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ремчишко</u>
Ім'я	<u>Марія</u>
3	По батькові <u>Гаврови</u>
5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>Харків</u> місяця 193 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>20</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с/гроботки</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кб "Серва Вр"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Бобринь селище	Район Удін Край область Удін АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 20 місяців	
13	Причина смерті	Материнська	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	свідки грот с. Бобринь Литовченко Тиміш Дрозд Михайло	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	Донченко Анатолій Павлович с. Бобринь	
17	Підпис заявника		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

область

район

сільрада

міськрада

числа

м-ця 1931 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Василів
Ім'я	Тамара
Пол	жіноча
Час смерті	2 числа 25-го місяця 1931 р.
Вік	4 м.
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	з роботи
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	д. "Агропром"

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Ручи</i>	Район <i>Житомир</i> Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>45</i>	місяців <i>45</i>
13	Причина смерті	<i>Востанній месинг</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коди видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідки гр. х. Ручи</i> <i>Уголюк М. Іван</i> <i>Соняшник С. І. Кузнецов</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>М. І. Кузнецов</i> <i>С. І. Кузнецов</i> <i>Т. І. Кузнецов</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>х. Ручи Бобринського с/в Василенко В. В.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Василенко</i>	

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

М. П. *Василенко*

Завід. бюро ЗАГС *Василенко*

Діловод *Андрей*

34-203

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

(другий примірник) Для ЦУНГО

область *Житомирська*

район *Ручинський*

сільрада *Ручинська*

міськрада *Ручинська*

число *12* місяця *Березня* року *1941*

Прізвище	<i>Толіска</i>
Ім'я	<i>Ніна</i>
Стать	<i>жіноча</i>
Час смерті	<i>30</i> числа <i>Березня</i> місяця <i>1941</i> р.
Вік	<i>12</i> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло <i>5</i> років
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рік народження <i>5</i> числа <i>лютого</i> місяця <i>1929</i> р. (Для дітей до 5 років)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

с/г роботи

м. Ручи

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Руда</i>	Район <i>Трипільський</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i>	місяців <i>8</i>
13	Причина смерті	<i>Менингіт</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Справка отримана від з'їзду.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Топіньська Варна Федорівна с. Руда</i>	
17	Підпис заявника	<i>Топіньська</i>	

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

М. П. *М. П.*

Завід. бюро ЗАГС *М. П.*

Діловод *А. П.*

84

область *Київська*

район *Бердичівський*

сільрада *Бердичівська*

міськрада *Київська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

числа *6* м-ця 193 *41* р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Топіньський</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Васильович</i>
Підпис	<i>Василь</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті	<i>6</i> числа <i>квітня</i> місяця 193 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>10</i> років		
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)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>с/г робота</i>		
	<i>с/г робота з/р</i>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Добрин</u>	Район <u>Чайки</u>	Край <u>Удєр</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	селище	область <u>Сумська</u>	РСР
13	Причина смерті	Років <u>10</u>	місяців	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Восстановлення личности</u> <u>Свідки з м. Добрин</u> <u>Хитен ольга сн</u> <u>Боровик ольга о.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Безаконн</u> <u>Борисован</u> <u>Добрин</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Добрин</u> <u>Догорієв м. павловн</u>		
17	Підпис заявника	<u>Догорієв</u>		



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

М. П. Догорієв

Завід. бюро ЗАГС Шульц

Діловод Сидур

БРИЦЬКА
СІЛЬРАДА району
Сумської області
м. Добрин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

числа _____ м.ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Боровик</u>
Ім'я	<u>Володимир</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>7</u> числа <u>квітня</u> місяця 1934 р.
Вік	Минуло <u>10</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>15</u> числа <u>лютого</u> місяця 1924 р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>з/о роботи</u> <u>м. Шпогреє</u>

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Кобрин	Район Ужгород	Край УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 60	місяців	
13	Причина смерті	згідно справ. це вказано / знайшли в справі Тертівської Говили в 2-й 1941		
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	Васильченко Василь Васильович х. Руч		
17	Підпис заявника	за [підпис]		

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

М.П. [підпис] Діловод [підпис]

УРСР

область

район

сільрада

міськрада

1941 р.

числа

м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Смирнов
Ім'я	Оршин
Стать	чоловік
Час смерті	4 числа 12-го місяця 193 р.
Вік	Минуло 65 років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	с/г робота
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	1-й "Горбачівський" з/рм

56

12	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Увесь</u> область <u>Харківська</u>
13	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>65</u> місяців
14	Причина смерті	<u>стареческа слабкість з турбот сиріт</u>
15	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідоцтво від 10 квітня 1947</u>
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
17	Прізвище і адрес заявника	<u>Синиця Іосиф Іванов с Харків</u>
18	Підпис заявника	<u>Іосиф Іванов</u>

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Діловод Авд.

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

числа 5 м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Набока

Ім'я Віктор 3 По батькові Василович

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті 5 числа 16 квітня місяця 1947 р.

Вік Минуло 40 років Рік народження 10 числа 16 квітня місяця 1907 р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

с/г роботи

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Ходорин</i> селище <i>2-й сіб. зіб. б</i>	Район <i>Укр. Край</i> область <i>сучасна</i> АРСР <i>Укр. Р.</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <i>7</i>	
13	Причина смерті	<i>Констатувати згідно медичної справки припиненої від життя</i>	
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	<i>Шабона Василь Маврович 2 сіб. зіб. б.</i>	
17	Підпис заявника	<i>За [підпис]</i>	

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

М. П. *Запис* *бюро ЗАГС* *Діловод* *Сид*

43 209

УРСР
ОБРИЦЬКА
СІЛЬРАДА

область *24*
район *24*
сільрада *24*
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

" _____ числа _____ м.-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Артеменко</i>		
Ім'я	<i>Гавро</i>	3	По батькові <i>Степанович</i>
Вік	<i>22 років</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті	<i>22</i> числа <i>маг</i> місяця 1938 р.		
Вік	Минуло <i>3</i> років Рік народження <i>15</i> числа <i>маг</i> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>с/р роботи</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>с/р роботи</i>		

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Гобрин</i> Район <i>Синьківський</i> область <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>3</i> місяців
13	Причина смерті	<i>Компаратим захворювання легенів</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідчення свідків від 24/5. 1941</i>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Гобрин Харченко Степан Пилипович</i>
17	Підпис заявника	<i>С. Харченко</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод* *Ару*

УРСР

СІЛЬРАДА

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

числа *6* м-ця 193 *41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Литвиненко</i>
Ім'я	<i>Тетяна</i>
Стать	<i>жіночка</i>
Час смерті	<i>6</i> числа <i>травня</i> місяця 193 <i>41</i> р.
Вік	Минуло <i>70</i> років
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)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>с/г робота</i>

к. б. Зодіовіт м. л. о. г. а.

58

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тоброш</u> Район <u>Сумський</u> область <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>Крутизна збільшення легень.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справна турчинка</u> <u>в.г. Н.ч.р</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Митківська Ніколарів с. Тоброш</u>
17	Підпис заявника	<u>Митківська</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Сумський Діловод Сумський

45-20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23.

числа 24 м-ця 193 1 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>В'язовий</u>
Ім'я	<u>Трошко</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>26</u> числа <u>квітня</u> місяця 193 <u>1</u> р.
Вік	Минуло <u>70</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа <u> </u> місяця 193 <u> </u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>с/г роботи</u> (підкреслити) На утриманні <u>м.б. Зайовіт мати</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

84

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Бобрин</i>	Район <i>Ужгород</i>	Область <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>70</i>	місяців	
13	Причина смерті	<i>Старість та слабкість</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідки з м. с. Бобрин Савченко Н. Д. Ткаченко М. В.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Бобрин В'язов Думка Іванов</i>		
17	Підпис заявника	<i>В'язов</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод *Аку*

46-22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*.

(другий примірник) Для ЦУНГО

числа *28* м-ця *1934* р.

Прізвище	<i>Тришук</i>
Ім'я	<i>Микола</i>
Стать	<i>чоловік</i>
Час смерті	<i>28</i> числа <i>лютого</i> місяця <i>1934</i> р.
Вік	Минуло <i>12</i> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <i>19</i> числа <i>лютого</i> місяця <i>1922</i> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>с/г робота</i> <i>кб "Прогрес"</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Кобрин</u> селище	Район <u>Удільський</u> область <u>Чернівецька</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Молодіжність</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідки з м. Кобрин</u> <u>Савченко Нестор</u> <u>Дрозд Андрій</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Савченко</u> <u>Дрозд</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Кобрин Удільського р-ну</u>	
17	Підпис заявника	<u>Дрозд</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС
Діловод Савченко

область Чернівецька
район Удільський
сільрада Удільська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

" 2 " числа 2 " 2 " місяця 193 41 р.
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Дощин</u>
Ім'я	<u>Михайло</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>2</u> " числа <u>2</u> " місяця 193 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>87</u> років
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)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с/г робота</u> <u>КБ ім. Моголов</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Бобрин</u> Район <u>Ужгород</u> область <u>східноукраїнська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>14</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>свідками присутніми від 1941 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Бобрин х. Півнячий Бобринського с/в</u>
17	Підпис заявника	<u>Мартенко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод А. П.

УРСР область Ужгородська район Ужгородський міськрада Ужгородська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

м-ця 193 4 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Брико</u>
Ім'я	<u>Ніна</u>
Стать	<u>жіноча</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>4</u> р.
Вік	Минуло <u>29</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с/г роботи</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-д "Зодовіт Микола"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Тодриш</i>	Район <i>Ужгород</i>	область <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>29</i>	місяців	
13	Причина смерті	<i>М. у бурному морі,</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>свідками працюють з 5/5 - 1941 р.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Тодриш Приходимо Іоанн Григор'євич</i>		
17	Підпис заявника	<i>Григор'євич</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод

49-416

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*

числа _____ м-ця 193__ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шеміт</i>
Ім'я	<i>Насиді</i>
Стать	<i>жінка</i>
Час смерті	<i>12</i> числа <i>серпня</i> місяця 193 <i>4</i> р.
Вік	Минуло <i>36</i> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>с/г робота</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>К-т "Сіхаліський мляд"</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Бобрин</i>	Район <i>Ужгород</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>19</i>	місяців
13	Причина смерті	<i>Декомпенсаторний синдром</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>свідки: <i>Богдан</i> від 12/11-1941р.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>с. с. Зіліб Шибінський</i>	
17	Підпис заявника	<i>М. П.</i>	

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

Засід. бюро ЗАГС *М. П.*

Діловод *Сид*

УРСР область *Львівська* район *Львівський* міськрада *Львівська* міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

м-ця 193 *1* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Богдан</i>
Ім'я	<i>Анатолій</i>
Стать	<i>чоловік</i>
Час смерті	<i>28</i> числа <i>грудня</i> місяця 1941 р.
Вік	Минуло <i>2</i> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <i>3</i> числа <i>грудня</i> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>с/е роботи</i>

из гурла зреш

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тоборин</i>	Район <i>Удільний</i>	область <i>Удмуртська Республіка</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>2</i>	місяців	
13	Причина смерті	<i>Норв. інфаркт</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідки: М. П. Сидоров, Віг 28/11/91</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Сидорова Тетяна Олександрівна с. Тоборин</i>		
17	Підпис заявника	<i>Сидорова</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *М. П.* Діловод *А. П.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

(другий примірник) Для ЦУНГО

область _____ район _____ сільрада _____ міськрада _____

числа _____ 1941 р. м-ця 193 р.

Прізвище	<i>Сидорова</i>	
Ім'я	<i>Ліда</i>	3 По батькові <i>Юхимовна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5 Національність <i>Удмуртська</i>
Час смерті	„ <i>1</i> „ числа <i>листопада</i> місяця 193 <i>41</i> р.	
Вік	Минуло <i>2</i> років	
Рік народження	„ <i>1</i> „ числа <i>листопада</i> місяця 193 <i>41</i> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні _____	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>с/г, рободи</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>підприємство М. П. Сидорова</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Богриш</i>	Район <i>Ужгород</i>	Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>2</i>	місяців <i>2</i>	
13	Причина смерті	<i>Нерозв'язана організація</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>с. Богриш 1941 р.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Приходько Тим. Якович с. Богриш</i>		
17	Підпис заявника	<i>Приходько</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Богриш Діловод *Сурж*

УРСР область *Ужгородська* район *Ужгородський* міськрада *Ужгородська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *30*

числа *7* " *липень* 19*41* р. м-ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Сурж</i>
Ім'я	<i>Тим.</i>
Стать	<i>чоловік</i>
Час смерті	<i>7</i> числа <i>липень</i> місяця 19 <i>41</i> р.
Вік	Минуло <i>52</i> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <i>2</i> " числа <i>липень</i> місяця 19 <i>41</i> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>з роботи</i>

на Забова Ільїна

80

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Богриш</i>	Район <i>Чубинський</i>	область <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i>	місяців <i>5 днів</i>	
13	Причина смерті	<i>Малопитливості в шлюбній справі</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>свідки: М. П. С. С. С.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Сурена Марія Федорівна с. Богриш</i>		
17	Підпис заявника	<i>Сурена</i>		

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

М. П. *Сурена*

Діловод *Сурена*

Завід. бюро ЗАГС *Сурена*

область *УРСР*

район *Чубинський*

сільрада *Чубинська*

міськрада *Чубинська*

числа *1941* р.

м-ця *193* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *31*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Дзержинко</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Якович</i>
Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті	<i>28</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1931</i> р.		
Вік	Минуло <i>32</i> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <i>—</i> числа <i>—</i> місяця <i>193</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Мадієн</i>		
	<i>Грошарівна портьєрна</i>		

26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Бобринь</i> Район <i>Житомир</i> селище <i>Арсенів</i> область <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>32</i> місяців
13	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарська свідоцтво пред'явлено Відомо Бобриньким лікарем доктором вог. з 30.01.1941</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>г. Бобринь Овчинніков Віктор Дмитрович</i>
17	Підпис заявника	<i>Відомо</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Ауф

Бобринь

микої область
Львівської район
Львівської сільрада
Львівської міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

" числа Лютого м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Будавцв</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Андрійович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>9</u> числа <u>Лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>2 м-и</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження <u>20</u> числа <u>Зрудня</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>На утриманні батьків с/господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к. п. ... Ремісничий цех</u>		

вказати назву органу
внутрішніх справ

ПОВІДОМЛЕННЯ

народився (дась) прізвище, ім'я, по батькові

число, місяць, рік село, селище, район, місто, область

відділом реєстрації актів громадянського стану

проведена реєстрація переїзду прізвище, ім'я, по батькові

Закон акта про переїзду після реєстрації переїзду

складена дата запису за № вказати, що змінено

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану підпис

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Гришинів</u>	Район <u>Сумський</u>	Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>2</u>		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Не урбановича</u> <u>Свідвержують свідки</u> <u>Сердюк Векла Іванівна</u> <u>Сердюк</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуравцов Андрій</u>		
17	Підпис заявника	<u>Гуравцової с/р</u>		

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

М. П. Зуравцов

Засід. бюро ЗАГС АК

Діловод АК

84 31 55

область Сумська район Сумський сільрада 2 міськрада 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

числа Марта м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Наузенко</u>	
Ім'я	3	По батькові <u>Навасович</u>
Стать	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>30</u> числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
Вік	Минуло <u>18</u> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> " числа <u>—</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби <u>на утриманні батьків</u> (підкреслити)	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>на утриманні батьків</u>	
	<u>колгоспі "Ленін шиз"</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Буди</u> Район <u>Сумської</u> область <u>Сумської</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>18</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>не було</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Підтверджують свідки Будкова Анна Прокопівна</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Нащенко Іван Антонович</u>
17	Підпис заявника	<u>Х. Буди Сумської області</u>

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

М. П. ВМ Нащенко
Завід. бюро ЗАГС Діловод А. Кривин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

числа 18 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Лубенець</u>
Ім'я	<u>Василь</u>
Стать	<u>чол.</u>
Час смерті	<u>18</u> числа <u>лист</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>26</u> років
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)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с-господарством сторож
	к-п Ленінський міст

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Хіміопітськ</u>	Район <u>Лубенський</u>	Край <u>Сумський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>26</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Від похилого віку</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Скрипченко Наталка</u> <u>Лубенець Василь</u> <u>Гідтвержукоть Якимавна</u> <u>Свідки</u> <u>Поспелович</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лубенців Грудківської</u>		
17	Підпис заявника	<u>Скрипченко Андрій</u> <u>Сергієвич</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод АКривич

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

31 числа липень м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гоминевський</u>	
Ім'я	<u>Василь</u>	3 По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>голови</u>	5 Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>23</u> числа <u>липень</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
Вік	Минуло <u>5</u> м-ц років Рік народження <u>4</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>На утриманні батьків.</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Гішопіне</u> Район <u>Гоминевск</u> область <u>Сумської</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>5</u>
13	Причина смерті	<u>детський понос</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Не було</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Підтверджують свідки</u> <u>Гоминевська Горпина Омизновна</u> <u>Гоминевська Ірина Ситенівна</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>х. Гоминевський Гудківської с/ради</u> <u>Гоминевський Іван Сосойович</u>
17	Підпис заявника	<u>Гоминевський</u>

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

АКрибич

Гоминевський

Начальник відділу реєстрації актів
громадянського стану

складена

дата запису

за №

вказати, що змінено

Запис акта про перемену

після реєстрації перемену

прізвище, ім'я, по батькові

на прізвище, ім'я, по батькові

вказати, що змінено

проведена реєстрація перемену

відділом реєстрації актів громадянського стану

село, селище, район, місто, область

число, місяць, рік

народився (лась)

прізвище, ім'я, по батькові

ПОВІДОМЛЕННЯ
Повідомляється, що по заві громадянина (ки)

вказати назву органу

внутрішніх справ

штамп

УРСР

область

район

міськрада

міськрада

числа

м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Речка

3 По батькові Сешенович.

5 Національність Українець

15 числа січня місяця 1941 р.

Минуло років

Рік народження 13 числа вересня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

Різни роботи

Кашіновское отделение совхоза

с. Бутівщина.

Прізвище, ім'я, по батькові

Сунської області

Ім'я Митро

Стать чоловік

Час смерті

Вік 34

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

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

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

11 Адреса, де постійно жив померлий

х. Місто селище

Арковський Район Чортківський

область

сучасна

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

Років 2

місяців 10

13 Причина смерті

Ракіти

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

Свідки { 1. [підпис]
2. [підпис]

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

16 Прізвище і адрес заявника

Редьки Семен Устимович. х. Арковський
Бучацького с/поселення
Редьки

17 Підпис заявника

Редьки

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[підпис]

Діловод

[підпис]

Чортківська область

Бучацький район

Бучацька сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

15 числа березня 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище

Свистюна

2

Ім'я

Микола

3

По батькові

Григорович

4

Стать

чоловік

5

Національність

Українець

6

Час смерті

5 числа березня місяця 1941 р.

7

Вік

1920

Минуло років

Рік народження 1 числа січня місяця 1920 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)

машинний

10

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

Бучацький с/поселення

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Шевченківський Район</u> селище <u>Совхоз</u> область <u>Чудківський</u> <u>АРСР</u> <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>востановлення 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: { 1 Вит</u> <u>виаченурчуні підпис</u> <u>свідку секретаря с/исполкома</u> <u>Вороны, і Рыбоконя</u> <u>видано посвідку про смерть</u> <u>15/III 1941 р. м. 2</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Литвиненко Орішка Ізасеникович</u>
17	Підпис заявника	<u>Шевченківський совхоз, Бутівчанського с/исполкома</u> <u>Литвиненко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Вит

Діловод Курило



59

область 24
район 24
сільрада 24
міськрада 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

1 "числа травня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Кативник</u>
2	Ім'я	<u>Азарій</u>
3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>3</u> числа <u>квітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>72</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) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>різні роботи</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Качіновское отделение.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Кашіновка</u>	Район <u>Чайковський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	селище	область <u>Сучиска</u>
13	Причина смерті	Років <u>1</u>	місяців <u>—</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідцтва	<u>Воспалення легкого</u> <u>свідомості про смерть ст.</u> <u>Шинкаївська мікронд</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Матвійчук Григорій Шаркович.</u> <u>Кашіновское отделение,</u> <u>Сельсовет Коша</u>	
17	Підпис заявника	<u>Матвійчук</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод

84

область 24

район 24

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

" числа травня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Вінігенко</u>
2	Ім'я	<u>Іван</u>
3	По батькові	<u>Ікович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>квітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>40</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>1</u> " числа <u>січня</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Бригадир пожевогасильської бригади</u> <u>Кошарз Ленінський шийн</u> <u>Бутівчанського с/виконкома</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>х. Аркавський</u> Район <u>Чушківський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>востановлені легкі</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: 1. [підпис] 2. [підпис]</u> <u>виступили підписі свідків. [підписи]</u> <u>свідку Секретар с/исполкома [підпис]</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Вінізентко Іван Іванович х. Аркавський</u> <u>Бутівчанського с/виконкома</u>
17	Підпис заявника	<u>[підпис]</u>

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

М. П. Завід, бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]

84

область 24
район 24
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
(другий примірник) Для ЦУНГО

числа трьох м-ця 1941 р.

Прізвище Шевченко
Ім'я Борис
Стать чоловік
Час смерті
Вік
Чи мав померлий свої засоби до існування.
Чи жив на кошти іншої особи і кого
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)

3 По батькові Михай
5 Національність українець
" 2 числа трьох місяця 1941 р.
Минуло 31 років
Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
На утриманні
Мав свої засоби (підкреслити)

сакотник
Григорієв "Дервоний швейц."
с. Бутівчанка

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Шевченкове</u> Район <u>Удінський</u> селище <u>Сумська</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легких 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>свідоцтво про смерть від Вирівської лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Воропа Григорій Антонович</u> <u>Шевченковское отделение</u>
17	Підпис заявника	<u>Вруч</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Воропа Діловод Кученя

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСЬКОЇ СПРАВИ

ОБЛАСТЬ Сумська

РАЙОН Удінський

МІСЬКА РАДА

1941

числа 22 серпня м.ця 1941 р.

Прізвище району Сумської області

Ім'я Юхим

Стать чоловік

Час смерті

Вік

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

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНГО

64 Вруч

3 По батькові Ошеников

5 Національність Українець

22 числа серпня місяця 1941 р.

Минуло 62 років

Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)

На утриманні

Мав свої засоби (підкреслити)

різні роботи

Койкоз

Менікевич

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Харківський Район</u> <u>Чуївський</u> <u>селище</u> <u>область</u> <u>АРСР</u> <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>23</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Заболівання нозок</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: 1. <u>Мухомов</u> 2. <u>Мухомов</u></u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сорока Ганка Марковна, д/чт</u> <u>Харківський Гуттовчанський с/посполит</u>
17	Підпис заявника	<u>Мухомов</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Григорієв Діловод

Курен

УРСР
область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

числа липень м-ця 1941 р.

Прізвище району
Сумської області

Редька

Ім'я Микола

3 По батькові Семенович

Стать чоловік

5 Національність Українець

Час смерті

14 числа липень місяця 1941 р.

Вік

Минуло 9 років
Рік народження 19 числа серпень місяця 1930 р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

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

с/г. роботи

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

Кашіновський с/вхоз
Гуттовчанський с/посполит

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Аркавський</u> Район <u>Чирківський</u> селище <u>с. Чирківська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>9</u>
13	Причина смерті	<u>востановлення легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u> <u>Видане Вирівською лікарнею</u> <u>14/III 1941 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Редька Пріська Федорівна</u> <u>х.т. Аркавський Бутівцянський с/с</u>
17	Підпис заявника	<u>Редька</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Бодішук - Діловод

[Signature]

Ворожова (Клишова)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище, ім'я, по батькові	Мельник		
Ім'я	Алексей	3	По батькові
Вік	5	Національність	Українська
Дата смерті (число, місяць, рік)	9 січня 1941 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки 75 літ		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) батьки		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Смесь		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Рг-7 ст. Водопост		

Штат

Вказати назву органу

Внутрішніх справ

ПОВІДОМЛЕННЯ

Повідомляється, що по заяві громадянина (ки)

народився (лась)

Прізвище, ім'я, по батькові

число, місяць, рік

Відділом реєстрації актів громадянського стану

проведена реєстрація переміни

Вказати, що змінено:

Прізвище, ім'я, по батькові на прізвище, ім'я, по батькові

Запис акта про переміну

Після реєстрації переміни

Складена

Вказати, що змінено

Дата запису

за №

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

Підпис

Суми, друку УСР. 12

1994 р. Зам. 906, т. 10000

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Варшавський район	Київська область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 лет			
12	Причина смерті	в кровоизлиянии в мозг			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка 24 врачебного участка с Варшавы от 2/1-11 года			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Неченко Митя			
16	Підпис заявника	Неченко			

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

М. П.
13

Завід. бюро ЗАГС
13 числа лютого 1944 р.

Діловод

Митя

ВОРОЖЬЯНСЬКА
РАДА
ш. району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Гузко		
Ім'я	Олава	3	По батькові
Стать	жін	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого 1941 года.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа лютого роки 1938.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) німа		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	врем не работает		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

62

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожнє</u> Район <u>Белопольський</u> селище <u>сумська</u> область Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки 15 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>от хроническаї диспении</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки 24 вер. укр. ст. Ворожнє от 1941-42</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор'єв Іван</u>
16	Підпис заявника	<u>Григор'єв</u>

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

М. П. 18 числа листопада 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Григор'єв

Діловод Григор'єв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Комісник</u>		
Ім'я	<u>Анастасія</u>	3	По батькові <u>Засаровича</u>
Вік	<u>11</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 лютого 1941 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>38 років.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>стригощицки</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ст. Ворожнє</u>		

40

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Вознесенський Район	Белопольський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		38 лет	від розмозження кісток	
12	Причина смерті		Сиротка 24 бер. Частка с. Вознесенська	від 24.5 - 4 год	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника		Колесник	Александра	
16	Підпис заявника		Колесник		

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

М. П. 23 числа лютого 1941 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Вік	Звання	Ім'я	Прізвище	Підпис
3	По батькові	Вера	Андреевна	
5	Національність	Немає	українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	Вік (минуло років)	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
2 лютого 1941 года	10		отца	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
Миниционер	отд. м. 9. минирист с. Вороньба			

27

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворожша</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 лет		
12	Причина смерті	туберкульозний		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка акушерки. ур. от 23 января 1941		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гіреход Зинида		
16	Підпис заявника	Гіреход		

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

М. П. *23* числа *января* 1941 р. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод *Мурз*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Ворожша</i>		
Ім'я	<i>Александра</i>	3	По батькові <i>Александровна</i>
Вік	<i>менш.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 января 1941 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>января</i> роки <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <i>вима</i>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>почт. машинистка</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>фено Ворожша</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошино</u>	Район <u>Беломонольський</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 год		
12	Причина смерті	востаннєм кишені		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Беломонольської лікарни		
14	Особливі позначки	от 16/5-41 г.г.		
15	Прізвище і адрес заявника	Ворошино		
16	Підпис заявника	Ворошино		

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

М. П. 24 числа жовтня 1934 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Калбченко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Степановича</u>
Вік	5	Національність	<u>українська</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>4 лютого 1941 года</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>жовтня</u> роки <u>1939</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<u>матері</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>стрелок</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ст. Ворошино</u>		

26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вознесенка</i>	Район <i>Білопольський</i>	Край <i>Сумський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год</i>		
12	Причина смерті	<i>об'єднання</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка лікр. уст. Вознесенка</i>		
14	Особливі позначки	<i>8/1-4/2000</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Головченко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Головченко</i>		

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

М. П. *21* числа *листопада* 193*4* р. Звід. бюро ЗАГС

Діловод *mf*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

10 1 *февр.* 194*1* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Бондарева</i>	
<i>Валентина</i>	3 По батькові <i>Антонасівна</i>
<i>Ненен</i>	5 Національність <i>Україн</i>
смерті (число, місяць, рік)	<i>14 грудня 1941 года</i>
в минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>13</i> числа <i>листопада</i> 19 <i>39</i> р. <i>3 м.</i>
мав померлий свої засоби до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>батька</i>
взяття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>командир відділення</i>
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Возр ст. Вознесенка</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ворожба</i>	Район <i>Пеняшевецький</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Тоді 3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>от востаннього місяця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>смертьна свідоцтва, от 14</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондарев Абрахам</i>		
16	Підпис заявника	<i>Абрахам</i>		

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

М. П. *1* числа *березня* 193*1* р. Завід. бюро ЗАГС *Абрахам* Діловод

ВОРОЖБ'ЯНСЬКА
СЕЛИЩНА РАДА
Білопільського району
Харківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*
Для ЦУНГО

4 березня *41* (другий примірник)

Мусаков

Василь з По батькові *Михайлович*

мущ. 5 Національність *українська*

Вік (минуло років) *30* Янв *1911* года

Час смерті (число, місяць, рік) *1931*

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *12* числа *березня*

Має свої засоби (підкреслити) *ні* На утриманні

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *от кондуктор*

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

26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворожба</i>	Район <i>Білополицький</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год 4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>от туберкульозу легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка з вкр. укр. ст. Ворожба от 31/1-41</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гусаков Михайло</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гусаков</i>		

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

М. П. *Гусаков*

Завід. бюро ЗАГС *Гусаков*

Діловод *ММ*

числа *31* грудня 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

Для ЦУНГО

5/11	12	41	5 грудня 1941	другий примірник)
<i>Амурська</i>				
<i>Ввсення</i>	3	По батькові	<i>Александровна</i>	
<i>Нечек</i>	5	Національність	<i>Українка</i>	
смерті (число, місяць, рік)	<i>31 лютого 1941 года</i>			
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <i>14 лет</i>			
мав померлий свої до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>ошца</i>			
вті (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Слесарь</i>			
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>База укр.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ворожого	Район	Володимирський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	41 год					
12	Причина смерті	од рака					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	приміток мамки					
14	Особливі позначки	сиротина 24 вр. ур. ст. Ворожого					
15	Прізвище і адрес заявника	Бадзана					
16	Підпис заявника	Иван					

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

М. П. 10 числа грудня 1941 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР			
Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14			
15 грудня 1941.		(другий примірник)	
Для ЦУНГО			
Григорівський			
Параскева	3	По батькові	Василь
Німець	5	Національність	Українець
Вік смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1941.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Зв'яз		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесарь		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вг-7 ст Ворожого		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ворожнє	Район	Великопольський	Край	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 лет					
12	Причина смерті	в вичинамих					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка 24 ар. уласни					
14	Особливі позначки	об 10/11-41					
15	Прізвище і адрес заявника	Сергійов					
16	Підпис заявника	Александр					

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

М. П. 15 числа 5-го числа 1941 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

15 лютого 1941. (другий примірник) Для ЦУНГО

Кривошея	Александр	3	По батькові	Алексеевна
Німець	5	Національність	Українська	
Смерті (число, місяць, рік)	5 лютого 1941 года			
Вік (число років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 1940 року 2 мес.			
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) матері			
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	в утриманні			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Ворожнє			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u>	Район <u>Бельозирський</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяця</u>		
12	Причина смерті	<u>от тифом</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка Бельозирської рай. больницы от 8.11.41 года</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кривонос</u>		
16	Підпис заявника	<u>П. Кривонос</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа 16 грудня 1941 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

Для ЦУНГО

19 грудня 1941. (другий примірник)	
3	По батькові <u>Аксентієв</u>
5	Національність <u>українка</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>18 грудня 1941 года</u>
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
мав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні (підкреслити) <u>свої</u>
вв'язання (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колдознак</u>
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им. Грозного</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ворожівка	Район область	Біловодський Сумський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	95 лет				
12	Причина смерті	от старости				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	спиритика малярийна и порочна от 18 февраля 1941				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Сумицка матвей				
16	Підпис заявника	Сумицки				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНГО

Піш.	мужонад		
Вік	309	3	По батькові
Прізвище	Миколаєв		
Підпис	Менск	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	8 марта 1941 года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 2-го місяця 1941 г.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) отчуж		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	полевої бригади		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз. им. Гимровского		

*) Якщо померлий утриманець, то окремі частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
М. П. 19 числа 1937 р. Завід. бюро ЗАГС
Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Код А
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць 4 дні		
12	Причина смерті	от гриппа		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідатка Вертинівської сіль-амбулаторії от 3/III - 412.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мухомов Миколай		
16	Підпис заявника	Мухомов		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
"числа" м-ця 1931 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

Для ЦУНГО

(другий примірник)

Ім'я померлого	Мухомов		
По батькові	Миколайович		
З	Национальність	українська	
Місце народження	5	Хенск.	
Дата смерті (число, місяць, рік)	2 марта 1941 года		
Вік (число років)	1941/2.		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	10 числа		
Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні		
Мав померлий свої засоби до існування чи за кошти іншої особи	внуча		
Відомості про померлого (спеціальність, посада, ремесло)	Молодий бригадир		
Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз Тигровского.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вороньба</u> селище	Район <u>Білопольський</u> область <u>Сумська</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>лише 2 тижні</u>		
12	Причина смерті	<u>от гриппа</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка Воронежской сель-аншур</u> <u>от 3 марта 1941 года</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мухомат Миколай</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мухомат</u>		

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

М. П.

3

числа марта

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1941 р.

Діловод

Мухомат

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

Для ЦУНГО

(другий примірник)

Ім'я померлого	<u>Татаренко</u>		
Прізвище померлого	<u>Евгений</u>	3	По батькові <u>Константин</u>
Вік померлого	<u>5</u>	Національність	<u>українці</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>3 марта 1941 года</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>7 числа августа 40г.</u>		
Мав померлий свої ділянки, будинки, майно чи інші цінності	Має свої засоби (підкреслити) <u>матері</u>		
Виконував померлий певні роботи (спеціальність, посада, ремесло)	<u>не работает</u>		
Мав померлий певні ділянки, будинки, майно чи інші цінності	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

52

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вороши</u> селище	Район <u>Беломонольський</u> область <u>Сумська</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>от менеснітє</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки сіль амбулатории ст. Вороши</u> <u>от 4/III 41</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Матіаренко Иван Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Матіаренко</u>		

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

М. П. 5 " числа серпня 1941 р. Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20
(другий примірник) Для ЦУНГО

15 Марта 41

<u>Виктор</u>	3	По батькові <u>Григор</u>
<u>сум.</u>	5	Национальність <u>українець</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>15 марта 1941 года</u>	
минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>октяб.</u> <u>1939</u> р.	
мав померлий свої обидві до існування чи за кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>Батько</u>	На утриманні <u>Батько</u>
взяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вутилободник</u>	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>12 дн ст. публ.</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожби</u>	Район <u>Белогородський</u>	Край <u>Сумський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год. и 5 месяцев		
12	Причина смерті	от острой <u>диспепсии</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки 24 вор. уч. об. 18/III 41		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорук</u>		
16	Підпис заявника	<u>Григорук</u>		

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

М. П. 15 числа марта м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС Григорук

Діловод Григорук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сиргменко</u>		
Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові <u>Осипович</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 марта 1941</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>февр</u> місяця роки <u>1938</u> <u>3. 2. 1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
	(підкреслити)	<u>власні</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Білактори</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Тришівська ст. Ворожби</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ворожба</u>	Район <u>Білопольський</u>	Край <u>Сумський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3.5 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>От кризового запалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки з в. у. ст. Ворожба - от 18/10/41</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сергій Дмитрій</u>		
16	Підпис заявника	<u>Смиско</u>		

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

М. П. 18 числа марта м. ц. 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС Білопольський

Діловод Білопольський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>Білопольський</u>		<u>3</u>	По батькові	<u>Миколайович</u>
<u>м. ц.</u>	<u>5</u>	Національність	<u>русський</u>	
Смерті (число, місяць, рік)	<u>18 марта 1941 года</u>			
минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>апреля</u> <u>1940</u> роки <u>10</u> м.			
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>обидві</u>			
вжиття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Воєнний машиніст</u>			
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u>	Район <u>Дельнопольський</u>	Край <u>Сумський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>			
12	Причина смерті	<u>От воспаления легких</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки из городской больницы</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Демидов</u>			
16	Підпис заявника	<u>Демидов</u>			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 М. П. 21 числа Март 1941 р. Завід. бюро ЗАГС
Діловод Добрян

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я <u>Ковалюк</u>		По батькові <u>Миколаєвич</u>	
Вік <u>3</u> років	Національність <u>Українська</u>		
Дата смерті (число, місяць, рік) <u>25 марта 1941 года</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6 числа</u> місяця <u>лютого</u> року <u>1940</u> <u>Росс.</u>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <u>отце</u>	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Старший дорожний майстер</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>12 дистанция</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворохби</u> Район <u>Белопольський</u> Краї <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>от воспаления легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки з двох лікарських установ ст. Ворохби</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковачук Інокентій</u>
16	Підпис заявника	<u>Інокентій</u>

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

М. П.

26 числа Марта року 1933 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Горбун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24 (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Кусник</u>
Прізвище	<u>Демітрій</u>
Вік (минуло років)	<u>3</u>
Национальність	<u>Українець</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>28-го Марта 1941 року</u>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>6-го</u>
Має свої засоби (підкреслити)	<u>На утриманні</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	<u>Кондуктор</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>ст. Ворохба</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ДС</u>

33

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ворожба</u>	Район область <u>Беломононенський</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>61 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Кровоотравлення мозкової порви</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки ат 24-го врачебного участка</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Русик Наталія Вакуловна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зинер. Терент</u>		

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

М. П.

27

числа Варта

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Лодзь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Слогвин</u>		
Ім'я	<u>Фредор</u>	3	По батькові <u>Вирисович</u>
Підпис	<u>муж</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 марта 1941</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>68</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им. Петровского</u>		

56

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Воронь</u> - Район <u>Белопольський</u> Краї <u>Львів</u> селище <u>сусіський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 лет</u>
12	Причина смерті	<u>порок серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки мед амбулатория пос. Воронь</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Соловєва Александр Гедор</u>
16	Підпис заявника	<u>Соловєв</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа 29 м-ця 1934/р.

Діловод

Гедор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26
(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Луценко</u>
Умови	<u>Гордєв</u>
3	По батькові
Национальність	<u>українська</u>
5	Дата смерті (число, місяць, рік)
Вік (минуло років)	<u>30</u> <u>марта</u> <u>1941</u> <u>року</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Має свої засоби (підкреслити) <u>німає</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	На утриманні <u>пенсіонер</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ворожба</u>	Район <u>Белозонівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 год.</u>		
12	Причина смерті	<u>Умерла от порок сердца</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справл. селської амбулаторії</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>сученко Іван Іванович.</u>		
16	Підпис заявника	<u>А. Сученко</u>		

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

М.П.

числа 31 м. Ворожба 193 11 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Бурда

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

Для ЦУНГО

(другий примірник)

Прізвище	<u>Колесник</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Андреевич</u>
Вік	<u>сучас.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 / III 1941 год.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <u>78 років.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>Сини</u> На утриманні <u>позбавлені</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Учительський - позбавлені</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>с. Ворожба</u>		

84

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ворожон</u>	Район <u>Виноградський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>78 лет</u>		
12	Причина смерті	<u>от старческого сумасшествия</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справлен 24-го следующего ст. Ворожон</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ромесник Андрей Иванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Вини</u>		

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

М. П. 4 числа Апреля м-ця 1941р.

Завід. бюро ЗАГС Башу Діловод Федор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Фриш</u>
Ім'я	<u>Степан</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Миколаєвич</u>
Національність	<u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 Апрель 1941 года</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <u>1940</u> <u>7</u> м.
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) <u>отцом</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Столляр</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>от Ворожон отделина дворянства</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ворожба</u>	Район <u>Білопольської</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 м. місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Отриманого воєнного поранення</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки от 24^{го} меу у частини в Ворожбі</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій Іосифович Данильченко</u> <u>Ворожба ул. Чапаєва дом 17</u>		
16	Підпис заявника	<u>Григорій</u>		

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

М. П.

8 числа Апреля м-ця 1931 р.

Завід. бюро ЗАГС

Балаш

Діловод

Григорій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29 (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<u>Бабиченко</u>		
Прізвище по батькові	<u>Іванович</u>		
Вік (минуло років)	5	Національність	<u>українська</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>1941 года 9 апреля</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>22 числа</u> <u>Августа</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>Отак</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Висхідний механік</u>		
Спе. роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В грузчик</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u> селище	Район <u>Білополянський</u> область <u>сумська</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 1/2 місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>От гриппозно-воспалит. легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справк. - 24^{го} мед участі ст. Вор. Білопол. р-на сум. обл.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бабиченко Тетяна Каврекиївна</u> <u>Ворожба ул. цорса дом №18</u>		
16	Підпис заявника	<u>Т. Бабиченко</u>		

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

М. П.

12 числа Апреля

Завід. бюро ЗАГС

Батюк

Діловод

Додри

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

Для ЦУНГО

(другий примірник)

Відділ	<u>Сердюк</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Демидович</u>
Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 Априля 1941 года</u>
Вік (минуло років)	<u>1940</u>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>94</u> числа <u>Апреля</u> місяця
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	<u>На утриманні</u>
Має свої засоби (підкреслити)	<u>Ойце</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рабовод</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Косков на Широківці</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u> Район <u>Білопольський</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>сущасий</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Воєнніми легкими ч рахит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от мед дисбучматори ное Ворожба Білопольс-р-нсе сущас.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сердюк Дмитрій Дорофимович</u> <u>Ворожба ул. Сталін дом № 26</u>
16	Підпис заявника	<u>Сердюк</u>

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

М. П.

Р. " 10 " числа Апрель м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Баму

Діловод

Сердюк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32.31
(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Синамешко</u>
Прізвище	<u>Янастася</u>
Вік	<u>3</u> По батькові <u>Яковлев</u>
Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10^{го} Впреля 1941 года</u>
Вік (минуло років)	<u>42</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>лише</u>
На утриманні	<u>Осноується на утриманні</u>
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вашов</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Б.З. 7^а</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

Для ЦУНГО

(другий примірник)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u> Район <u>Бендери</u> селище <u>сумський</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий місці реєстрації смерті	<u>близько 42 год</u>
12	Причина смерті	<u>от ракової кахексії рак грудної</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки 24-х лікарів участі ок. 10</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Синишкін Кононіант Владислав</u> <u>Ворожба ул. Чапаєв № 21</u>
16	Підпис заявника	<u>Синишкін</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа 15 Апрель м-ця 1934 р.

Діловод Байт Журн

Ім'я	<u>Казіка</u>
Париса	3 По батькові <u>Гредорович</u>
Ім'я	5 Національність <u>українська</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>20 Апрель 1941 года</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13 числа</u> <u>Виктор</u> <u>1940</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>на утриманні матері</u>
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>прокурор</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>секретар</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ворожба</u>	Район <u>Белопольський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці та 7 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульозний диспепс</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки от 24-го участка амбулатории Ст. Ворожба</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Козик - Дмитро Іванович Костаньчичів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ворожба пр. Чопаєва № 21</u> <u>Л. Козик</u>		

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

М. П. Башур Діловод Агери

Завід. бюро ЗАГС Апрель-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3733

(другий примірник) Для ЦУНГО

Підпис	<u>рудик</u>
Ім'я	<u>Ушита</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Івановна</u>
Національність	<u>українка</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>27 Априля 1941 года</u>
Вік (минуло років)	<u>80-літ.</u>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>числа</u> <u>місяця</u>
Має свої засоби	На утриманні
(підкреслити)	<u>Сина</u>
Посада, ремесло	<u>Агент учетного бюро</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ст. Ворожба</u>

56

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u> Район <u>Бенчопольський</u> селище <u>Судислав</u> область <u>АСРР</u> Краї
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 лет</u>
12	Причина смерті	<u>демоніаскоро в аном пороки серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки 24^{го} Врачебного участка</u> <u>Ст. Ворожба</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рудяк Андрей Васильевич</u> <u>Ворожба ул. Таловани дом. № 6</u>
16	Підпис заявника	<u>А. Рудяк</u>

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

М. П.

29 числа Апреля м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС

Баміт

Діловод Ладч

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35 34

Для ЦУНГО (другий примірник)

Ім'я померлого	<u>Ворожа</u>
Прізвище померлого	<u>Андреевич</u>
Вік (років)	<u>3</u>
По батькові	<u>Андреевич</u>
Національність	<u>Українська</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>1941/года 30 Апрель</u>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>3</u> числа <u>1941</u> року
Вік (минуло років)	<u>1939</u>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>19. / 1941</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>Отца</u>
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Продавец</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Село</u>

83

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Воронобі-Район Білопольський сумський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год 10 місяців		
12	Причина смерті	захит. атрофія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки пос. Медальбулатович Вор		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Вороніс Андіей Васильович Воронобіс-ул. Сіболицька-дом 15		
16	Підпис заявника	В. Вороніс		

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

М. П. "числа 30 м-ця 1934 р. Завід. бюро ЗАГС

Башу Діловод Тюрін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Корнішине	3	По батькові	Гаврилович
сумськ.	5	Національність	українець
смерті (число, місяць, рік)	1 мая 1941 года		
вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 1 числа 1904 місяця роки 1959		
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) 0 осіб		
вжиття (спеціальність, посада, ремесло)	Командир судна		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	База У.С.Р.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u> селище	Район <u>Беломоношенський</u> область <u>Сумської</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год. 11 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>от воспаления легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки от медсанбюро и торг. пос. Ворожба</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Корнетиць Марія Іванівна</u> <u>Ворожба уст. тем. мам. дом № 2</u>		
16	Підпис заявника	<u>М. Корнетиць</u>		

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

М. П.
В

Завід. бюро ЗАГС
числа 11 м-ця 193 3 р.

Балич

Діловод

Дир

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3736
(другий примірник) Для ЦУНГО

Красноволець	3	По батькові	Еміль Якович
Восиний	5	Національність	українець
смерті (число, місяць, рік)	<u>9 мая 1941 года</u>		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа _____ місяця _____		
роки _____	<u>38 год.</u>		
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
власна (спеціальність, посада, ремесло)	<u>кубобвизник</u>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Двигатель с. Ворожба</u>		

56

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u> Район <u>Білопольський</u> селище <u>сучасний</u> Краї <u>АСРР</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>58 днів</u>
12	Причина смерті	<u>отримав серцево-судинну смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки от 24-го мед. установа - ст. 9/1-112</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Краснощева Иван Васильевич</u> <u>Ворожба пр. Микити дом №24</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П. 9 числа листопада м-ця 1931 р.

Завід. бюро ЗАГС Балаш Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого		<u>Евгеній</u>		3	По батькові	<u>Михайлович</u>
Вік	5	Національність	<u>українська</u>			
Смерть (число, місяць, рік)	<u>25 Априля 1941 року</u>					
(минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>7 лет.</u>					
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <u>смайгери</u>			
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>розсишник</u>					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>м. Ворожба</u>					

19

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u> Район <u>Болотинський</u> селище <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u> -	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 мст.</u>	
12	Причина смерті	<u>Спокоєм</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки 24-го медзакладу м. Ворожба від 28/1-4</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григоренко Анна Іванівна</u> <u>Ворожба укр. Сіверщини</u>	
16	Підпис заявника	<u>Григоренко</u>	

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

М. П. 15 числа маг м-ця 1931 р. Завід. бюро ЗАГС Вайчук Діловод Вайчук

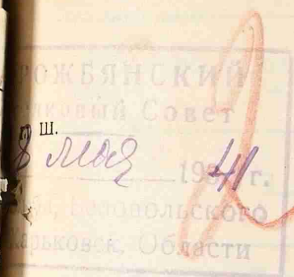
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38
(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Ворожай</u>		
По батькові	<u>Михайлович</u>		
Національність	<u>Українська</u>		
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>19 мая 1941 года</u>		
Вік (минуло років)	<u>15 днів</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Охоронець</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>База УЗР м. Ворожба</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u>	Район <u>Білополянський</u>	Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Острій неврименна медошесті</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення о смерті Ворожба мед амбулатори 6/1-4</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кондєва Анна Павловна - ул. Гетьманська</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кондєва</u>		

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

М. П. 93 числа жовтня м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Байцур Діловод Байцур



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<u>Осип'як</u>		
Вік	<u>3</u>	По батькові	<u>Михайлович</u>
Національність	<u>Українець</u>		
Смерть (число, місяць, рік)	<u>22 мая 1941 года</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25 числа жовтня 1936</u> роки <u>5 лет</u>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні <u>Осип'як</u>	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Шовроер</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Завод Кошибискор 2. Білополянський</u>		

26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u> Район <u>Белозонський</u> Краї <u>СРСР</u> селище <u>Сусиєвське</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 слів / місто сент</u>
12	Причина смерті	<u>От туберкулеза легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки мед амбулатории по району 25/5-411.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Нейцбариз Михайл Петрович</u> <u>Ворожба ул. Ворошилова дом 10</u>
16	Підпис заявника	<u>К Нейцбариз</u>

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

М.П.

24

числа маз

м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Родін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4241

Для ЦУНГО
(другий примірник)

Ім'я померлого	<u>Микурат</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Глиниш</u>
Підпис померлого	<u>Глиниш</u>		
Національність	5	<u>Українська</u>	
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>24 сент 1941 год</u>		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>16 числа</u>		
Роки (минуло років).	<u>1989</u>		
Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні <u>Ойц</u>		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службовець</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Сі Ворожба НКВД</u>		

59

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u> селище	Район <u>Богомолицький</u> область <u>Сумська</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 год 6 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>От вроджена слабкість і <u>воспалена</u> серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>От 24-го мед участком Сп. Ворожба-Спирів</u> <u>24/6-41г.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкурин Микола Федорасович Сп. Ворожба</u> <u>Ул. Комарська дом № 26</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шкурин</u>		

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

М. П.

29 числа скаж м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Башур

Діловод

Рож

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

Для ЦУНГО
(другий примірник)

Ім'я	<u>Шкурин</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Григорьевич</u>
Національність	<u>Українець</u>		
Число смерті (число, місяць, рік)	<u>28 мая 1941 года</u>		
Вік (минуло років).	<u>1939..</u>		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>1 год 6 мес.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>Отже</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Визировщик</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Б. аз-У. Р.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u> Район <u>Белопольський</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>Сумське</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 год. и бесследно</u>
12	Причина смерті	<u>0 туберкульоз легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки мед пункту - База УЕР</u> <u>Сті. Ворожба - від 29/4. 41</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шокун Григорій Демидович</u> <u>Сті. Ворожба - ул. Міним дом № 82</u>
16	Підпис заявника	<u>Шокун</u>

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

М. П.

30

числа Мая

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Башур

Діловод

Шокун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43
(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Сті. Арнольд</u>
Прізвище	<u>Ольга</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Евдокимович</u>
Национальність	<u>українка</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>30 мая 1941 года</u>
Вік (минуло років)	<u>7 год.</u>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>числа</u> <u>місяця</u>
Має свої засоби (підкреслити)	<u>На утриманні</u>
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	<u>Сімонов</u>
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<u>уч. дор. строї</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	

89

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u> Район <u>Баловицький</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>сумський</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>97 год дев'яносто чотирьох год.</u>
12	Причина смерті	<u>в старшому віці</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки з сумської амбулаторії про смерть</u> <u>про Ворожбу 31/5-41</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Воробей Марія Євгенівна</u> <u>про Ворожбу ул. Мелітоса 10</u>
16	Підпис заявника	<u>Марія</u>

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

М. П. Баловицький
Завід. бюро ЗАГС Баловицький Діловод Андрій
числа 31 м-ця 1934 р.

РОЖБИНСКИЙ
Сельсовет
г. 11/5-41
Область Белопольского
Харьковск. Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

Для ЦУНГО
(другий примірник)

Ім'я	<u>Копейник</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Александрович</u>
Підпис	5	Національність	<u>бурятин</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>9 лютого 1941 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <u>18 год.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Генерал</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

42

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ворожба</i>	Район <i>Белозольський</i>	Край <i>Сумський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>Смерть внаслідок болю</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>От раки жовудим справки видано 24-ї мед учасником ст. Ворожба</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Копейкин Александр Владимирович</i>		
16	Підпис заявника	<i>нос Ворожба Советская зона №16</i>		

РОЖВЯНСКИЙ
Сельский Совет
11/Ворожба 41 г.
г. ш. Белозольского
район. Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *42*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Киреев</i>	
Ім'я	3	По батькові	<i>Смилдович</i>
Вік	5	Національність	<i>Украинец</i>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<i>1941 год 10 июня</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>10 лет</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>Отца</i>
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<i>моторчик</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>моторчик Охрана</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

61

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u> Район <u>Белопольський</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>Сулига</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 лет Десять лет.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки с Белопольской больницы</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гос Воробей ул. Ленинская до м. № 105</u>
16	Підпис заявника	<u>Гос Воробей</u>

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

М. П.

11 числа листопада м-ця 1931 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48
(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<u>Олександр</u>
Прізвище по батькові	<u>Андреевич</u>
Вік (минуло років)	<u>3</u>
Національність	<u>Українець</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>16/11 1941 г.</u>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>16/11 1941 г.</u>
Має свої засоби (підкреслити)	<u>На утриманні</u>
На утриманні	<u>Ойця</u>
Спеціальність, посада, ремесло	<u>Горальник</u>
Сфера роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Сільськогосподарський колгосп</u>

30

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ворожба</u>	Район <u>Белопольський</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>от. туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки сільської медичної амбулаторії пос. Ворожба</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олександрівна Анастасія Максимівна Ворожба пр. Соборна дом № 14</u>		
16	Підпис заявника	<u>Олександрівна</u>		

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

М. П.

16 числа лютого м-ця 1931 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47
(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце	<u>село над</u>
Вік	<u>3</u> По батькові <u>Григорівна</u>
Національність	<u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1941 год а</u> <u>24</u> <u>марта</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>20</u> <u>лет</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>грозини</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Баса</u>

41

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u> Район <u>Белопольський</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>Сулима</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 год. двадцять шість год.</u>
12	Причина смерті	<u>серйозне ушкодження</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>смертєвий свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ворожба ул. Шевченка 40</u> <u>Сидоренко Дмитро</u>
16	Підпис заявника	<u>За Мертвим</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа 10 м-ця 1931 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

Для ЦУНГО

(другий примірник)

Види ор - <u>смертний</u>	3	По батькові <u>Шван Вил</u>
Национальність <u>українець</u>	5	
Смерті (число, місяць, рік) <u>1941 год 20 лютого</u>		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>1937</u> року <u>5</u> місяць		
Має свої засоби (підкреслити) <u>німає</u>		На утриманні <u>батька</u>
Спеціальність, посада, ремесло <u>смаляр</u>		
Специальність, посада, ремесло <u>учесть сиріт</u>		

59

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Дромиба</u>	Район <u>Белопольський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий з місці реєстрації смерті	<u>3 года</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки с Конотопской больницы</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Триходоко Иван Михайлович</u> <u>Ворожба ул. Буденного № 5</u>		
16	Підпис заявника	<u>Триходоко</u>		

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

М. П.

числа 10 м-ця 1931 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

БЕЛОПЛЬСКИЙ
РАЙОННЫЙ Совет
17 июня 1941 г.
г. Белопольского
Харьковск. Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

Для ЦУНГО

(другий примірник)

Ім'я	<u>Будина</u>	По батькові	<u>Васильевич</u>
Вік	<u>3</u>	Національність	<u>українська</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>17 июня 1941 года</u>		
Вік (минуло років)	<u>17</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>17 июня 1941 года</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	На утриманні <u>смайди</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>ремонтно-рабочая</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>12 дней</u>		

59

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u>	Район <u>Белозонський</u>	Краї <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>от Воспаления легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки от 24^{го} мед-участка</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ворошич Іван Іванович</u> <u>Ворожба ул. Сталіна дом № 22</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ворошич</u>		

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

М. П.

" 25 " числа лютого м-ця 1931 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50
(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<u>Єїбор</u>		
По батькові	<u>Артемовна</u>		
Вік (минуло років)	<u>3</u>	Національність	<u>українка</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>26 лютого 1941</u>		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>6^{го} груд.</u>		
Має свої засоби (підкреслити)	<u>німа</u>		
На утриманні	<u>не працює</u>		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

57

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u> Район <u>Білопольський</u> селище <u>сумський</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67 лет</u>
12	Причина смерті	<u>от сироза серца и сосудов</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка с сільської мед-амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ейбог Дмитро Федорович Ворожба ул. Куйбишева дом = 7 м</u>
16	Підпис заявника	<u>Ейбог</u>

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

М. П.

28 числа лютого м-ця 1931 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Мірошні

БОРОЖБЯНСКИЙ
Поселковый Совет
г. 30.11.1941 г.
Ворожба, Белопольского
района Харьковск. Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 457 (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Романов</u>
По батькові	<u>Тимодієвич</u>
З	<u>Тимодієвич</u>
Национальність	<u>Українці</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>1941 года 10 мая</u>
Вік (минуло років)	<u>26</u> років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>26 числа</u> місяця
Має свої засоби (підкреслити)	<u>Они</u>
Підпис (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Боец -</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>База у.г.р 127</u>

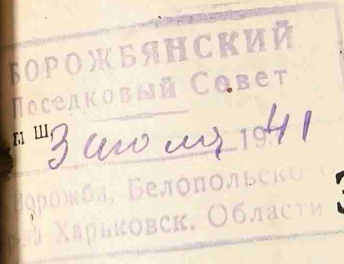
59

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u> Район <u>Білопольський</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>Сусенів</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 год 6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>от. вогняної смерті</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка мед пункту Лазо УЗР.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Романів Григорій Григоревич Вор</u> <u>ул. Буденого дом № 8</u>
16	Підпис заявника	<u>Романів</u>



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

М. П. 30 числа лютого м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52
(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Буралба</u>	
Вік	3	По батькові <u>Семенов</u>
Національність	<u>Українець</u>	
Число смерті (число, місяць, рік)	<u>1941. 17 мая в 17 год 40 минут</u>	
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>лютого</u> місяця <u>1938.</u> <u>2 год 8 місяців</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>ні</u> На утриманні <u>батька</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>охр. анкет</u> <u>Сиротинська</u> <u>охр. анкет</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

24

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Посетаво</u> Район <u>Словенського</u> Краї <u>АСРР</u> селище область <u>Полтавської</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 4 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Вн зараження крові</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справки с словенского областного поглавного управления</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бураєва сестра Гаврилівна</u> <u>Ворожби-ул. Буденого дома № 5 кв. 6</u>
16	Підпис заявника	<u>Бураєв</u>

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

М. П.

3 числа лютого

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53
(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Сидоренко</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Гаврилівна</u>
Національність	<u>українська</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>26 лютого 1941 года</u>
Вік (минуло років)	<u>7 років</u>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>числа місяця</u>
Має свої засоби (підкреслити)	<u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Косидучий</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>120 н дучий резерв</u>

59

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u> Район <u>Білопольський</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>Сусиска</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 сент.</u>
12	Причина смерті	<u>от Воспаления легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справы от 24-го врачебного участка</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидоренко Антонієм Антимович</u> <u>Ворожба - ул. Тельшевского дома №138</u>
16	Підпис заявника	<u>Сидоренко</u>

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

М. П.

5 " числа листопад м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5554
Для ЦУНГО

(другий примірник)

БЕЛОРУССКИЙ
ГРОМЯДСКИЙ СОВЕТ
11 июля 1941 г.
Ворожба, Белопольского
и Харьковск. Области

Ім'я померлого	<u>Склярова</u>
Підпис померлого	<u>Константин</u>
Вік (минуло років).	<u>3</u>
Національність	<u>Українська</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>1941 года 9 июля</u>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>23 года</u>
Має свої засоби (підкреслити)	<u>німа</u>
На утриманні	<u>німа</u>
Взяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на сільськогосподарській роботі</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в с. Ворожба</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ворожба</u> Район <u>Білопольський</u> Краї <u>Сучаска</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>23 год</u>
12	Причина смерті	<u>от обизел перетомита</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки видані економічними б...</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Скняров Владимир Иванович</u> <u>Ворожба ул. Октябрьская дом 10</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П.

16 числа лютого м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55
(другий примірник) Для ЦУНГО

БЕЛОПОЛЬСКИЙ
районный Совет
ш. 12 лютого 1941 г.
Белопольского
районского Совета

Ім'я померлого	<u>Стефан</u>	По батькові	<u>Захарович</u>
Вік	<u>3</u>	Національність	<u>українська</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>12 лютого 1941 года</u>		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>05 січня</u>		
Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні		
Мав померлий свої засоби до існування чи кошти іншої особи			
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Беніамин</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

57

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u> Район <u>Білопольський</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>Сулименське</u> - область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 лет</u>
12	Причина смерті	<u>от спероза сердца и сосудов</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка от Ворожбынского мед. у-ща</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Корсун Евдокия Иосифовна</u> <u>Ворожба ул. Горького до м. 15</u>
16	Підпис заявника	<u>Корсун</u>

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

М. П.

Звід. бюро ЗАГС
"16" числа люта м-ця 1941 р.

Діловод

Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56
(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого <u>Погвін</u>	
3	По батькові <u>Карпович</u>
5	Національність <u>українець</u>
Смерть (число, місяць, рік) <u>19/IV 1941 год</u>	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця	
років	30
Має свої засоби (підкреслити) На утриманні	
<u>сам</u>	
Володіння (спеціальність, посада, ремесло) <u>козак</u>	
Володіння (назва підприємства, колгоспу і т. д.) <u>українець</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожба</u> Район <u>Бессарабський</u> селище <u>сусиска</u> Краї <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>30 лет</u>
12	Причина смерті	<u>погиб на 304 километрі во время наві бомбардування Германского военно-воздушного флота</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка о смерти участника войны - Ворожба</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Соловйов-Белый Александр Иванович</u> <u>Ворожба ул. Базарная 100</u>
16	Підпис заявника	<u>Александров</u>

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

М. П.
51

Завід. бюро ЗАГС
числа 10 м-ця 1941 р.

Горюх

Діловод

М. Тер

Ворожба
Бессарабской
обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

Для ЦУНГО

(другий примірник)

Ім'я	<u>Курица</u>
По батькові	<u>Ивановна</u>
Вік	<u>3</u>
Національність	<u>украинка</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>9 июля 1941 года</u>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити, додатково: коли народився	<u>1 июля 1941 года</u>
Має свої засоби (підкреслити)	<u>нет</u>
На утриманні	<u>нет</u>
Спеціальність, посада, ремесло	<u>сестра</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ванковский усадьба</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворожба</i> Район <i>Белозильський</i> Країна <i>СРСР</i> селище <i>Сумський</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>от. бронхит - легкі</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справки з Ворожбянської мед-санбуди</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кукса Зинаїда Костянтинівна Ворожба ул. Комсомольська дош. 8/11.</i>
16	Підпис заявника	<i>Кукса</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа *21* лютого 1987 р.

Діловод *Тарас*

Каміньск

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

який народився

прізвище, ім'я, по батькові

число, місяць, рік

в

село, район, місто, область, край, республіка

про переміну

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами України прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1993 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відомості в переміні

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

м. п.

підпис

Суми, друк УВС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905, т. 5000

ИМОВСКОЙ
Сельский Совет
область
район
Белопольск.
Общарада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

3 " числа 05211

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Коробченко		
Ім'я	3	По батькові	Сидорович
Стать	4	Національність	українська
Час смерті	" 12 " числа 05211 місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 60 років		
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)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Слекарь		
	08. Воронько		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Винишківка</u> Район <u>Винишківська</u> область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Бронхоспечивові</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Зовбука Лікаря ст 12/1. 41.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Коробченко Іван Захарович</u>
17	Підпис заявника	<u>Коробчик</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Григор

ЛИМОВСКОЙ
Сельский Совет
район
Беломоно
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
(другий примірник) Для ЦУНГО

м-ця 1941 р.

числа Січня

Прізвище	<u>Сидоренко</u>
Ім'я	<u>Віталій</u>
Стать	<u>чоловіча</u>
Час смерті	<u>20</u> " числа <u>Січня</u> місяця <u>1941</u> р.
Вік	Минуло <u>20</u> років <u>29</u> " числа <u>Грудня</u> місяця <u>1940</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Грузин</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сп. /Ворожба на поштових пунктах.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Хмельниць</u> Район <u>Хмельниць</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>20 днів</u>
13	Причина смерті	<u>Маніакальна диспенсія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка лікаря від 21/5-41.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидоренко Михайло Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Сидоренко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Баш

Хмельницькой
сельский Совет
район
Хмельницькой области
Хмельницькой области
Хмельницькой области
Хмельницькой области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Для цунго

(другий примірник)

м-ця 1941 р.

числа Січня

Прізвище	<u>Скредисов</u>
Ім'я	<u>Алексій</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>15</u> числа <u>Січня</u> місяця 1941 р.
Вік	Минуло <u>3</u> років <u>3</u> місяців <u>20</u> днів
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>20</u> числа <u>Ховтис</u> місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Баш</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	На утриманні <u>Баш</u>
	Осираний
	сін. Вовчица

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Климань</u>	Район <u>Білопільський</u>	Область <u>Львівська</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u>	місяців <u>3</u>		
13	Причина смерті	<u>Бронхіт</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка лікаря від 15/5-44.</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Середницький Дмитрій Анисимович</u>			
17	Підпис заявника	<u>Середницький</u>			

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

М. П. Засвід. бюро ЗАГС Діловод Бач

120-30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

числа 15 листопада м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Середницький</u>		
Ім'я	<u>Евгеній</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>" 4 " числа листопада місяця 1944 р.</u>		
Вік	Минуло <u>1</u> років <u>7</u> м. Рік народження <u>" 16 " числа листопада місяця 1939 р.</u> (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Родина</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>робота</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ст. Вороньба</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кистів</u> Район <u>Білопільський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>7</u>
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>довідка лікаря</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Синяк Присла Тихоновна @ Кистів</u>
17	Підпис заявника	<u>Синякова</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Одес Діловод Баш

ИМОВСКОЙ
ельский Совет
район
Белопольска
Харьковск. Об-сти
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
(другий примірник) Для ЦУНГО

м-ця 1931/р.

Прізвище	<u>Баш</u>
Ім'я	<u>Василь</u>
Стать	<u>Чол.</u>
Час смерті	<u>18</u> " числа <u>лютого</u> місяця 1931/р.
Вік	Минуло <u>76</u> років Рік народження " " числа " місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>єма</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сімаліст</u>
Місце роботи (рід підприємства, коопспу і т. д. та назва)	<u>ст. Воронька де</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Камінь</u> Район <u>Білопільський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>76</u> місяців
13	Причина смерті	<u>По старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>1) Троща Ко. Власно рідний</u> <u>2) Фурман Степан, гр. С. М.</u> <u>Троща и Федор</u> <u>Степановичи свідки</u> <u>Григорій свідок</u> <u>Регістрар. Бель</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бель Михайло Камінь село Камінь</u>
17	Підпис заявника	<u>Бель</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 Бель

КАМІНЬСЬКОГО РАЙОНУ
БЕЛОПІЛЬСЬКА ОБЛАСТЬ
КАМІНЬСЬКА РАЙОННА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

числа Березня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Нагорний</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Григорович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>2</u> числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>68</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Доходи</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Бачмажник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ст. Вороньба</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Камінь</u> Район <u>Березинський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>68</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Старесної дряхлості і гальмує правої нирки</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка лікаря</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Нагорний Анна Михайлівна село Камінь ул. Щорса</u>
17	Підпис заявника	<u>Нагорна</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Додаток Діловод Вас

КАМЕРОВСКОЙ
районный Совет
область
1937 г.
район
сільрада
міськрада

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108
(другий примірник) Для ЦУНГО

м-ця березня 1941 р.

Прізвище Нагорний

Ім'я Анна

Стать жін

Час смерті 21 числа березня місяця 1941 р.

Вік 62 років

Минуло 62 років

Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби (підкреслити) Дочки

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) Багачка

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Камінь</u> Район <u>Білопільський</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>Декомпенсованого порока серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка лікаря</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Піскуп</u> <u>село Камінь, Білопільського р-ну</u>
17	Підпис заявника	<u>Піскуп</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Піскуп

МОВСКОЙ
СОВЕТ
район
Белопольск.
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

числа Березня м-ця 1981 р.

Прізвище	<u>Кукса</u>
Ім'я	<u>Уригорі</u>
Стать	<u>Чол.</u>
Час смерті	
Вік	Минуло <u>42</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби
Чи жив на кошти іншої особи і кого	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Пенсіонер.</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

3 По батькові Іванович

5 Національність Українець

26 числа лютого місяця 1981 р.

Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

На утриманні

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Каминька</u> Район <u>Белопольський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>42</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>Довідка лікаря</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кукса село Каминька Белопольського р-на</u>
17	Підпис заявника	<u>Ул. Яковлєва</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Довідка Діловод Бич

ЛИМОВСКОЙ
Сельский Совет
район
Беловодск
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

2 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Савка</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Васильович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>2</u> " числа <u>Березня</u> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <u>63</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Пенсіонер</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Камінь</u> Район <u>Белопольський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>63</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>Довідка лікаря</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сибор Іванна</u> <u>село Камінь Белопольського р-ну.</u>
17	Підпис заявника	<u>за нп. Бача.</u>

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

М. П. Загід. бюро ЗАГС Діловод Бача

КАМЕРОВСКОЙ
СОВЕТ
область
1937 г.
район
Белопольск.
Осідрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ПУНГО

м-ця 1941 р.

Прізвище	<u>Куріасе</u>
Ім'я	<u>Валентин</u>
Стать	<u>чол.</u>
Час смерті	
Вік	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Шofer</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сп. Врошва пожар. охрани.</u>

3	По батькові	<u>Федорів</u>
5	Національність	<u>українець</u>
" 5 " числа <u>Квітня</u> місяця 1941 р.		
Минуло <u>4</u> років		
Рік народження " 10 " числа <u>листопада</u> місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)		
Мав свої засоби		На утриманні <u>батька</u>

52

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Килишів</u> Район <u>Белгородський</u> Область <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>Менингіт</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка лікаря</u> <u>Врачебный трактат с. Воронца</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Куріш Федор село Килишів ул. Мовчанова</u>
17	Підпис заявника	<u>Куріш</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Довідка Діловод Бай

МОВСКОЙ
Советской
10 район
Городолюбск
Сільська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

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

м-ця 14 1941 р.

Прізвище Гурієвська

Ім'я Александра

Стать жін

Час смерті

Вік

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

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

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

3 По батькові Васильовна

5 Національність Українець

"14" числа Квітня місяця 1941 р.

Минуло 80 років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити) сина

На утриманні

Машиніст

Сні. Воронца Денис.

129 95

56

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Кирилівка</u> Район <u>Белогородський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>80</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Горіх серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка лікаря</u> <u>Врачебный Ураинск ст. Воронжа</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Пурієвський Петро</u> <u>село Кирилівка ул. Сталина</u>
17	Підпис заявника	<u>Пурієвський</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ИМОВСКОЙ
сельский Совет
Область
район
овка, Белого
сильрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

ДЛЯ ЦУНГО
(другий примірник)

м-ця 1981 р.

числа квітня

Прізвище

Рубалка

Ім'я

Іван

Стать

чол.

Час смерті

Вік

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

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

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

3

По батькові

Васильович

5

Національність

українець

Минуло

59 років

Рік народження

" 28 " числа квітня

місяця 1981 р.

місяця 193 р.

(Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

(підкреслити)

Пенсіонер

визн.
1871114805
16.02.01

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Килишівка</u> Район <u>Белопольський</u> Край <u>РСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>59</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень. Вонаснені легені.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка лікаря від Белопольської мед-установи 28/II-71</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Рибаків Євдокія село Килишівка ул. Леніна</u>
17	Підпис заявника	<u>Рибаків</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Додаток Діловод Б. С.

МОВСКОЙ
ский Совет
область
193 г.
район.
Область
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13
(другий примірник) ДЛЯ ЦУНГО

м-ця 1941 р.

числа травня

Прізвище Тухай

Ім'я Григорія

Стать м.

Час смерті

Вік

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

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

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

3 По батькові Іванович

5 Національність Українець

Минуло 23 років

Рік народження 23 числа травня місяця 1918 р.

Мав свої засоби (підкреслити) Син

Горноробочий

Жиртський завод

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Камінь</u> Район <u>Білопільський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>72</u> місяців
13	Причина смерті	<u>По старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Підписи 2-х свідків</u> 1 <u>Фурман</u> 2 <u>Свинач</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Висновок про підписи Бугарова, Симона</u> <u>Камінь-Вольський СВ. свідчення.</u> <u>Висновок СВ. Державного</u> <u>Секретаря СВ БС</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Чухнів Василь Фед.</u> <u>село Камінь ул. Шорса</u>
17	Підпис заявника	<u>За Свинач</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 Бас

КАМОВСКОЙ
 РАЙОНСКИЙ Совет
 область
 193 г
 м. Белополье
 Харьковск. обл.
 м. с. Бела-Полье
 м. с. Крада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14
 (другий примірник) Для ЦУНГО

числа травня м-ця 1941 р.

Прізвище	<u>Камінь</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>чол.</u>
Час смерті	
Вік	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Шукач</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сп. Вороніж Птице комбінат.</u>

3 По батькові Сергієвич

5 Національність Українець

23 числа травня місяця 1941 р.

Минуло 36 років

Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

На утриманні Жінки

(підкреслити)

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Кимович</u> Район <u>Белопольський</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>35</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Рак губи с метастазами</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка лікаря від Вороноговського мед. університету</u> <u>24 мая 1941г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і инш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кобзар Іванна</u> <u>Село Кимович ул. Щорса</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

ТИМОВСКОЙ
льський Совет
область
193 г.
район
Белопольск.
м-к. Обрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15
(другий примірник) Для ЦУНГО

м-ця 1941 р.

числа травня

Прізвище	<u>Месенко</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>чол.</u>
Час смерті	
Вік	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

По батькові Петров

Національність Українець

Місяця 1941 р.

Минуло 2 місяців

Рік народження 22 числа березня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)

На утриманні Матері

Мав свої засоби (підкреслити)

Домохазілка

Всвоєму господарстві

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Климови</u>	Район <u>Белополотин</u>	область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u>	місяців <u>2</u>	
13	Причина смерті	<u>Дистрофії і острої диспепсії.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка лікаря від Ворожбянського Врacheбного Угасінка 28 маж 1941г.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Нагорна Ганна М.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Село Климови ул. Цвора</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Банд.

59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

числа Червня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Скляр</u>		
Ім'я	<u>Борис</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>гол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>Червня</u> місяця 194 <u>1</u> р.		
Вік	Минуло <u>9</u> років. Для дітей менш одного року <u>9</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>25</u> числа <u>Серпня</u> місяця <u>1940</u> року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>На утриманні батька. Помічник машиніста</u>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Ст. Ворожба паровозне депо</u>		
Де постійно жив померлий	Місто <u>Климови</u>	район <u>Белополотин</u>	область <u>Сумська</u>
	село <u>Лекіна</u>		буд. № <u>—</u>

10	Причина смерті	Воспалення легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка лікаря Вороноговського врачебного університету 31 травня 1941р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Скляр Марія Анто Климівна ул. Леніна.
14	Підпис заявника	Скляр
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Додаток
Бонд

19 135 105
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18
числа червня м-ця 1941р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сіренко		
Ім'я	3	По батькові	Миколаєвич
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті	12 числа червня місяця 1941р.		
Вік	Минуло 5 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні батька. Поїздний вагонний мастер		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Сп. Белопілля		
Де постійно жив померлий	Місто	район	Білопільський
	село	область	Хмельницька
	вулиця	буд. №	Леніна

10	Причина смерті	Кор, запалення легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка лікаря Білопільського врачебного участка 13 червня 1942.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сиренко Наталія село Климовка ул. Леніна
14	Підпис заявника	Сиренко
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в місці роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Додаток
визн.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

числа липень м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шкурин
Ім'я	Євдокія
Стать	жін
Час смерті	25 числа <u>липень</u> місяця 194 <u>2</u> р.
Вік	Минуло <u>69</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні дочки. Роздова колгоспниця
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Колгосп ім. Будьонного
Де постійно жив померлий	Місто — район <u>Білопільський</u> село <u>Климовка</u> область <u>Сумська</u> вулиця <u>Жовтєва</u> буд. №

10	Причина смерті	По старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідки } 1. Камешико 2. Станке
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Внаслідок підпису гр. Скитавки Найбесіда ч. Станке Скитавки Згідно з довідкою Секретар
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шкурятін Наденко село Климовка ул. Новітєва
14	Підпис заявника	Шкурятін
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в місці роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС *Джурин*
Діловод *Білий*

КЛИМОВСКО-НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Сельский Совет
Відділ Актів Громадянського Стану
с. Климовка, Белопольск.
р-на Харьковск. Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

числа *липень* м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Забалотина	
Ім'я	3	По батькові <i>Илишівна</i>
Стать	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті	30 числа <i>липень</i> місяця 1941 р.	
Вік	Минуло <i>12</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 2 числа <i>серпень</i> місяця 1940 року.	
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>На утриманні батька. Десятих українців</i>	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>Сп. Ворохобі мп-6</i>	
Де постійно жив померлий	Місто <i>Климовка</i> район <i>Белопольський</i> село <i>1-е травень</i> область <i>Сумська</i> вулиця буд. №	

10	Причина смерті	церебро спинального м'язового
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка лікаря Ворожбицького врачебного устан. 30/III-1942.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Заболотний Ігнат само Кимловка ул. 1 ^а М. рад.
14	Підпис заявника	<i>Заболотний</i>
15	Особливі позначки	

* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в місці роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Заболотний
Баш

Ворожбицька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

область
район
сільрада
міськрада

числа 10 квітня м-ця 1941 р.

Прізвище

Мухоменко

Ім'я

Феодосій

Стать

Чоловік

Час смерті

10 числа квітня місяця 1941 р.

Вік

Минуло 80 років

Рік народження " " числа " " місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

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

в с. "Домогошадарна"

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

к. п. "Червоногвардійськ"

ПОВІДОМЛЕННЯ

Повідомляється, що по заяві громадянина (ки)

народився (лась)

Прізвище, ім'я, по батькові

Н

число, місяць, рік

відділом реєстрації актів громадянського стану

село, селище, район, місто, область

проведена реєстрація перепису

Прізвище, ім'я, по батькові

вказати, що змінено

Запис акта про перепису

посл реєстрації перепису

складена

вказати, що змінено

дата запису

за №

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

Підпис

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто: <u>Лубозна</u> Район: <u>Володимирський</u> Край: <u>АРСР</u> Селище: <u>Сучиска</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років: <u>80</u> місяців: _____
13	Причина смерті	<u>похилий вік</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Др. Гринько</u> <u>Др. Сидоренко</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Аі</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Грищенко В. М. С. Лубозна Володимирська</u>



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

Від. бюро ЗАГС В. М. С.

Міну Діловод Грищенко

84

130

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

числа 11 Квітня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Грищенко</u>
Ім'я	<u>Васильїна</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>11</u> числа <u>Квітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>80</u> років
Рік народження	<u>2</u> числа <u>Августа</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Кондуктор Кудзювська веліа</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кудзювський сах. завод</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, селище <i>Лубинка</i>	Район <i>Білопільський</i>	область <i>Волинська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>8</i>	місяців <i>8</i>	
13	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	1) <i>Свідок</i> 2) <i>Свідок</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Ні</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Руденко С. Лубинка Волинська</i>		
	Прізвище і адрес свідка	<i>Руденко</i>		



Завід. бюро ЗАГС

Міну

Діловод

Руденко

Лубинка область
Білопільський район
Волинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

числа *Квітень* м-ця *1941* р.

Прізвище

Левцова

Ім'я *Орина*

Стать *Жінка*

Час смерті

Вік

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

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

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

3 По батькові

Михайлова

5 Національність

Українка

14 числа *Квітень* місяця *1941* р.

Минуло *65* років

Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

т

Грузин

Сп. Білопільський товариш комтара

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Рубрика</u>	Район <u>Воронівецький</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Селище <u>Сучівська</u>	область <u>Воронівецька</u>
13	Причина смерті	Років <u>65</u>	місяців
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>похилий вік</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	1) <u>Яким</u> <u>21</u> <u>міну</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Рубрика Воронівецька</u>	
17	Підпис заявника	<u>за Белиць</u>	



Якщо померлий не приманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, які утриманні яких померлий

Діловод Драшук

мешка Воронівецька область
Воронівецький район
Воронівецька сільрада
Воронівецька міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа Квітень 18 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Руденко</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>18</u> числа <u>Квітень</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>74</u> років
Чимав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти цієї особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Домогосподар</u> <u>в собі дома</u>

11 Адреса, де постійно жив померлий
Місто Б. Рудзика Район Білопільський область Волинська
селище Бучацька

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті
Років 74 місяців

13 Причина смерті
пожилий вік

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення
1) Бучацька 2) Мінус

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

16 Прізвище і адрес заявника
Руденко в. Рудзика

17 Підпис заявника
Руденко



Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо особи, на утриманні якій померлий

Завід. бюро ЗАГС
Мінус Діловод Руденко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

числа Квітень м-ця 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Редоренко

ім'я Материна 3 По батькові Редомовна

Стать жіночка 5 Національність українка

Час смерті 28 числа Квітень місяця 41 р.

Вік Минуло 15 років
Рік народження 1926 числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)

Чинив померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи і кого
Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні м

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)
слюсар

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошилова</u>	Район <u>Дніпропетровський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>13</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>Др. Свєтлицький</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ді.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Федоренко С. Ворошилова.</u>	
17	Місце померлого	<u>Діловод</u>	



Завід. бюро ЗАГС
 Діловод
 М. П.

область Дніпропетровська
 район Дніпровський
 міськрада Дніпропетровська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

числа 8 листопада м-ця 1931 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Навиденко</u>
Ім'я	<u>Євдокія</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>8</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>31</u> р.
Вік	Минуло <u>41</u> років
Чинив померлий свої засоби до існування.	Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>Кладовици</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>к-м. "Березово-Бориславський"</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Лички</u>	Район <u>Білопільський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>30</u>	місяців <u>---</u>
13	Причина смерті	<u>хвороба туберкульоз</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	1) <u>Гуденко</u> 2) <u>Отинько</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Личенко С. Личенки</u>	
17	Підпис заявника	<u>Личенко</u>	



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

М. П. ---

Завід. бюро ЗАГС Мину

Діловод Діловод

84

міська область

міський район

міська сільрада

міськрада

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

числа 29 вересня м.ця 1941 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Льва</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>30</u> числа <u>вересня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>78</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>---</u> " числа <u>---</u> місяця 19 <u>---</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>---</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ст. Білопільське ремесло робіт</u>
	<u>ст. Білопільське</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Личенки</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край АРСР <i>Сумська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>48</i>	місяців	
13	Причина смерті	<i>похилий вік</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>свідки</i> 1) <i>Григор</i> 2) <i>Михайло</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Лева С. Личенки Варшівська</i>		
17	Підпис заявника	<i>Лева</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Мам Діловод *Григор*

10

Сумська область *Білопільський* район *Личенка* сільрада *Горбунів* міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

числа *1* м-ця *1931* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Березенко</i>
Ім'я	<i>Віталія</i>
Стать	<i>жін.</i>
Час смерті	<i>1</i> числа <i>Горбунів</i> місяця <i>11</i> р.
Вік	<i>78</i> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло <i>9</i> місяців років <i>неовіс</i> місяця <i>10</i> р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>к-мник к-му, Горбунівського</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>с. Варшівка к-п, Горбунівського</i>

1464

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Сетище <u>Варшівка</u>	Район область <u>Дніпропетровський</u> <u>сучасна</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>92</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>васнахворість легенів</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	1) <u>Кенз</u> 2) <u>М. М. Мико</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>дн</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Середенко с. Варшівка</u>	
17	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>	

Гарківська (Вирівська)



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Машу Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

(другий примірник)

Для ЦУНГО

область **24**
район **Сична**
сільрада
міськрада

числа **8** м-ця **1941** р.

Прізвище

Дернова

По батькові

Давидівна

Национальність

Українська

Час смерті

8 числа **Сична** місяця **1941** р.

Вік

Минуло **38** років

Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

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

С/хос-д-во Разних робіт

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

Колгосп ім. Кірова

Штамп

ПОВІДОМЛЕННЯ

Повідомляється, що по заяві громадянина (ки)

народився (лась)

прізвище, ім'я, по батькові

число, місяць, рік

село, селище, район, місто, область

проведена реєстрація переміни

прізвище, ім'я, по батькові на прізвище, ім'я, по батькові

вказати, що змінено

Запис акта про переміну

після реєстрації переміни

Складена

дата запису

вказати, що змінено

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

підпис

Суми податку в 12 10 1941 р. Зам. 906 т. 10000

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Тампівка</i>	Район <i>Сутіска</i>	Край <i>АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>38</i>	місяців	
13	Причина смерті	<i>Туберкульоз.</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>свідки: Шинь, Ткаченко</i>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Терновий Михайло Сергійович</i>		
17	Підпис заявника	<i>Терновий</i>		

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

Засід. бюро ЗАГС Тампівка

область *24*
район *24*
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

числа *січня* м-ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мазоренко</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Тимошевич</i>
Вік	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті	<i>9</i> числа <i>січня</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
Вік	Минуло <i>9</i> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <i>—</i> числа <i>—</i> місяця 19 <i>3</i> р. (Для дітей до 5 років)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>С/хос. Риднос.</i> <i>Ридносів іа Зінбогач</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Тамиліна</u>	Район <u>Сучасний</u>	Край <u>АРКР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>9</u>	місяців <u>07</u>	
13	Причина смерті	<u>от Корю</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: 1. Акула</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Дещо</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сорокумова Л.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Лавренко Тетяна Данилівна</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Тамиліна Діловод Тамиліна

область Дніпропетровська район Дніпропетровський сільрада Дніпропетровська міськрада Дніпропетровська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

числа січня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кучар</u>
Ім'я	<u>Відо</u>
Вік	<u>малу</u>
Час смерті	<u>16</u> числа <u>січня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>7</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>1934</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Своєзайство різні роботи

Космос. іст. Кірова

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тамнівка</u> Район <u>Ужгородський</u> селище <u>Сучиска</u> область <u>Ужгородська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Віг Корч</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Віг Корч</u> <u>Віг Корч</u> <u>Віг Корч</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>св.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кучаєв Александр Захарович с. Яноско</u>
17	Підпис заявника	<u>Кучаєв</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ткачук

Діловод

Ткачук

область Ужгородська
район Ужгородський
сільрада 24
міськрада

числа лютого

м-ця 1947 р.

Прізвище Кучаєв
Ім'я Антоніна
Вік жінка

Час смерті

Вік

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

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4
(другий примірник) Для ЦУНГО

По батькові Кучаєв
Національність Українець
"30" числа лютого місяця 1947 р.
Минуло 3 років
Рік народження "1" числа березня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
На утриманні
Мав свої засоби (підкреслити)
Сквозило розшир роботи
Кочегар

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Темнівка</u>	Район <u>Усманський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Від Кору</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Рідко</u> <u>Г. М. Маджар</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кушак Олександр. Захарович с. Темнівка</u>	
17	Підпис заявника	<u>А. Кушак</u>	

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Гладкий

Діловод

Тамар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

область 24
район 24
міськрада

числа Моточ м-ця 1941 р.

Прізвище Темніш
Ім'я Микола
Підпис Микола
Час смерті

3 По батькові Леонтьевич
5 Національність Українська
„31“ числа Моточ місяця 1941 р.

Минуло 10 років
Рік народження „ „ числа „ „ місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби (підкреслити)

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

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

Сквозило різниця роботи

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

Косихов или Куров

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ташківка</u> селище <u>Ташківка</u>	Район <u>Чортківський</u> область <u>Сучавська</u>	Край <u>Буковина</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Вік</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідки: [підписи]</u> <u>Семенко</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ташківський Леонтій Сидор. С. Ташківка</u>		
17	Підпис заявника	<u>Ташківський</u>		

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

М. П. Засвід. бюро ЗАГС Ташківка Діловод Ташківський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 152 б

(другий примірник) Для ЦУНГО

область 24
район Сучавський
міськрада

числа 10 лютого м.ця 1941 р.

Прізвище	<u>Ташківський</u>
Вік	<u>10</u> років
3	По батькові <u>Леонтійович</u>
5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>1</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>10</u> років
Рік народження	<u>28</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>31</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) Спеціаліст різних робіт

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Самілівка</u> Район <u>Ужгород</u> область <u>Сучава</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>Від коду</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки 2</u> <u>Мешинко</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гармаш Леонтій Сидорович</u>
17	Підпис заявника	<u>Гармаш</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гладенко

Діловод

Гармаш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

область Сучава
район Сучава
сільрада Сучава
міськрада Сучава

числа Березня м-ця 1941 р.

Прізвище	<u>Гармаш</u>
Ім'я	<u>Степан</u>
Вік	<u>40</u> років
Час смерті	<u>3</u> числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Місце смерті	<u>Сучава</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Співробітник різних робіт</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Кірова</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Галицьке</u>	Район область <u>Сучавська</u>	Край <u>Буковина</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>40</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>От нащевинного випадку зорезав горлом</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	 <u>Свідки 1 Тамашів</u> <u>2 Рогов</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідченням вбачено про смерть</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Петренко Федір Савиць.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Петренко</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Тмадз Діловод Тамаш

Скав область
Мновели район
Венна сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

числа Березня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Стрілець</u>
Ім'я	<u>Томаш</u>
Вік	<u>40</u> років
Час смерті	По батькові <u>Куримович</u>
Вік	Національність <u>Українська</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування.	<u>6</u> числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло <u>1</u> років
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рік народження <u>10</u> числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
	<u>С/госпдство різниче роботи</u>
	<u>Колхоз Курова</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Галичина</u> Район <u>Ужгород</u> Край <u>Закарпатський</u> Селище <u>Сучава</u> область <u>Сучава</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u> </u>
13	Причина смерті	<u>от кору</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідки 1. Мухомор 2. Федір</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Стриженко Іван Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Іван</u>

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Григор

Діловод

Іван

м. Сучава область Сучава
район Сучава
сільрада Сучава
міськрада Сучава

число Березня м-ця 1941 р.

Прізвище Шевченко

Ім'я Виктор

Підпис Шевченко

Час смерті 7 числа Березня місяця 1941 р.

Вік 22 років

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

Мав свої засоби

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

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

Служба в армії

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9 (другий примірник) Для ЦУНГО

число Березня м-ця 1941 р.

По батькові Шевченко

Національність Українська

Минуло 3 років

Рік народження 15 числа Травня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)

На утриманні

Мав свої засоби (підкреслити)

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

Служба в армії

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

Колхоз ім. Кірова

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Світлівка</u> Район <u>Ужгородський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців
13	Причина смерті	<u>від кошу</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	свідки <u>1. Губок</u> <u>2. Пашин</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Гена Григорьевича с. Анносно 13.4</u>
17	Підпис заявника	<u>Мешин</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гладун Діловод Гашко

186 188

область Львівська район 24 сільрада Бережівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

числа Березня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гостришак</u>
Ім'я	<u>Олександр</u>
Вік	<u>24</u> років
Час смерті	<u>6</u> числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Місце смерті	Минуло <u>1</u> років
Рік народження	<u>21</u> числа <u>Грудня</u> місяця 19 <u>34</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с/хознавство - різниц. роботи</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Курова</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Уднівець</u> Район <u>Сучавський</u> Край <u>Буковинський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців
13	Причина смерті	<u>від кошу</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки 1 Хуторнак 2 Мичур</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Петренко Іван Павлович Х. Котельницький</u>
17	Підпис заявника	<u>Петренко ІІ</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Тілод Діловод Тілод

154-176

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

числа березня м.ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Тілод</u>
Ім'я	<u>Марія</u>
Вік	<u>75</u> років
Час смерті	<u>25</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хазяйство різних робіт</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз ім. Кірова</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгородська</u> Район <u>Ташківська</u> Край <u>Ужгородська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>75</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Візного віку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідки: І. Іованов с. І. Ташків</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кашиненко Василь Акимович</u>
17	Підпис заявника	<u>В. Кашиненко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ташків Діловод Ташків

область Ужгородська район Ташківська міськрада Ташківська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

числа Квітня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кашиненко</u>
Ім'я	<u>Лариса</u>
Вік	<u>30</u> років
Час смерті	<u>30</u> числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Місце смерті	<u>1-й будинок</u>
Вік	Минуло <u>1</u> року
Рік народження	<u>1</u> числа <u>Квітня</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні
Взяття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Роботи в готелі</u>
Місце роботи (ріл підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>м. Ужгород Воєно-Крилатий</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Камітан</i>	Район <i>Уманський</i> область <i>Сумська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>6</i>	
13	Причина смерті	<i>Воспалення легких</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>довідка лікаря про смерть</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Камітан Катерина Курмівна</i>	
	Підпис заявника	<i>Камітан</i>	

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

Завід. бюро ЗАГС *Діловод Тамар*



189 458

область *Сумська* район *Уманський* сільрада *Камітан* міськрада

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

числа *Квітня* м-ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Сонгаренко</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Васильович</i>
Підпис	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті	<i>28</i> числа <i>Березня</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>5-ми-8</i> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <i>20</i> числа <i>листопада</i> місяця 19 <i>40</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (ріл підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Спеціаліст різних робіт</i>		
	<i>Косхот м. Курбів</i>		

59

11 Адреса, де постійно жив померлий
Місто Солотвино Район Ужгород
селище Солотвино область Сучавська

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті
Років — місяців 5

13 Причина смерті
Воспалення легких

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

довідка епітиму про смерть

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

16 Прізвище і адрес заявника
Тончаренко Верка Григорівна

17 Підпис заявника
Тончаренко



Завід. бюро ЗАГС

Діловод Гану

Ковалів область
Новосі район
Сільб сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

числа 24 м-ця Квітня 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище

Ковалів

Ім'я Григорівна

3

По батькові

Артемовна

Вік

5

Національність

Українець

Час смерті

24

числа

Квітня

місяця 1934 р.

Вік

Минуло 22 років

Рік народження

" " числа

місяця 193 р.

(Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

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

Зайнята різною роботою

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

Колектив. м. Купеч

41

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Синьківка</i>	Район <i>Узятинський</i> область <i>Сучавська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>63</i> місяців _____	
13	Причина смерті	<i>Хвороба серця</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>довідка лікаря</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	.	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Росенко Олександр Якович</i>	
17	Підпис заявника	<i>Росенко</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гладь

Діловод

Гамонь

Сучавська

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

який народився

прізвище, ім'я, по батькові

в

число, місяць, рік

село, район, місто, області, край, республіка

про переміну

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами України прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1993 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

М. П.

підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР,
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа Синь м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Руденко</u>		
ім'я	3	По батькові	<u>Андрушевич</u>
стать	5	Національність	<u>українська</u>
час смерті	<u>9</u> числа <u>Синь</u> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <u>64</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>1876</u> " числа <u>1876</u> місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Голомозийко Євген Федорович</u>		
	<u>Кол. 12 риб. хован. Туркменів с/р.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Березна</u> Район <u>Ужгород</u> селище <u>Синьків</u> область	Край <u>Ужгород</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>64</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>за природними причинами</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>за природними причинами</u> <u>Свідки: [підписи]</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Фудеко Тетяна Іванівна</u> <u>Х Васильовна</u> <u>Григорівська</u> <u>с/р</u>	
17	Підпис заявника	<u>Фудеко</u>	

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС Діловод [підпис]

84

населення область Львівська район Львівський міськрада Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
(другий примірник) Для ЦУНГО

числа марта м-ця 1941 р.

Прізвище Бокун Ім'я Анатолій

3 По батькові Іванович

5 Національність українська

числа 25 числа марта місяця 1941 р.

Минуло 2 років

Рік народження 18 числа виги місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)

На утриманні

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

Мав свої засоби так (підкреслити)

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

господарство

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

к. п. Тетяна

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> Район <u>Туркеський</u> Область <u>Винницька</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>2</u>	
13	Причина смерті	<u>Васильківський міський</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Білий</u> <u>Свистков</u> <u>Білий</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Васильківський міський</u> <u>Туркеський район</u>	
17	Підпис заявника	<u>Васильківський</u>	



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
М. П. Білий Діловод

84 24 1600 400

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

числа марта м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦВУГО

Прізвище	<u>Білий</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Вік	<u>75</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби
Чи жив на кошти цієї особи і кого	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Б/васильківський міський</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Туркеський район</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Туринське</u> Район <u>Туринського</u> селище <u>Туринського</u> область <u>Белопольська</u> Край <u>АРСР</u> <u>Булгаків</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>постійно</u> місяців <u></u>
13	Причина смерті	<u>за похилою</u> <u>Викон'</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Будник 2х свідків</u> <u>Крилов 2х</u> <u>Турин Іван Іванович</u> <u>Турин</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Туринське Туринського селище</u> <u>Будник Натя Іванівна</u> <u>за Турин</u>
17	Підпис заявника	<u>за Турин</u>



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

Відділ бюро ЗАГС Будник Діловод Клименко

84

165

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа Апреля м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦВНГО

Прізвище	<u>Буднінкова</u>
Я	<u>Анна</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Михайловича</u>
Национальність	<u>Українка</u>
Дата смерті	<u>21</u> числа <u>Апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	<u>1209 5 міс</u>
Минуло <u>п'ять</u> років	
Рік народження	<u>20</u> числа <u>Навбел</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	
Чи жив на кошти своєї особи і кого	
Мав свої засоби	
На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>супроводуваль</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п Терешко</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Мурин Туринсько сільрада Район Белопольський область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>одних</u> місяців <u>5 місяців</u>
13	Причина смерті	востаннє легок
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	немає Свідки Турин Лозов
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Бублык Михайло Іванович
17	Підпис заявника	Бублык

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС

Бублык Діловод

Миколаївська область
Білопольський район
Туринівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа Травня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦВНГО

Прізвище	Мумаренко
Ім'я	Микола
Стать	голова
Час смерті	4 числа Травня місяця 1934 р.
Вік	Минуло 1 років <u>всім місяцям</u> Рік народження 16 числа <u>Октябрю</u> місяця 19 <u>39</u> (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	С/господарство
Місце роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	Кол. 12 ртс Туринівка

11	Адреса, де постійно жив померлий	с. Засівець Район Білопільський
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 8.
13	Причина смерті	Корв
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарська довідка про смерт. видана Білопільським Рай. Боміницею від 1941 року 5/11
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	сповіщеною Аким.
16	Прізвище і адрес заявника	Молчаненко Марія Омельянівна
17	Підпис заявника	Молчаненко

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС

Будимик Діловод АМ

область Білопільський район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

числа 10-го м.ця 1937 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Молчаненко
Ім'я	Микола
Стать	чоловік
Час смерті	10 числа Березня місяця 1937 р.
Вік	Минуло 67 років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (ріл підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с/господарстві
	Коп. 12-річє Туринієкс

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Василівщина</u> Район <u>Білопільський</u> Край <u>Сумський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>17</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>по старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>немає</u> <u>Кришак</u> <u>Вітчук</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>незнала що надо виписувати. Свідки.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Молдасеко Надія Митрофанівна</u> <u>с. Василівщина Турківський район</u>
17	Підпис заявника	<u>Молдасеко</u>



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

М. П. Булук Діловод М. М.

Засід. бюро ЗАГС

область Сумська район Білопільський сільрада Травна міськрада _____

числа Травня м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

(другий примірник) Для ЦУМНО

Прізвище	<u>Касибина</u>
По батькові	<u>Тавна</u>
Національність	<u>Українки</u>
Числа смерті	<u>23</u> числа <u>Травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>17</u> років
Рік народження	_____ " числа _____ місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	На утриманні _____ (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>роботи. Машинист</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Велико-Мосвітінської с/завод</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Надзубська</i>	Район <i>Білопільський</i> області <i>Сумської</i> УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>17</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>Воспалення легк.</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>лікарська свідоцтво про смерть. Судово-медичний експерт від 24/5/1941</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Кандида Марія Мавловна</i> <i>с. Надзубівка Турнівської с/роти</i>	
17	Підпис заявника	<i>М. Кандида</i>	

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС Білопільський* Діловод *АМЗ*

169 185 186

область *Сумська* район *Білопільський* міськрада *Білопільська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

числа *Травня* м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Чечина*

3 По батькові *Дмитровська*

5 Національність *Українець*

Дата смерті *1* числа *Травня* місяця 1941 р.

Вік *одна місяць*

Минуло *1* років *1* числа *Квітня* місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)

Рік народження

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Немає с/господарю

Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва) *Кол. Теремого Турнівська*

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Беломошський</u> селище <u>Турнівське</u> область <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <u>1 місяць</u>
13	Причина смерті	<u>Роспалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво про смерть Білотівської Іполікліної від 12/1</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гегилів Дмитро Семенович х. Анис</u> <u>Турнівської с/р-да Білотівського району</u>
	Підпис заявника	<u>Гегилів</u>



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Буриник Ціловод Між

область 84
район 2
сільрада
міськрада

числа Харків м-ця 1944 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Лозовий</u>
3 По батькові	<u>Андрієвич</u>
5 Національність	<u>Українці</u>
Дата смерті	<u>22</u> числа <u>Харків</u> місяця 19 <u>44</u> р.
Вік	Минуло <u>2</u> років
Рік народження	" " числа <u>Надбуж</u> місяця 19 <u>38</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>С/хозгосп</u>
Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>Кол. Черемого Турнівська</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Туринівка</u> Район <u>Білопільський</u> селище <u>Косі</u> область <u>Вулкська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Грип</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коди видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>довідки не маю</u> <u>2 свідки "Турин Косі. Навальт"</u> <u>2 будинок Яков Григорович</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Навдуба Мідри Григорович</u> <u>х. Кандибівка Туринівський район</u>
17	Підпис заявника	<u>Навдуба</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Туринівка
р-на Харківська. Область

Діловод А. М.

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

числа 10 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Товришеско</u>
Ім'я	<u>Василь</u>
Пол	<u>чоловік</u>
Вік	<u>29</u> років
Місце народження	<u>х. Кандибівка Туринівський район</u>
Мав свої засоби	<u>С/хозгосп</u>
На утриманні	<u>Колгосп "Кріп. с. Мовишів Туринівський район"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Василівка</i>	Район <i>Віп</i> край <i>АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>68</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>на старості</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки: <i>Семенів</i> 1941 С. Гурівка, Белопольск. Р-н Харків. Обл.	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Гавришченко Марія Іванівна</i>	
17	Підпис заявника	<i>За Семени</i>	

*) Якщо померлий утримується в будинку частини прафін 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.

М. П. *Бублик*

Завід. бюро ЗАГС 1941
Гурівка, Белопольск.
Харківск. Обл.

Діловод *АМ*

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

числа *11* м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Александр</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Александр</i>
Гать	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті	<i>2</i> числа <i>11</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>14</i> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>архівіст</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Кол. Теремого Тур</i>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Гуринівка</u> Район <u>Білопільський</u> Область <u>Булгаківська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>14</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідок <u>Св. Гур.</u> с. Гуринівка, Белопольск. р-на Харьковск. Области
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Алексей Евдокимович</u> <u>Х. Алексеевского Гуринівка</u>
17	Підпис заявника	<u>Алексей</u>

*) Якщо померлий утрималець. Особливі частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.

М. П.

Засід. бюро ЗАГР

Гуринівка, Белопольск. р-на Харьковск. Области

Булгаків

Діловод

АМ

Дашківка

1729

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

який народився

прізвище, ім'я, по батькові

число, місяць, рік

в

село, район, місто, область, край, республіка

про переміну

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами України прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1994 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

м. п.

підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа

Січня

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Росмашов

я

Тетро

3

По батькові

Сергійович

бать

Волович

5

Національність

українська

Час смерті

25

числа

Січня

місяця 1941 р.

Вік

Минуло

2

років

Рік народження

1939

числа

2/1

місяця

1939 р.

(Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

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

К-п. ін.

Сталіна

Воловичев. при фзрлі

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

К-п. ін.

Сталіна

Воловичев. при фзрлі

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Катеринівка</i>	Район <i>Великопольський</i>	Край <i>АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>2</i>	місяців <i>-</i>	
13	Причина смерті	<i>Воспаление легких.</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікар Тютюнник Микола</i> <i>Свідки: Кульченко М.К.</i>		
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Кульченко М.К.</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Романов Сергій Григор. Дмитровський с/с</i>		
17	Підпис заявника	<i>Романов</i>		



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

числа *февраль* м-ця *1941* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Тютюнник</i>
Ім'я	<i>Людв.</i>
Стать	<i>жінка</i>
Час смерті	<i>2</i> числа <i>листопад</i> місяця <i>1941</i> р.
Вік	Минуло <i>38</i> років
Рік народження	<i>1908</i> числа _____ місяця <i>193</i> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>В колхозе наразі працює радником.</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колхоз Червоної праці Дмитровського с/с.</i>

576

11 Адреса, де постійно жив померлий
 12 Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті
 13 Причина смерті

Місце селище *Димитровка* Район *Сумський* Край *АРСР*
Беніславського р-на
 Років *12* місяців

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва
Лікарське свідоцтво Тависового
Беніславського ст 18/5-41.

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

16 Прізвище і адрес заявника

17 Підпис заявника
Волоха Терентій Тетров.
За Дмитра

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. *Решет*
 Служба Цілозад *Решет*

145-197
 108
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*
 числа *февраль* м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Таранова*
 3 По батькові *Івановна*
 5 Національність *українка*
 Час смерті *5* числа *февраль* місяця 1941 р.
 Вік *68* років
 Минуло *68* років
 Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
 Чи мав померлий свої засоби до існування.
 Чи жив на кошти іншої особи і кого
 Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
 Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)
в своєму господарстві домашнього
 Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)
домашнього

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Камерішівка</i>	Район область <i>Дніпропетровської</i>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>68</i>	місяців	
13	Причина смерті	<i>Постарість</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідчення (Гриценко Іван Сергійович, Фіс. Катенко Ан. Фіс.)</i> 		
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Таран Іван Мик. с. Камерішівка Дніпропетровської обл.</i>		
17	Підпис заявника	<i>Таран</i>		

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

М. П. *Решет* Завід. бюро ЗАГС *Решет*

Діловод *Кушнір*

84

Харківська область
Дніпропетровський район
с. Камерішівка, Великобелопольська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

м-ця *Марта* 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНІО

Прізвище	<i>Миронова</i>	
Ім'я	<i>Однісієвна</i>	
Стать	<i>жінка</i>	
Час смерті	<i>8</i> числа <i>Марта</i> місяця 1941 р.	
Вік	Минуло <i>1</i> років <i>8</i> місяців <i>25</i> числа <i>листопада</i> місяця 1934 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Партійний</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Совхоз м.п. Миколаїв</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дмитровка</u> Район <u>Белопольський</u> селище <u>с. на сучасній д.н. Дмитровка</u> Область <u>АРСР</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</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	Свідки: <u>Васильченко Дмит. Вас.</u> <u>Васильченко Дмит. Вас.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Миронов Андрей Мих. Дмитровского с/п</u>
17	Підпис заявника	<u>Миронов Андрей Мих.</u>

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

Бюро ЗАГС

Дяченко Діловод Куштин

область Дніпропетровська район Дніпропетровський сільрада Дніпропетровська міськрада Дніпропетровська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

числа мая м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Тимяк

Ім'я Ганна

По батькові Монисовича

Національність Українець

Час смерті 17 числа квітня місяця 1941 р.

Вік 30 років

Минуло 30 років

Рік народження 11 числа квітня місяця 1911 р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

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

в колхозе та різних роботах.

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

колхоз "Сервий праця" Дмитровського.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Решітська</i> Район <i>Решітський</i> Область <i>Белгородська</i> Край <i>АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>30</i> місяців
13	Причина смерті	<i>Рак верхньої щелепної щелепи</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Справка брата. від 5/VI-41.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Темляк Микола Григорович</i>
17	Підпис заявника	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. *Решітський* Ціловод *В. Г. Гринько*
 Завід. бюро ЗАГС

область *Белгородська* район *Решітський* міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

числа *2 липня* м-ця *1944* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Богдан.</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Семенов</i>
Стать	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті	<i>2</i> числа <i>липень</i> місяця <i>1944</i> р.	
Вік	Минуло <i>63</i> років	
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)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби	На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	(підкреслити)	
	<i>по різних роботах в колхозі</i>	
	<i>к-зи батальона Решітського району</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Камінь-Каширський</u>	Край <u>Волинський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>63</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Востаннєм 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: / Васильчик Д.В. / Васильчик Д.В.</u> <u>Смисл Д.В. / Мороз</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Богдан Мороз Дмитро</u>	
17	Підпис заявника	<u>Богдан</u>	

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

М.П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область Волинська район Камінь-Каширський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

числа 10 м-ця лютого 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мороз</u>
3	По батькові <u>Арсентович</u>
5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>44</u> р.
Вік	Минуло <u>4</u> років Рік народження <u>9</u> числа <u>грудня</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>Бухгалтер по шк. № 3</u> На утриманні <u>Бухгалтер по шк. № 3</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Бухгалтер по шк. № 3</u>
Місце роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	<u>№ 3 шк. Васильчик Дмитро</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Кашинське</u> Район <u>Демидовський</u> область <u>РСР</u>	Край <u>РСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>4</u>	
13	Причина смерті	<u>Востанок</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Мараєв Арсен Іванович, Васильєв Д. В. Васильєв</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мараєв Арсен Іванович</u> <u>с. Кашинське Демидовський</u>	
17	Підпис заявника	<u>А. Мараєв</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С. С. С. С.

Горько

1799

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

який народився

прізвище, ім'я, по батькові

число, місяць, рік

в

село, район, місто, область, край, республіка

про переміну

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами України прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1993 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

м. п.

підпис

область

область

район

сільрада

міськрада

числа листопада м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Григорів

Ім'я Євдокія

3 По батькові

Григорівна

Підпис підп.

5 Національність

українська

Час смерті

2 числа листопада місяця 1941 р.

Вік

Минуло 69 років

Рік народження, _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

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

С/господарство

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

всередині дома
в с. Бокришні вишні

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Тихреськівщина</u> Район <u>Виноградський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>69</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Катарална запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть Тихреськівщина медична комісія</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Рубчик є. Тихреськівщина</u>
17	Підпис заявника	<u>Рубчик</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Виноградський район

область АРСР район Виноградський міськрада Виноградська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

числа 1 м-ця лютого 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Михайленко

Ім'я Микола

Стать чол.

Час смерті 1 числа лютого місяця 1941 р.

Вік 35 років

Минуло 35 років

Рік народження „—“ числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

Мав на утриманні родни

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

С/господарство фізична робота.

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

Компоси „Тервона Україна“

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>х. Рогозів</u> селище	Район <u>Рівненський</u> область <u>Рівненська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>35</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>смерть</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво</u> <u>Свідки: видана медикою</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайличенко</u> <u>х. Рогозів</u>	
17	Підпис заявника	<u>Михайличенко</u>	

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

М. П. Засвід. бюро ЗАГС

Висновок

область Рівненська

район Рівненський

сільрада Рогозівська

міськрада

числа 14 м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Путновий</u>	
Ім'я	<u>Іван</u>	3 По батькові <u>Сергієвич</u>
Стать	<u>чол.</u>	5 Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>14</u> числа <u>лютого</u> місяця 1941 р.	
Вік	Минуло <u>36</u> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження „ <u> </u> “ числа <u> </u> місяця 193 <u> </u> р. (Для дітей до 5 років)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С/господарство</u>	
	<u>Колгосп „Червона Україна“</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Подобріївка</u> Район <u>Трипільський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>36</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>Мікарське свідоцтво про смерть</u> <u>Видано Ісхрисківичем медіка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кутюков І. О. хут. Подобріївка</u>
17	Підпис заявника	<u>Кутюков</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

М. П. Вир

область Хмельницька НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район Подобріївський Відділ актів громадянського стану

сільрада 2

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

числа 10 лютого м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Врагов</u>
3 По батькові	<u>Ивановича</u>
5 Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>6</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>36</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження „ <u> </u> “ числа „ <u> </u> “ місяця 19 <u> </u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби <u>На утриманні</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>сина</u> (підкреслити) <u>Авдотом</u>
	<u>с/господарство</u>
	<u>Колгосп "Гірка"</u>

56

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Покров</u> Район <u>Покров</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>82</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Дідуринська змова</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мікоренко</u> <u>Сітрово</u> <u>О. С.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Відомості Покровського ун. Мікоренко</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Врагова</u>
17	Підпис заявника	<u>Врагов</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Міжур Вид

область Покровська район Покровський міськрада Покровська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа березня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Цесар</u>
Ім'я	<u>Олена</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>1</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>52</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Службовець</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп "Первона Україна"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	а. Подобрітківська область
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	53 місяців
13	Причина смерті	Крупозне воспаление	
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікар соне свідок т. в. про видане 8/10 - 41 р. Секретні вища немої мед. мік	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	Губчик І. Е. с. Секретні вища	
17	Підпис заявника	Шуфтин	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
М. П. Завід. бюро ЗАГС
Мирин - Шоловод 13/11

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район		Відділ актів громадянського стану	
сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7	
міськрада		числа березня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	Олексюк		
Ім'я	3	По батькові	Федорович
Стать	гон.	5	Національність українцем
Час смерті	23 числа березня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 16 років		
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)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Губсодзводгон с. Дарга ст. Волзренс		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	а. Подобрітківка область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	16	місяців
13	Причина смерті	туберкульоз, пневмонію		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарські свідоцтва по мерті в Токмискі визначені медікарні. 24/1		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Олександр Федор а. Подобрітківка		
17	Підпис заявника	Велика		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Підпис: *Велика*

область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
район	Відділ актів громадянського стану
сільрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8
міськрада	числа березня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО
Прізвище	Лохотів
Ім'я	Сергій
Батько	Сергій
Національність	українець
Час смерті	27 числа березня місяця 1941 р.
Вік	Минуло 70 років
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Хлопчик
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	а. Сарокіна

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
12	Скільки років (міся- ців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	Край АРСР
13	Причина смерті	хатяр		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Мікарасові свідомо во смерть в Ієрмені вулиці лікар		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Кириленко х. Лавов-рігів		
17	Підпис заявника	Ф. Кириленко		

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

Завід. бюро ЗАГС М. П. [підпис]

Діловод [підпис]

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

числа квітня м.ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шевченко
3	По батькові Михайлович
5	Національність українцв.
Час смерті	29 числа березня місяця 1941 р.
Вік	Минуло 23 років
Рік народження	7 числа грудня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні родичів (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	С/господарств
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Вороного.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	Зм. 23	місяців
13	Причина смерті	Крупозное воспаление легких		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарство свідок т. в. про смерть Короваковської лікарні Курск видане 3/IV - члр.		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Шевченко х. Пезсани вк		
17	Підпис заявника	Шевченко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

область Дніпропетровська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВУТРИШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

область Дніпропетровська

район Дніпропетровський

сільрада Текришівська

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

числа 15 квітня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шевченко	
Ім'я	Іван	3 По батькові Іванович
Стать	чол.	5 Національність українська
Час смерті	15 числа квітня місяця 1941 р.	
Вік	Минуло 18 років	
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Студент	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Текришівський с/г технікум.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тернопільська обл.</u>	Район <u>Тернопільська обл.</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Правка Тришківської лікарні 14/II-41.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тернопільська обл.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Тернопільська обл.</u>		

Синьківська область
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Синьківський район
Відділ актів громадянського стану
Синьківська міськрада
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

числа *травня* м-ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гемикова</i>		
ім'я	3	По батькові	<i>Кирилова</i>
підпис	5	Національність	<i>українська</i>
Час смерті	„ <i>4</i> “ числа <i>травня</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло „ <i>100</i> “ років		
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)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>затя</i> <i>Подопрія Петри Я.,</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>с/господарство</i>		
	<i>Колгосп "Червона Україна"</i>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Л. Подобрітківка</i> область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	<i>100</i>	місяців
13	Причина смерті	<i>общая слабость, старость</i>		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Справка про смерть Тихомири своей лікарни выдана Управл.</i>		
15	Особливі позначки- (причини несвоечасной реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Подобрый Джана Л.х. Подобрый</i>		
17	Підпис заявника	<i>А. Митренко</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Митренко *Підпис* *Вну*

Львівська область **НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР** *194*

Львівська область **НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР** *191*

Львівський район **Відділ актів громадянського стану**

Львівська міськрада **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*** *195*

числа *травня* м-ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Трутенко</i>	
Ім'я	<i>Уляна</i>	3 По батькові <i>Федорова</i>
Стать	<i>жінка</i>	5 Національність <i>українка</i>
Час смерті	<i>3</i> числа <i>травня</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
Вік	Минуло <i>48</i> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні <i>сина</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>С/господарство</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колгосп "Техра"</i>	

45

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Тарнопіль</u> область <u>Тарнопільська</u>	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>48</u> місяців <u>—</u>	
13	Причина смерті	<u>рак киш.</u>	
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u> <u>Тарнопільської лікарні вид.</u> <u>4 травня 1941 року.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Грушанко В. П. с. Тарнопіль</u>	
17	Підпис заявника		

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

М. П. Звід. бюро ЗАГС м. Київ Діловод В. В.

область <u>Тарнопільська</u>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район <u>Тарнопільський</u>		Відділ актів громадянського стану	
міськрада <u>Тарнопільська</u>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>13</u>	
числа <u>4 травня</u> м.ця 19 <u>41</u> р.		(другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	<u>Грушанко</u>		
ім'я	<u>Миколай</u>		
стать	<u>ч.ч.</u>		
Час смерті	<u>6</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>4</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження <u>19</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>37</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні родичів</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Службовець</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Монгол "Гривна Україна"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті			
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків 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 графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.

Завід. бюро ЗАГС

область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНУТРИШНІХ СПРАВ УРСР	
район	Відділ актів громадянського стану	
сільрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14	
міськрада	(другий примірник) Для ЦУНГО	
числа	м-ця 1931 р.	
Прізвище	Сидоров	
ім'я	Теофіль	
стать	чол.	
Час смерті	13 числа травня місяця 1931 р.	
Вік	Минуло... років 1 м.	
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження 13 числа квітня місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні (підкреслити) матері Коробченко М. П.	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Вчитель	
	Технік виконавчої ч. с. ш.	

87

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Токрисівщина</u> Район <u>Токрисівський</u> область <u>Львівська</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>1</u>	
13	Причина смерті	<u>неправильне життя</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справки про смерть Токрисівщини лікарні видане 13 липня 1941 р.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Коротченко М. П. с. Токрисівщина</u>	
17	Підпис заявника	<u>Коротченко</u>	

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

область <u>Львівська</u>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район <u>Токрисівський</u>		Відділ актів громадянського стану	
міськрада <u>Токрисівська</u>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>15</u>	
числа <u>червня</u> м-ця 1941 р.		(другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	<u>Олексюк</u>		
Ім'я	<u>Людмила</u>	3	По батькові <u>Олексіївна</u>
Стать	<u>ж.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>2</u> числа <u>червня</u> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <u>12</u> років Рік народження <u>12</u> числа <u>серпня</u> місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні батьків</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с/постодафетва</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп "Червона Україна"</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Погобріївка</i>	Район <i>Погобріївка</i>	Край <i>АРСР</i>
12	Скільки років (міся- ців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i>	місяців <i>2</i>	
13	Причина смерті	<i>детський летичий понос</i>		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Міхаїлєвське свідоцтво про смерть Белопольської Бонішиги від 2/1-4/41</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Оленко п. Погобріївка</i>		
17	Підпис заявника	<i>Оленко</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *М. П.* *Михайло Жоловод* *Вну*

область *Погобріївка*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

область *Погобріївка*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район *Погобріївка*

Відділ актів громадянського стану

сільрада *Погобріївка*

міськрада *Погобріївка*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

числа *7* червня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Жиктева*

3 По батькові *Дмитровича*

5 Національність *українська*

Час смерті *7* числа *червня* місяця 1941 р.

Вік *22* років

Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби *родини* На утриманні

заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

Слободафство.

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

Компос. Декра.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ісхрисівуша</u> Район <u>Ісхрисівуша</u> область <u>Ісхрисівуша</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>22</u> місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>Доросл. серця.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть Ісхрисівуши</u> <u>у загальному лікарні від. 12/4-41.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор'єва с. Ісхрисівуша.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Григор'єва</u>	



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Михайло - Діловод Виз

область Ісхрисівуша район Ісхрисівуша міськрада Ісхрисівуша

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

числа липень м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Григор'єва</u>		
Ім'я	<u>Михаїла</u>	3	По батькові <u>Миколайовна.</u>
Татко	<u>Григор'єв.</u>	5	Національність <u>українець.</u>
Час смерті	<u>29</u> числа <u>червня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>-</u> років <u>22</u> . Рік народження <u>17</u> числа <u>червня</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні <u>родича</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Орлоподарство.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Горького.</u>		

52

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>х. Вутишовка</u> Район <u>Вутишовка</u> область <u>Львівський</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> місяців <u>9</u>	
13	Причина смерті	<u>механізм</u>	
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарсько свідоцтво про смерть Техриски</u> <u>своїх сради видаче 30 / 11-41р.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тришівченко Є. х. Вутишовка</u>	
17	Підпис заявника	<u>Тришівченко</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС м. Вутишовка - Діловод Вутишовка

область Львівський район Вутишовка міськрада Вутишовка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

числа липень м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Васильченко</u>
Ім'я	<u>Росля</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>14</u> числа <u>липень</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>34</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Ремесло дає ст. 60.</u>
Місце роботи (рід під- приємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп "Техрис"</u>

26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Іскрисівщина область	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 34	місяців -	
13	Причина смерті	туберкульоз легень		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Іскрисівщинської лікарні видане 14/07-4/року.		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Вировець Максим Васильович с. Іскрисівщина		
17	Підпис заявника	<i>Вировець</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

числа липня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шавлак		
Ім'я	Жа́терина	3	По батькові
Стать	жінка	3	Національність
Час смерті	22 числа червня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 58 років		
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)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (рід під- приємства, колгоспу і т. д. та назва)	Р/го сподирство		
	Колгосп " Червона Україна "		

26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>х. Подобрівка</u> Район <u>Дніпропетровський</u> селище <u>область</u>	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>58</u> місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>	
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u> <u>Токмискі виховської лікарні видане 28/III-41р.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шавиак х. Подобрівка</u>	
17	Підпис заявника	<u>Шавиак</u>	

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

М. П. Заявд. бюро ЗАГС м. Дніпропетровськ Діловод Виз

1984

Косовченко

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

який народився

прізвище, ім'я, по батькові

число, місяць, рік

в

село, район, місто, область, край, республіка

про переміну

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами України прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1994 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

М. П.

підпис

Суми, друк УВС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905. т. 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа 18 вересня м-ця 1934 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Ситовракиш

Ім'я

3 По батькові

Мародва

Батько

5 Національність

Українець

Час смерті

7 числа 18 вересня місяця 1934 р.

Вік

Минуло 2 років

Рік народження 18 числа 18 вересня місяця 1934 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

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

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

С/хоздінство

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

Розкоз Водосховища

84

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Камник</u>	Район <u>Белгород</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Атеросклероз, Рахмі</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>мед. експерт Каминський</u> <u>мед. амбулаторія</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сиверський Марк Федорович</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий Завід. бюро ЗАГС <u>М. П.</u> Діловод <u>Сиверський</u>				

200 406

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

числа 4 листопада м-ця 1934 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Рибак</u>	
Ім'я	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Стать	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>3</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>4</u> р.	
Вік	Минуло <u>35</u> років	
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)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Хазяїнство</u> <u>Колхоз ім. Миття</u>	

84

11 Адреса, де постійно
жив померлий

Місто С. Кіровоград Район Юмоліськ
селище Сумське область АРСР

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

Років 35 місяців

13 Причина смерті

14 Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
видані Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідчення

Паралич Серця, Паралич Кашлю
мер спровока Рашніков своєї
мер амбулаторії

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

16 Прізвище і адрес
заявника

17 Підпис заявника

Рибданка

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

Завід. бюро ЗАГС М. П.

Діловод Сивов

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

числа 28 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище

Чернявська

Батько

3

По батькові

Михайлович

Національність

5

Національність

Українська

Дата смерті

28 числа 28 місяця 1941 р.

Минуло 3 років

Рік народження 14 числа 14 місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)

Мав померлий свої
засоби до існування.
Чи жив на кошти
своєї особи і кого

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

внука

Вияття (спеціальність,
всада, ремесло, яку
роботу виконує)

Ухазьство

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

Родхоз н/мисттв

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Харків</i> Район <i>Олександрівський</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>3</i> місяців <i>3</i>
13	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>мед справка Коммунарской мед амбулатории</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та ежиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Чернявский Михаил Петрович</i>
17	Підпис заявника	<i>М. Чернявский</i>

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

М. П. *Загс* *Діловод* *Савчук*

область *Харківська* район *Олександрівський* сільрада *2* міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

числа *13* грудня 193*4* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Рудницький</i>	
Ім'я	<i>Карп</i>	3 По батькові <i>Олександрович</i>
Батько	<i>Марко</i>	5 Національність <i>Українець</i>
Час смерті	<i>13</i> числа <i>грудня</i> місяця 193 <i>4</i> р.	
Вік	Минуло <i>48</i> років	
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)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Курнобачи Сах завод</i>	

56

11	Адреса, де постійно • жив померлий	Місто <u>Х. Вязовий</u> Район <u>Дніпропетровський</u> селище <u>АРСР</u>
12	Скільки років (міся- ців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>48</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Парова Сердце</u>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мед. страва. Дніпропетровський</u> <u>Борини</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Вучинський Антон Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Вучинський</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Мороз - Діловод Синько

область Чернівецька
 район Івано-Франківський
 сільрада Івано-Франківський
 міськрада Івано-Франківський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа 24 м-ця 1930 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сиринго</u>		
ім'я	3	По батькові	<u>Андреевич</u>
стать	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>серпня</u> місяця <u>1930</u> р.		
Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>3</u> числа <u>серпня</u> місяця <u>1930</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні <u>матері</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сторожник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Шевченка</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Великий Д</i> селище	Район <i>Дніпропетровський</i> область <i>Сівер</i>	Край <i>АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Менингіт</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Мед. стуровка Радвентівська мед. амбулаторії</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника	<i>Сиренко Микола Андрійович</i>		

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

М. П. *Сиренко*
Завід. бюро ЗАГС *Микола*
Діловод *Сиренко*

область *Дніпропетровська*
район *Дніпропетровський*
сільрада *2*
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

числа *Мерт* м-ця 193*4* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Запорожський</i>	
Ім'я	<i>Роман</i>	3 По батькові <i>Іванов</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5 Національність <i>українська</i>
Час смерті	<i>6</i> числа <i>Мерт</i> місяця 193 <i>4</i> р.	
Вік	Минуло <i>64</i> років	
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)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Спосадист</i> <i>політ. Водопровід</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Хрещини</i> селище	Район <i>Білопільський</i> область <i>АРСР</i>
12	Скільки років (міся- ців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>64</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>хронічний бронхіт</i>	
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>мед. експерт Калаченков</i> <i>мед. анатом</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Закобдо тині</i>	
17	Підпис заявника	<i>Закобдо</i>	

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

М. П. *Засвід. бюро ЗАГС*

Діловод *Сива*

область *Хмельницька*
район *Білопільський*
сільрада *Білопільська*
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

числа *мертв* м-ця *1931* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Зременко</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Демидовна</i>
Стать	5	Національність	<i>українська</i>
Час смерті	<i>7</i> числа <i>серпня</i> місяця <i>1931</i> р.		
Вік	Минуло <i>73</i> років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>с/господарство</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>в особному господарстві</i>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>А. Крижак</i> селище	Район <i>Ближньовск</i> область <i>АРСР</i>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>73</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>Сотворено, Индизема Мехи</i>	
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Мед. Служба</i> <i>Мед. амбулатории</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Дубоваров</i> <i>Степан</i> <i>Степанов</i>	
17	Підпис заявника	<i>С. Дубоваров</i>	

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

числа 27-го квітня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Каніж</i>	Район <i>Бердичів</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>68</i>	місяців
13	Причина смерті	<i>физическая старость</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>мед. справка Каньжовска мед аудиторії від 4/10-4/р.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Задорожний Дмитро Самондов</i>	
17	Підпис заявника	<i>К. Задорожний</i>	

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

М. П. *Загс*

Завід. бюро ЗАГС *Мороз*

Діловод Рибин

область *Київська*

район *Бердичівський*

сільрада *Бердичівська*

міськрада

числа *23* м-ця *березня* 193*4* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Задорожний</i>		
ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Васильович</i>
стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті	<i>23</i> числа <i>березня</i> місяця 193 <i>4</i> р.		
Вік	Минуло <i>62</i> років		
	Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Селянин хазяїн</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>колхоз Вдольшине</i>		

11

Адреса, де постійно
жив померлийМісто
селище

Х. Кришине

Район
областьБілопільський
АРСР

12

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

Років

62

місяців

13

Причина смерті

Кури. Востарення

14

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
видані. Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідоцтваМед. свідоцтво районного
мед. адмінстратора від 24/IV 41р.

15

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

16

Прізвище і адрес
заявника

Захарович Іван Михайлович

17

Підпис заявника

Іван

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сидоренко

область

район

сільрада

міськрада

числа

маг

м-ця 1941

р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Прізвище

Захарович

Ім'я

Александр

Стать

Чоловік

Час смерті

25 числа травня місяця 1941 р.

Вік

Минуло 4 роки 5 місяців
Рік народження 8 числа лютого місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)Чи мав померлий свої
засоби до існування.
Чи жив на кошти
іншої особи і кого

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

матері

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

Господарство

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

к.з. Водопостачання

59

11

Адреса, де постійно
жив померлийМісто
селище

Кривий Ріг

Район
область

Березівка

Край
АРСР

12

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

Років

місяців

5

13

Причина смерті

Воспаление легких

14

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
видані. Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідоцтвамед. свідоцтво Ровнінського
мед. амбулаторії від 25/6-41г.

15

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

16

Прізвище і адрес
заявника

Закордотний Иван Романович

Підпис заявника

Якщо померлий утриманець, то обидві частини
М. П.

Завід. бюро ЗАГС

10

заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

Діловод

Сидор

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

числа

маг

м.ця

1931

р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Романов

Ім'я

Микола

3

По батькові

Иванов

Стать

чел.

5

Національність

українська

Час смерті

26

числа

апреля

місяця

1931

р.

Вік

Минуло років

22

Рік народження

26

числа

апреля

місяця

1931

р.

(Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

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

с/хозрйство

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

п-з м.п., В. роменів

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Водочин</u> Район <u>Вінницький</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Недопоміжний</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мед. свідоцтво Каленіковського</u> <u>Мед. свідоцтво</u> від 26 травня - ш.
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Понікер Іван Стіпанович</u>
17	Підпис заявника	<u>Понікер</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. Завід. бюро ЗАГС
Діловод

область Вінницька район Вінницький міськрада Вінницька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

числа 14 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Понікер</u>
Ім'я	<u>Марія</u>
Стать	<u>Жен.</u>
Час смерті	<u>26</u> числа <u>травня</u> місяця <u>1941</u> р.
Вік	Минуло <u>2</u> років <u>2</u> місяців <u>26</u> днів
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>26</u> числа <u>травня</u> місяця <u>1939</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>студ.</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сторожинське</u> <u>№ 3 приміщення</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Х. Водопин</i> Район <i>Білопільський</i> селище
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>—</i>
13	Причина смерті	<i>Недоношений плод</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>мед стуровка Калачинська мед амбулаторії ай. 6/5.412.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Починев Иван Стан</i>
17	Підпис заявника	<i>Починев Иван Стан</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод *Сидор*

область *Львівська* район *Білопільський* сільрада *Білопільська* міськрада *Білопільська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

числа *12* маж м-ця 193*4* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Заковоротний</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Іванна</i>
Стать	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті	<i>12</i> числа <i>маж</i> місяця 193 <i>4</i> р.	
Вік	Минуло <i>1</i> років <i>бес.</i> Рік народження <i>8</i> числа <i>січня</i> місяця 193 <i>0</i> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <i>матері</i>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>С/хозд. м.ч.</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>К.З. Водопинська</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Христин</i> Район <i>Богородицький</i> селище <i>Селище</i> область <i>АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>6</i>
13	Причина смерті	<i>невідомою</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Мед. експерт Калачніков</i> <i>Мед. амбуланс 14/6-III</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Христин</i> <i>Вулиця</i> <i>Вас</i>
17	Підпис заявника	<i>Христин</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

Христин область
Богородицький район
Богородицька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

числа *21* ма^я 193*4* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Заковеротний</i>	
Ім'я	<i>Миколай</i>	3 По батькові <i>Васильович</i>
Стать	<i>чолов.</i>	5 Національність <i>українця</i>
Час смерті	<i>21</i> числа <i>ма^я</i> місяця 193 <i>4</i> р.	
Вік	Минуло <i>26</i> років	
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)	
Заяття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Спосовиство</i> <i>колхоз им В.И. Ленин</i>	

11 Адреса, де постійно
жив померлий

Місто *Х. Крутиж* Район *Белопольський*
селище *Х. Крутиж* область *АРСР*

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

Років *26* місяців

13 Причина смерті

Туберкульоз легкого
мед спроекта Белопольської
боліниці 26/5-41.

14 Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
видані. Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідчення

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

16 Прізвище і адрес
заявника

Закорятин Дмитро Тарасович
Закорятин

17 Підпис заявника

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

Завід. бюро ЗАГС *М. П.* *Діловод* *Сидор*

Хмельницька область
Белопольський район
Хмельницька сільрада
Хмельницька міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *45*

числа *24* м-ця *1941* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Могилін</i>	
Ім'я	<i>Михайло</i>	3 По батькові <i>Володимир</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5 Національність <i>українська</i>
Час смерті	<i>24</i> числа <i>маг</i> місяця <i>1941</i> р.	
Вік	Минуло <i>48</i> років Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Службовець</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>К-3 призначення</i>	

11 Адреса, де постійно
жив померлий

Місто
селище

С. Ральчинка

Район

Сенявський

Край

АРСР

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

Років

68

місяців

13 Причина смерті

14 Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
видані. Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідоцтва

Рекомендація згідно
мед. свідоцтва Ральчинського
мед. амбулатори
вий 28/ІІ-41г.

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

16 Прізвище і адрес
заявника

Почесні
Александр Дмит

17 Підпис заявника

Слава

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини форми та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий
М. П. Звід. бюро ЗАГС
Діловод

Сенявський область
Сенявський район
Сенявська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

числа 20-го м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Ремисенко

Ім'я

Михайло

3

По батькові

Захарович

Стать

чоловік

5

Національність

українська

Час смерті

20

числа

20-го

місяця

1941

р.

Вік

25

Минуло

років

25

числа

20-го

місяця

1941

р.

Рік народження

25

числа

20-го

місяця

1941

р.

(Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

отця

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

лейтенант

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Юрмолівський</u> селище <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Крупознає запалення легкого</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>мед сиротської лікарської амбулаторії</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Заковдотний Иван Антонович</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Ревель

область <u>Харківська</u>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район <u>Харківський</u>		Відділ актів громадянського стану	
сільрада <u>Харківська</u>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>18</u>	
міськрада <u>Харківська</u>		(другий примірник) Для ЦУНГО	
числа <u>27</u> м-ця <u>листопада</u> 193 <u>4</u> р.			
Прізвище	<u>Саркисов</u>	3	По батькові <u>Антонів</u>
Ім'я	<u>Вера</u>	5	Національність <u>руська</u>
Стать	<u>жінка</u>	27 числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>4</u> р.	
Час смерті		Минуло <u>11</u> років	
Вік	<u>9</u>	Рік народження <u>27</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>4</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>отця</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>спиритичний ліжковий диван</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>комхоз в с. Якимівка</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Вдуюшин</u> селище	Район <u>Вдуюшинський</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7 1/2</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Ризик смерті</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>мед. свідоцтво Калашников</u> <u>мед. амбулаторії</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Акиншин</u>		
17	Підпис заявника	<u>Акиншин</u>		

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС

Ціловод Василь

Мекд
область
район
сільрада
міськрада
числа 11 р. 1941

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вдуюшин</u>		
Ім'я	<u>Митрофан</u>	3	По батькові <u>Григорій</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>11</u> місяця 1941 р.		
Вік	<u>1 м</u>	Минуло <u>2 1/2</u> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>5</u> числа <u>11</u> місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Ні</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Служба</u>		
<u>Колхоз им Вдуюшина</u>			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворожени</u> Район <u>Дермановський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>2 1/2</u>
13	Причина смерті	<u>Воспаление мозга</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>медезробкою Калачикова</u> <u>медеambulанди</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ворожени</u>
17	Підпис заявника	<u>Ворожени</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графів 9 та 18 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П. Завід. бюро ЗАГС Морз Діловод Сивер

область Дермановський район Ворожени сільрада — міськрада —

числа 29 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Двигушино

м'я Антонин 3 По батькові Молотков

стать чоловік 5 Національність українська

Час смерті 29 числа листопада місяця 1941 р.

Вік Минуло — років 109 Рік народження 19 числа листопада місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні отця

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) схоронювач

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) Р.З. Н.З. М.З.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Кам'янки</u> Район <u>Великомост</u> селище <u>Край</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>10 днів</u>
13	Причина смерті	<u>Токсична інтоксикація</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мед. справко Кам'янков скар</u> <u>Мед. амбулатори</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Втушицько С.</u>
17	Підпис заявника	<u>Втушицько Вадим Федор</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Сайко

Менд область
Полонск район
Польовиків сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

числа 21.07.31 м-ця 1931 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Втушицько</u>	
Ім'я	<u>Алексей</u>	3 По батькові <u>Яковлев</u>
Стать	<u>чолов.</u>	5 Національність <u>українці</u>
Час смерті	„ <u>9</u> “ числа <u>21.07.31</u> місяця 19 <u>31</u> р.	
Вік	Минуло <u>—</u> років <u>4</u> днів Рік народження „ <u>11</u> “ числа <u>11.07.27</u> місяця 19 <u>31</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні <u>вту</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Спосадник</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К. В. Вдовинський</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хутор Вязині І</i>	Район область <i>Решетилівська АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>4</i>	
13	Причина смерті	<i>Воспалення мозку</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>шеф есперто Камішнівка-шеф амбулаторії</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Густовант Олексій Дмитрович</i>	
17	Підпис заявника	<i>Густовант</i>	

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод* *Сива*

Решетилівська область
Решетилівська район
Решетилівська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

числа *11* м-ця *1934* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Вязині</i>		
М-я <i>Зинаїда</i>	3	По батькові	<i>Григорів</i>
Т-ть <i>Мелік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті	<i>7</i> числа <i>11</i> м-ця <i>1934</i> р.		
Вік	Минуло <i>4</i> років Рік народження <i>8</i> числа <i>10</i> м-ця <i>1930</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні <i>батько</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Хазяїн</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>К-3 прижиттє</i>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворожнє</i> селище	Район <i>Романівський</i> область <i>АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>4</i>	
13	Причина смерті	<i>Докладна зменшена</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>мед. справою Кам'янського мед. амбулаторії</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Воропай Делігей Іванович</i>	
17	Підпис заявника		

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

М. П. *Воропай*
Завід. бюро ЗАГС *Діловод*

Цунго область
Романівський район
Ворожнє сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*
числа *11* грудня 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Валішинський</i>		
Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові <i>Григорівна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті	<i>26</i> числа <i>листопада</i> місяця 1934 р.		
Вік	Минуло <i>1</i> років <i>5</i> міс. <i>13</i> днів		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <i>13</i> числа <i>грудня</i> місяця 1930 р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <i>отця</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>С/господарство</i>		
	<i>№ 3 ул. примітний</i>		

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Калытинка</i> селище	Район <i>Великопольський</i> область	Країна АРСР
12	реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>мед. справою Калытинского мед. амбулатории</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Позняк Яков Петрович</i>		
17	Підпис заявника	<i>Позняк</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сидоренко

Гр. Дубина

2404

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану

розглянув клопотання гр.

який народився

прізвище, ім'я, по батькові

число, місяць, рік

в

село, район, місто, область, край, республіка

про переміну

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами України прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.1993 № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

м. п.

підпис

Суми, друк. УВС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905, т. 5000

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа 25 м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Кисла

Ім'я

Нелс

3

По батькові

Івановича

Стать

чол.

5

Національність

Українськ

Час смерті

25 числа 25 місяця 1944 р.

Вік

Минуло 2 років 2 міс.

Рік народження 29 числа нової місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

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

Машинист

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

Машинистський завод. Зав. Зисо
Зав. Канішкін

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Зіско</u> Сетище	Район область	Край АРСР <u>Карлоосріпск</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>2</u>		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: 1. Сердюченко Андрій Сергійович. 2. Митіуренко Ганна Іосифівна</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Зем.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Митіуренко Ганна Іосифівна Б. К. Дубань</u>		
17	Підпис заявника	<u>Ганна</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Сероко

область Мононський район Дубининський сільрада 2 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

числа 26 м-ця листопада 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Данилюк</u>
Ім'я	<u>Лидія</u>
Стать	<u>жін.</u>
Час смерті	<u>26</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>1</u> років <u>7</u> місяців Рік народження <u>1</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Голова колгоспу "12 річка" с/к. Дубинин</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп. "12 річка" с/к. Дубинин</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Н-Дубина</u> Район <u>Бенчаківський</u> Селище <u>Андріївське</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідки: 1. Фурса Іван Андрійович 2. Сошенко Тиміро Францевич</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нім</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Б. Н-Дубина Дачинко Антон Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Дачинко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Дачинко Діловод Барока

11 530 570

223 451

область Дубинська район Дубинський сільрада Дубинська міськрада Дубинська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

числа 1 липня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Дачинко</u>
Ім'я	<u>Антон</u>
Стать	<u>чол.</u>
Час смерті	<u>1</u> числа <u>1 липня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>1</u> років <u>1</u> місяць Рік народження <u>29</u> числа <u>3 липня</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Бізнесмен. Болівудський бригадир</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп "12 міст" с/с. с.м.п.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Н-Дубина</i> Район <i>Бенчаківський</i> Селище <i>Дубина</i> область <i>Дніпропетровська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>1</i>
13	Причина смерті	<i>смерть</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідки: 1. Сергій Осипович Андрушак Федорович 2. Андрушак Євдоким Іванович</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Лист</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Дядюшка Іван Іванович С. Н-Дубина</i>
17	Підпис заявника	<i>Дядюшка</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод* *Сорока*

11 520 570

224 240

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

числа *Березня* м-ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Богдань</i>
Ім'я	<i>Акулинич</i>
Стать	<i>чол.</i>
Час смерті	<i>5</i> числа <i>Березня</i> місяця 19 <i>41</i> р.
Вік	Минуло <i>33</i> років Рік народження „ <i>—</i> “ числа „ <i>—</i> “ місяця 19 <i>3</i> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Антоніа Овчинник</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колгосп 12-го к-д. с/госп. с. Н-Дубина</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Селище <i>Б. Дубина</i>	Район область <i>Белгородська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>33</i> місяців <i>-</i>	
13	Причина смерті	<i>смерть</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідки: Сергій Григор. Гринюк, Іван. Бланко</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Німа</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорій Гринюк. Б. Дубина</i>	
	Підпис заявника	<i>Григорій</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС *Бланко*

Діловод *Сарк*

84

область *Дніпропетровська* район *Дубинський* сільрада *Дубина* міськрада *Харківська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

числа *21* м-ця *листопада* 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бланкова</i>		
Ім'я	<i>Блашара</i>	3	По батькові <i>Васильовна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті	<i>8</i> числа <i>листопада</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>33</i> років. Рік народження <i>2</i> числа <i>листопада</i> місяця 1908 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>підприємств, міст</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Діланська м. м. с.</i>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Н. Дубина</i> Район <i>Белопольський</i> Селище <i>Александрівський</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>6</i>
13	Причина смерті	<i>Востаннє. Аісінді.</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Стравен Лу Лікарні</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Нім</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Даченко Петро Тихонов с. Н. Дубина</i>
	Підпис заявника	<i>Даченко</i>



Завід. бюро ЗАГС *Білош* Діловод *Борис*

11 530 570

228 245

84

К.ДУБИНСКИЙ
Сельский

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

с. Н. Дубина, Белопольськ.
р-на Харьковск. Обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

" числа *Листо* м-ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Оетаненко</i>	
Ім'я	<i>Дмитро</i>	3 По батькові <i>Федотович</i>
Стать	<i>гол.</i>	5 Національність <i>Українська</i>
Час смерті	<i>24</i> числа <i>Листо</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
Вік	Минуло <i>30</i> років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Гутівой обходной</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Ам Волоріао ш. н. д.</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>К-Дубина</u> Район <u>Будинський</u> область <u>Белопольська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>30</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>під час діяльності застрів поїзд.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки 1. <u>Блаженко Костя Іванович</u> 2. <u>Даченко Микола Іванович</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німа</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Б. К-Дубина Овнатенко Матія Івановича</u>
17	Підпис заявника	<u>Овнатенко</u>



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

12 530 572

66

К-ДУБІНСКИЙ
Сельский Совет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

6" числа Листопада м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Блаженко</u>
Ім'я	<u>Овнат.</u>
Стать	<u>Чол.</u>
Час смерті	<u>25</u> числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>41</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Аргументує різні роботи.</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп. "12 рілля с/своція К-Дубина"</u>

53a 57a
161a
220a

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>К-Дубина</u> Район <u>Белозирський</u> Селище <u>Аули</u> область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>41</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Хвороба</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарська</u> <u>Свідчення</u> <u>про</u> <u>смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші)	<u>Ні</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. К-Дубина</u> <u>Жошико</u> <u>м.в.м.</u> <u>Львівська</u>
	Підпис заявника	<u>Григорук</u>



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

ЗАВ'ЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 241 аркушів

двісті сорок один

04. 10 2025

Посад: ж

Підпис: _____

Літерні арк: 10a, 22a, 53a
57a, 65a, 118a, 137a, 146a
161a, 172a, 179a, 198a, 220a

Засвідчувальний напис справи № 1187
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)

У книзі прошито і пронумеровано 228 (двісті двадцять вісім) аркушів.
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____;

пропущені номери аркушів _____ внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
1. Виправлено померлого актовий запис	№ 55, 57, 90, 91, 93-118, 138 150-161, 165, 169-172; 177-179, 194-197, 199,
2. Виправлено привласне померлого	№ 3, 170, 193
3. Виправлено сестру померлого	№ 208, 210
4. Виправлено по сестру	№ 162
5. Виправлено сестру по	№ 82