

для службового користування

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Буринського районного управління юстиції
в Сумській області

Опис 2
справа 195

К Н И Г А

реєстрації актів про смерть
за 1941 рік

розпочата “ 01 “ січня 1941 року

закінчена “ 30 “ грудня 1941 року

Записи актів

з № - по № -

Кількість листів 193

Відсутні записи актів №№ м.Буринь - № 13,15,17,20,33,
с.Воскресенка - № 01,03

P-7720

2

195

Зберігати 75 років

З М І С Т

№ № з/п	Найменування районів, міст сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
1	2	3	4	5
	Виконком сільської ради			
1.	с.Олександрівка	01-21		
2.	Буринський райвідділ ЗАГС	01-84		Відсутні № 15,17,20,33
	Виконкоми сільських рад:			
3.	с.Бошівка (с.Миколаївка)	01-09		
4.	с.Верхня Сагарівка	01-16		
5.	с.Вознесенка	01-09		
6.	с.Воскресенка	02-23		Відсутні № 1,3
7.	с.Головинка (с.Слобода)	01-08		
8.	с.Дич (с.Червона Слобода)	01-05		
9.	с.Михайлівка	01-25		

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1
числа 07 листопада м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Звище	<u>Держав</u>	
<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Григор'ю</u>
<u>Чор.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
смерті	<u>12</u> числа <u>листопада</u> місяця 1941 р.	
	Минуло <u>2</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>5</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1938</u> року.	
ід занять (служби) омерлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>На Угумині</u>	
де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>п.п. гин. 16 і 170. 170-й</u>	
постійно жив померлий	Місто <u>Александрово</u> село <u>Буринський</u> район <u>Сумський</u> область <u>Сумський</u> буд. №	

10	Причина смерті	Болезнь. Гістологія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Подано за ява. підтверджено Свідками про хворобу та про смерть 1. Рибаків 2. Мухомов
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Держав. Тетяна Кузніч. Александрового с/р. Буря
14	Підпис заявника	Держав
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кочев

Внуков

Александрово
Григорьев
Сущев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 382

числа 01 грудня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Жирейчев		
Ім'я	Микола	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті	27 числа 01 грудня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 22 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*)	госпо. хазяїн		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	Александрово	район
	село	Сущев	область
	вулиця		буд. №

10	Причина смерті	Отредамо гошову поездею № 106
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Врачебное свидетельство № 1 Госпитальной Ст. Кошотой.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	2. Мозирь почесн Зор. Воигородт Адр
14	Підпис заявника	Лазар
15	Особливі позначки	Петр. Никит

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



Зав. бюро ЗАГС *Мочом*
Діловод *Бажетт*

Укр. обл. **НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР**
Відділ Актів Громадянського Стану
Бурчи́вський **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3**
числа *Люттого* м-ця 194*4* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гуринів</i>
м'я <i>Григорій</i>	3 По батькові <i>Михайлович</i>
бать <i>Григорій</i>	5 Національність <i>Українець</i>
Час смерті	<i>1</i> числа <i>Люттого</i> місяця 194 <i>4</i> р.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло <i>23</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. <i>На утриманні</i>
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>Ю-н зм. „Каховиго“</i>
Де постійно жив померлий	Місто <i>Александровка</i> район <i>Бурчи́вський</i> село <i>Бурчи́вський</i> область <i>Сумської</i> вулиця буд. № <i>82</i>

10	Причина смерті	От отруджеской Бolestи. На 83 году жизни.
	лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	отравко видано семейным врачом 30 11 1940.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гурішова-Домаша Гурдуровича С. Александровича Бур
14	Підпис заявника	Гурішова
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 зазначити „пенсіонер“.



М. П. Зав. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 364
числа 10 того м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Рудизенко
Ім'я	Евдросіні
Стать	Жінка
Час смерті	1 числа 10 того місяця 1941 р.
Вік	Минуло 41 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Рядовою колгоспниця
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	К-п „Зелений Гай“
Місто	Александровський район
село	Буршинець
вулиця	Сумської буд. №

постійно жив померлий

10	Причина смерті	Умрла после ошоттеш
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справко сль дробного
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рудигеико Андрей Воешев.с Алексе
14	Підпис заявника	Рудиге
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".

М. П.
12.08.1941
13.08.1941

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

I-БТ № 256811
в/г 29.03.1994р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
числа Лютого м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Терауаюво
імя	Женид
татъ	Жито
Час смерті	9 числа Лютого місяця 1941 р.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні сестри
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-п 1 ^е мая
Місто	Александровна район Буршестози
село	Хут. Петуховка область Сіверської
вулиця	буд. №

Минуло 5 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 13 числа січня місяця 1934 року.

10	Причина смерті	от <u>Менингит / осоготиниш послужит</u>
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<u>Справка видана сель-земельно-рош- № 194/року</u>
	номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<u>Бонгард Оврим-Александрович</u>
14	Підпис заявника	<u>Бонгард</u>
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, що утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Бонгард
Бонгард

Р. С. Р. 24
НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХСЯ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

числа 24 марта м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Буринський</u>
ім'я	<u>Марія</u>
татів	<u>Пилип</u>
Час смерті	<u>2</u> числа <u>24</u> марта місяця 1941 р.
Вік	<u>42</u> років
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Н. и т. е. в. н. и.</u>
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>К-п и. и. „Когановича“</u>
Місто	<u>Александрово</u>
село	<u>Буринського</u>
вулиця	<u>Сухого</u>

3	По батькові	<u>Александрович</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року — місяців <u>12</u> днів <u>12</u> Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>12</u> числа <u>24</u> марта місяця 1941 року.		
<u>Н. и т. е. в. н. и.</u>		
<u>К-п и. и. „Когановича“</u>		
Місто <u>Александрово</u> район <u>Буринського</u>		
село <u>Сухого</u> область <u>Сухого</u>		
буд. №		

10	Причина смерті	Туберкульозний мієліомит.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідка от. 2/III 1949. Буринської Рай.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нєт.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Туринів Іван Маркович. Александровка Буринської
14	Підпис заявника	Туринів
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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П. *Степанів*

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

числа 11 вертня м-ця 194/р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мешенин
Ім'я	Симіон
Тат	Чоловий
Час смерті	25 числа вертня місяця 194/р.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	124 м
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Р-н "Червоної Партизан"
Місце постійно жив померлий	Місто Александровка район Буринської селищної обл. буд. №

Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 4 місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 1 числа вертня місяця 1939 року.

По утриманні

10	Причина смерті	Воспалення мозку / ослюпення стегна
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справою сел. фельдшара ст. 26/III 4/роу
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нст.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мелешин Федір Євдокимович с. Алексиндрівки. Бурт.
14	Підпис заявника	Мелешин
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 зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
САНІТАРСЬКОЇ
ОПІКІ РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХСЯ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

числа Марта 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сашко
Ім'я	Катерина
Стать	жін
Вік	3
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	По батькові /уконовий
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	5 Національність /україн
Де постійно жив померлий	26 числа Марта місяця 1941 р.
	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 11 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — 16 числа — 1941 року.
	Якщо вешт.
	К-н „Г. Партизан“
Місто	Алексиндрівка район Буртеного
село	с. Євдокимів
вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Воспалення легких / септицемія з гни
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справно середнього від 26/III 1941 року
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Ніст.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Васильєв Микола Васильєв Александрович Бурмиш
14	Підпис заявника	Васильєв
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“.

М. П.
12.05.41

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

У. Р. С. Р. 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

Прізвище	Кравченко
Ім'я	Васильєв
Тато	Микола
Час смерті	27 числа Мартія місяця 1941 р.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Місце життєвості.
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-п „С. Партизан“
Де постійно жив померлий	Місце село вулиця Будинковий район область буд. №

10	Причина смерті	Воспичення <i>многих</i> .
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>справно</i> <i>мед. середника</i> <i>отт. 2/11 1941</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	<i>Нет</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Кравченко Ізраїл Ізраїлович с. Александровка Буш.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	<i>Зол. Ветеран</i>

*) 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 *Колосикова*

Діловод *Мещеряков*

26

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *42* *10*

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

Прізвище	<i>Бойко</i>
м'я	<i>Сергий</i>
стать	<i>челн.</i>
Час смерті	<i>4</i> числа <i>Апрель</i> місяця 1941 р.
Вік	Минуло <i>3</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>4</i> числа <i>Апрель</i> місяця <i>1938</i> року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>на утриманні</i>
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>к-п „Ібриго Новини“</i>
Місто	район <i>Буршеново</i>
село <i>Александровка</i>	область <i>Сумской</i>
вулиця	буд. №

10	Причина смерті	от туберкульоза. Мозжеч. и кишечного
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справно сел. фельдшаро от 6/4. 1941 года.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бойко Вольга Федилівна с. Дубенко-Григорівка Буртменського району
14	Підпис заявника	Бойко
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утримувався, 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 зазначати "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

У. Р. С. Р.
НАВЧИЙ КОМІТЕТ
КАНДРІВСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48 //

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

Прізвище	Вернигора
Ім'я	Федор
Вік	3
По батькові	Федорович
Пол	Чол.
Національність	Українська
Дата смерті	19 числа Світлого місяця 1941 р.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	С/госп. д.ар.ст.в.
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-п "16 рихт.-Новотин"
Місто	Дубенко-Григорівка
село	Буртменського району
вулиця	с. Дубенко-Григорівка
буд. №	

10	Причина смерті	от крупозного воєнничого легкого
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справно мед. свідомого е. а. пенс. др. от. 19. 4. 41 год.
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Верингер Наталія Євхіївна. е. а. пенс. др. Буртеного
14	Підпис заявника	Н. Верингер
15	Особливі позначки	

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

М. П. *11.05.41 1323/265*

Зав. бюро ЗАГС *Кочет*
Діловод *Бігучет*

56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *47 12*

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

Прізвище	<i>Воскобой</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Андреевич</i>
Тато	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті	<i>16</i> числа <i>Апрель</i> місяця 1941 р.	
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло <i>27</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. <i>смерть туди 2090</i>	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>На эти вещи</i>	
Де постійно жив померлий	<i>к-т им. „Колгановича“</i>	
Місто	район	<i>Буртеного</i>
село	область	<i>Буртеного</i>
вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	от. старшого підполковника серуа.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справко мед. друкушара. с. Ачепов в.г. 16/12 41 годо
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Воспобоев Павло Антонович. с. Ачеповгородько
14	Підпис заявника	В. Воспобоев
15	Особливі зауважки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

У. Р. С. Р.
НАЧАЛЬНИЙ КОМІТЕТ
ОЛЕКСАНДРІВСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

числа 19 Впрелю 3 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Слободко
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	По батькові <u>Кирилович</u>
Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>19</u> числа <u>Впрелю</u> місяця 1941 р.
Вік	Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року <u>5</u> місяців <u>24</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>24</u> числа <u>Впрелю</u> місяця <u>1940</u> року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Не утриманець.</u>
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>к-п см. "Когановича"</u>
Місто	<u>Александровське</u> район <u>Будищеного</u>
село	<u>Александровське</u> область <u>Сумської</u>
вулиця	буд. № <u></u>

10	Причина смерті	от Воєначешу Могиле
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справго мед. фельдшаро от 19. 4-41 год.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Слобешко Кирило Ілліч с. Александро-Мирного
14	Підпис заявника	Слобешков Кирило
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАЧАЛЬНИК КОМІТЕТА
ДЕКАНДРІВСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХСЯ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

числа (Впренд)

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище
Сурської області

Верхов

я Ольга

3

По батькові

Петровна

ать Мешин

5

Національність

Українська

ас смерті

27

числа (Впренд)

місяця 1941 р.

Минуло 21 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.

Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)

с/господарство

Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

к.п. "1-е село"

Де постійно жив померлий

Місто

Александро-Мирного

район

Бурштинський

село

Хутір Петухово

область

Сурської

вулиця

буд. №

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справко дома Буриненой Рай Бонни виг 24/11/41 року
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гербат. Гіван Гіванович з хут. Гетухівка-Александрівська
14	Підпис заявника	Гербат. Гіван
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС Колосинков

Діловод

Гербат. Гіван

56
АЛЕКСАНДРІВСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХСЯ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 715

числа 24/11 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Вологодова
3 По батькові	Гетухівна
5 Національність	Українська
ас смерті	1 числа 24/11 місяця 1941 р.
Минуло 42 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Нова Гетухівна
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	К-п "Брига Н. Гетухів"
Місто	Александрівка район Буринського
село	Буринського область Буринського
вулиця	буд. №

10	Причина смерті	от порока сердца.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	спровод. мед. феліксара 5/5 41 год.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сологубов Козьма Васильєвич с. Александро-вське
14	Підпис заявника	Сологуб
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМПЕТ.
САНДРІВСЬКОЇ
ОІ РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

НАРОДНИЙ КОМПЕТІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72/16

числа 10/09

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Сологубов

я

Іван

3

По батькові

Іванович

ать

Козь

5

Національність

Українська

ас смерті

4

числа 10/09

місяця 1941 р.

Минуло 72 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.

Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)

Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

К-н с.п. "Колгоспів"

постійно жив померлий

Місто

село

вулиця

Александро-вське

район

область

Бурштинський
Середній

буд. №

10	Причина смерті	от 98 во Нейуага, та от прикисной старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка мед френшаро 11 мая 1941 року
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Стародубцев Николай Иванович Александров
14	Підпис заявника	Стародубцев
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Копия
Щуцетин

С. Р. 24
НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
АЛЕКСАНДРІВСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТИВ
ТРУДЯЩИХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

числа 11 мая 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мелеши
Ім'я	Іван
Вік	3
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	По батькові Іванович
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Національність Українець
Де постійно жив померлий	3 числа 11 мая місяця 1941 р.
	Минуло 11 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
	На утриманні
	в н. "Червоний-Гартизан"
	Місто Александровка район Буртулово
	село Александровка область Сумська
	вулиця буд. №

10	Причина смерті	туберкульозний менінгіт
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідоцтво Буртеной Рай-богачини 6/5 11/2049
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шенешина Тарасо Васильово с.Александрово
14	Підпис заявника	Шенешина Тарасо
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

числа 11/2049 м-ця 194/ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Втародубова
3	По батькові Мартинович
5	Національність українство
ас смерті	5 числа 11/2049 місяця 194/ р.
ік	Минуло 55 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	с/господарств
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	К-п. цш. „Рагаєвичо“
Де постійно жив померлий	Місто с. Александрово район Буртеной область Сумської буд. №

10	Причина смерті	от порока сердца.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справку мед. обстеження от 5 маю 1941 року.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Стародубцев. 21 вил. в с. Александрово.
14	Підпис заявника	И. Стародубцев.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

У. Р. С. Р.
ГОЛОВНИЙ КОМІТЕТ
АЛЕКСАНДРІЙСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

числа 21 лютого

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Бажанов.
Я	3 По батькові Андреевич.
Ать	5 Національність Українець.
ас смерті	1 числа 21 лютого місяця 1941 р.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 18 числа 21 лютого місяця 1941 року.
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	21 мед. вен. еч.
Місто	район Буринського
село	область Сумської
вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Доступили погори
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справно мед френгшар от 1/11 4/109
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бошанов. Андрей 21 бошовъ @ с/мекоси
14	Підпис заявника	Бошанов
15	Особливі позначки	

М. П.

Діловод

У. Р. С. Р.

10	Причина смерті	от туберкульоза легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	спров. мед. експертів от 12/IV 41 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	ідент
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Григорієв Харитон Єгорович с. Александро-Богородицького
14	Підпис заявника	30 М. П.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Колосинков
Діловод

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

числа 12/IV 41 г. м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Спрошова
Ім'я	Марія
Пол	жін.
Рід смерті	3 По батькові
Національність	Українська
Число смерті	15 числа 12/IV 41 г. місяця 1941 р.
Місце смерті	Минуло 7 років. Для дітей менш одного року — 2 місяців 15 днів. Для дітей, померлих до 7 років, зазначити додатково, коли народився 22 числа 12/IV 41 г. місяця 1941 року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	с/гостягорент
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-п "Партизан"
Місце постійно жив померлий	Місто село Александро-Богородицького району Буринського с/госп. буд. №

10	Причина смерті	от пригно
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справно 3х свідетей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Грошова Наталія Михайлівна
14	Підпис заявника	Грошова
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тернопільська область
Труханський район
сільрада
Бюро ЗАГС міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

Прізвище	Васильєва
Ім'я	Анна
Стать	жін.
Час смерті	" 1 " числа лютого місяця 1941 р.
Вік	Минуло 60 років
Рік народження	" 3 " числа лютого 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 (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Грошова Наталія
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Р/К/А.

59

Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гурилів</u>	Район область	Край АРСР
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>випадків</u>		
Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідоцтво от Бюро № 43 290578 от 1941</u>		
15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>справка от рай мінарки</u>		
16 Прізвище і адрес заявника	<u>Деревинна</u>		
17 Підпис заявника	<u>Деревинна</u>		

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

М. П. Бюро ЗАГС

Діловод

Зрайду

Гурилівська область
Гурилівський район
Бюро ЗАГС міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

Прізвище	<u>Гурилівська</u>		
Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові <u>Шенюк</u>
Стать	<u>жін</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>11</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>1 рік 7 місяців</u> Рік народження <u>4</u> " числа <u>листопада</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 виконував)	<u>робочий</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Гурилівський рай філостат.</u>		

Адрес, де постійно жив померлий	Місто <i>Пуриський</i>	Район <i>Пуриський</i>	Край АРСР
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1 рік 7 місяців</i>		
Причина смерті	<i>Вихист</i>		
14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>отом. гробова Сиділа А. № 2959838</i>		
15 Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>справка од рай. лікарні</i>		
16 Прізвище і адрес заявника	<i>Гушмаренко</i>		
17 Підпис заявника	<i>Гушмаренко</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Гураїна*

Діловод

область *Пуриський*

район *Пуриський*

сільрада *Пуриський*

міськрада *Пуриський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

" *18* " числа *листопада* м-ця 19*40* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бородина</i>		
Ім'я	<i>Ірина</i>	3	По батькові <i>Григорівна</i>
Вік	<i>11</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті	<i>18</i> " числа <i>листопада</i> місяця 19 <i>40</i> р.		
Вік	Минуло <i>10</i> років		
Рік народження	<i>24</i> " числа <i>березня</i> місяця 19 <i>40</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	(підкреслити) <i>На утриманні</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>робочий</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Пуриський саж-завод</i>		

54

11.	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гуринь</i>	Район область	Край АРСР
	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>10</i> місяців		
	Причина смерті	<i>спазмодична</i>		
14.	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>кріове свідоцтво № 290268 от</i>		
15.	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>страх од рай лікарні</i>		
16.	Прізвище і адрес заявника	<i>Городиша</i>		
17.	Підпис заявника	<i>Городиша</i>		



Якщо померлий утримується, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. *Зурин* Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Гуринський область район сільрада міськрада
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

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

Прізвище	<i>Листунов</i>		
ім'я	<i>Садорон</i>	3	По батькові <i>Яковлев</i>
тат'я	<i>Гон.</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті	<i>8</i> " числа <i>август</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>69</i> років		
	Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
			(підкреслити)
Заяття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>робочий</i>		

підпис *Ім. Гуринський*

84

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Пиріш</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>69</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>паспорт</u> <u>ц/В № 011095</u> <u>отдел</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>справка</u> <u>от</u> <u>Сімерад</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>мистецтво</u>		
17	Підпис заявника	<u>Евдокимов</u>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 М. П. 31.05.41 13.05.41
 Свід. бюро ЗАГС 33 район
 Діловод

область Хмельницька район 3 сільрада Біро ЗАГ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа 21 листопада м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Морис</u>		
Ім'я	<u>Антон</u>	3	По батькові <u>Федорович</u>
Татко	<u>Григор</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	„ <u>19</u> “ числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>63</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження „ “ числа _____ місяця 19__ р. (Для дітей до 5 років)		
Мав свої засоби			На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>мистецтво на утриманні</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	<u>район</u>		

53

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Туринське</u>	Район область	Край АРСР
	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>63</u> місяців		
	Причина смерті	<u>прободження мозку</u>		
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>паспорт ЧВ № 004591 отримав</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>справки з рай місії</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Корич</u>		
17	Підпис заявника	<u>Горюх</u>		

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

М. П. Зрайнар Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область Львівська район Львівський сільрада Бюра ЗАГС міськрада 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

числа 21 листопада м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Листушак</u>
Ім'я	<u>Ольга</u>
Батько	<u>Міч</u>
Вік	<u>3</u> По батькові <u>Посирова</u>
Нас смерті	<u>5</u> Національність <u>українська</u>
Вік	<u>26</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Минуло	<u>26</u> років <u>2</u> м.
Рік народження	<u>4</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>28</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби <u>робочий</u> (підкреслити) На утриманні
Чи жив на кошти іншої особи і кого	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Парижської Коммуни</u>

08

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Бучинь</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	<i>22</i>	місяців	<i>2м.</i>
13	Причина смерті	<i>инфаркт</i>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>свідок № 2320/67</i>			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>свідок 1) Замкнуто</i>			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Митинова</i>			
17	Підпис заявника	<i>Митинова</i>			

Якщо померлий урочинський, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод

область *Урочинський* район *Бучинь* сільрада *Бучинь* міськрада *Бучинь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

числа *29* *вересня* м-ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Дидусенко</i>	
Ім'я	<i>Мстислав</i>	3 По батькові <i>Семішов</i>
Вік	<i>17</i>	5 Національність <i>українська</i>
Час смерті	<i>29</i> " числа <i>вересня</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
Місце смерті	Минуло <i>17</i> років	
Рік народження	Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
Мав свої засоби	На утриманні	
Мав свої засоби	(підкреслити)	
Мав свої засоби	<i>робочий</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	<i>Колгосп ім. Тішківського урочинський</i>	

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Гурини</u>	Район <u>Гурини</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> місяців		
	Причина смерті	<u>туберкульоз легеней</u>		
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>справки од рай лікарні</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дядусенко</u>		
17	Підпис заявника	<u>Дядусенко</u>		

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

М. П. Гурини

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область Гурини

район Гурини

сільрада Гурини

міськрада Гурини

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

Прізвище	<u>Ганустимський</u>
По батькові	<u>Владимирович</u>
Національність	<u>Полоні</u>
Числа смерті	<u>3</u> числа <u>феврала</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Минуло	<u>86</u> років
Рік народження	числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	На утриманні _____ (підкреслити)
Мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти цієї особи і кого	<u>служачий</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Гуринський сеп. завод</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	

412

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бурини</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>86</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>рак шлунка</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>паспорт отримано ЦВ № 080886</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>справка оу рай лікарні</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Паньчишинський</u>		
17	Підпис заявника	<u>С. Кондратенко</u>		

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

Зірашев

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

Прізвище	<u>Суховерхов</u>
Я	<u>Миколай</u>
По батькові	<u>Михайлович</u>
а	<u>пол.</u>
5	Національність <u>українська</u>
ас смерті	<u>3</u> " числа <u>февраля</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Минуло	<u>7</u> років
Рік народження	<u>7</u> " числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
и мав померлий свої засоби до існування. и жив на кошти цієї особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
аняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Красноармеец</u>

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

В/В/В.

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті			
	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 завізника			
17	Підпис завізника			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких по-
 м. п. Завід. бюро ЗАГС
 Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

Прізвище	Мещеряков
Ім'я	Николай
Вік	3
По батькові	Матарович
Національність	українська
Числа смерті	6 числа лютого місяця 1941 р.
Минуло років	67
Рік народження	числа місяця 19 р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	показувати

показувати

Адрес, де постійно жив померлий	Місто <i>Буринь</i>	Район <i>Буринська</i>	Край <i>АРСР</i>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>62</i>	місяців	
13 Причина смерті	<i>хронічне захворювання</i>		
14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>справка од рай лікарні</i>		
15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>паспорт отримано ЧЗ № 011 980</i>		
16 Прізвище і адрес заявника	<i>Алексеев</i>		
17 Підпис заявника	<i>Алексеев</i>		

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

М. П. *З. З. З.* Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Буринська область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

числа *10* *февраля* м-ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Потьомка</i>		
Я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Михайловича</i>
Ім'я	<i>Міх</i>	5	Національність <i>українська</i>
Місце смерті	<i>10</i> " числа <i>февраля</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Минуло	<i>9</i> років		
Рік народження	<i>4</i> " числа <i>12</i> <i>листопада</i> місяця 19 <i>40</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Мав померлий свої засоби до існування. Жив на кошти своєї особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Виконував (спеціальність, посада, ремесло, яку боту виконував)	<i>Зрештою</i>		
Виконував (роботи (рід підприємства, колгоспу, д. та назва)	<i>Риба</i>		

Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Буринь</u>	Район <u>Буринський</u>	Край <u>АРСР</u>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>74</u>		
13 Причина смерті	<u>острий мієліт</u>		
14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>отравка од рапн літарії</u>		
15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>сербова свідчення отримано 01/3 №2901</u>		
16 Прізвище і адрес заявника	<u>Котилів</u>		
17 Підпис заявника	<u>Котилова</u>		

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

М. П. 132235069

Завід. бюро ЗАГС 1/решня

Діловод

область Буринський

район Буринський

сільрада Буринська

міськрада Буринська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

Прізвище	<u>Удовенко</u>		
м'я <u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Тригорович</u>
Стать <u>чол.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті	<u>11</u> " числа <u>февраля</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>4</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження <u>18</u> " числа <u>сентября</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>робочий</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>от. Буринь</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гурилів</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>востаннє нежить</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка од реєс лікарні</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>чергова бланка отримано акт № 511534</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Модовенко</u>		
17	Підпис заявника	<u>Модовенко</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
М. П. Гурилівський с/х-завод
Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Гурилівський область
Гурилівський район
Гурилівський сільрада
Гурилівський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

Прізвище	<u>Мистунов</u>
Я	<u>Ганакіон</u>
3	По батькові <u>Олександрович</u>
5	Національність <u>українська</u>
ас смерті	<u>6</u> " числа <u>февраль</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Минуло	<u>79</u> років
Рік народження	" " числа _____ місяця 19__ р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	На утриманні _____ (підкреслити)
Мав померлий свої засоби до існування. Жив на кошти своєї особи і кого	<u>родова</u>
Взяття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Гурилівський с/х-завод</u>
Ще роботи (рід підприємства, колгоспу, д. та назва)	

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бурини</i>	Район область	Край АРСР
	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>79</i> місяців		
	Причина смерті	<i>Діагнозом встановлено 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>справки од рай лікарні</i>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<i>паспорт отримано ОДВ № 011406</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Митурова</i>		
17	Підпис заявника	<i>Митурова</i>		

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

область *Хмельницька* район *Буринський* сільрада *Буринська* міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*
 числа *3* *февреля* м-ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Работнич</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Микола</i>
Татко	5	Національність	<i>українська</i>
Час смерті	<i>3</i> " числа <i>февреля</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>39</i> 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 виконував)	<i>робочий</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	<i>Буринський сах-завод</i>		

41

Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бурини</u>	Район область	Край АРСР
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>33</u> місяців		
Причина смерті	<u>Асфіксія (пневмонія)</u>		
14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка од респіраторної</u>		
15 Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—		
16 Прізвище і адрес заявника	<u>Рєбогон</u>		
17 Підпис заявника	<u>Рєбогон</u>		

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

Бурини область
Бурини район
Бурини сільрада
Бурини міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 36
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

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

Із шк. <u>Вашингтон</u>	3	По батькові <u>Бєтєровна</u>
Г. <u>хип.</u>	5	Національність <u>українська</u>
с смерті	„ <u>12</u> “ числа <u>февраль</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
Мав померлий свої засоби до існування. жив на кошти своєї особи і кого	Минуло — років <u>33</u>	Рік народження „ <u>9</u> “ числа <u>февраль</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Мав померлий свої засоби до існування. жив на кошти своєї особи і кого	<u>Службачий</u>	
Мав померлий свої засоби до існування. жив на кошти своєї особи і кого	<u>Грушківський сел. загосп.</u>	

Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бурин</i>	Район область	Край АРСР
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців <i>9 днів</i>	
Причина смерті	<i>Врештеш порок серця</i>		
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Іванна Оу рай мігарті</i>		
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>сердце слізно зм. УА № 548598</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>Сторинка</i>		
Підпис заявника	<i>Сторинка</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

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

Прізвище	<i>Симончук</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Морев</i>
Пол	5	Національність	<i>українська</i>
Дата смерті	<i>12</i> " числа <i>февраль</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Минуло років	<i>1</i> рік <i>20</i> днів		
Рік народження	<i>48</i>	числа <i>грудень</i>	місяця 19 <i>40</i> р. (Для дітей до 5 років)
Мав померлий свої засоби до існування. жив на кошти пої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Виконував (спеціальність, сада, ремесло, яку боту виконував)	<i>служив</i>		
Специальність, посада, ремесло, яку боту виконував	<i>председател райстолма</i>		

54

Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гурилів</u>	Район область	Край АРСР
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1 місяць 20 днів</u>		
13 Причина смерті	<u>спазмодична</u>		
14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка оз рсш сікарні</u>		
15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-		
16 Прізвище і адрес заявника	<u>Синотин</u>		
17 Підпис заявника	<u>Синотин</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

числа 22 м-ця березня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Логвищенко</u>		
Валентин	3	По батькові	<u>Іванович</u>
чол	5	Національність	<u>українець</u>
смерті	<u>22</u> " числа <u>березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Минуло	<u>1</u> міс. <u>14</u> днів		
Рік народження	<u>8</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>31</u> р.	(Для дітей до 5 років)	
мав померлий свої засоби до існування. жив на кошти своєї особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
вжиття (спеціальність, рада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>робочий</u>		
роботи (рід підприємства, колгоспу д. та назва)	<u>Гурилівський ссх-завод</u>		

54

11	Адрес, де постійно жив, померлий	Місто селище <u>Турини</u>	Район область	Край АРСР
	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1 місяць 14 днів</u>		
	Причина смерті	<u>стаціонарний</u>		
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справна од рой лікарні</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>чергова бланка отобрано у А № 548364</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Логвиненко</u>		
17	Підпис заявника	<u>Логвиненко</u>		

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

область Київська район Київський сільрада Київська міськрада Київська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 22 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

Адреса	3	По батькові	<u>Андреев</u>
Міс.	5	Національність	<u>українська</u>
Смерті	<u>7</u> " числа <u>феврала</u> місяця 1941 р.		
	Минуло <u>74</u> років		
	Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Мав померлий свої засоби до існування. жив на кошти своєї особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
Яття (спеціальність, ада, ремесло, яку оту виконував)			<u>1401. і м Шевченко</u>

1401. і м Шевченко

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Пуринь</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>74</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>свідки які стверджують смерті</u> { 1) <u>Анохінна</u> 2) <u>Симоненко</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>паспорт отобрано ПА № 152996</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Трашарова М. З.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Трашарова</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

Прізвище	<u>Симоненко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Андріївна</u>
Стать	жін.	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	„ 1 “ числа <u>шарта</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>74</u> років <u>4</u> міс. <u>3</u> дн.		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження „ 3 “ числа <u>шарта</u> місяця 19 <u>46</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 виконував)	<u>Кол. худини</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>Кол. ім. Миколи Гоголя</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті	Боротьба та широким		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справки од респ. лікарні		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	проб. свідоцтво ЗБ № 51812		
16	Прізвище і адрес заявника	Симоненко		
17	Підпис заявника	Зв. Н. Шев		

*) 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 № 24

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

Прізвище	Махматов		
Ім'я	3	По батькові	Мамодаров
Батько	5	Національність	узбецька
Вік смерті	6 " числа шоста місяця 1941 р.		
Минуло	років	Місяців	Днів
Рік народження	20	числа	Сейт-Джума 1940 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Чи жив на кошти іншої особи і кого			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Харчоварник		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	Р/Н/Н.А.		

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гурил</u>	Район область	Край АРСР
	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців <u>всіх</u>	
	Причина смерті	<u>Востаннєм усіх</u>		
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка од рай лікарні 7/III-ч.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>зрб свідоцтво од Г № 511521</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Махашва</u>		
17	Підпис заявника	<u>за Б. Коретт</u>		

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

Прізвище	<u>Богачко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
Адреса	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті	<u>6</u> " числа <u>шарта</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Минуло	<u>8</u> років		
Рік народження	<u>12</u> " числа <u>шарта</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 виконував)	<u>машинист</u>		
Де роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	<u>машинист</u>		

54

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Турин	область	АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
		3		
13	Причина смерті	спадкоємна		
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	ставив од речі лікарі от 11/15-1/12.		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	картка бланка отобрано № 2031653		
16	Прізвище і адрес заявника	Томіло		
17	Підпис заявника	Томіло		

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

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

Прізвище	Томіло		
Ім'я	3	По батькові	Томіло
Вік	5	Національність	українська
Дата смерті	13 числа шартя місяця 1941 р.		
Місце смерті	Минуло 3 років		
Рік народження	Рік народження " " числа місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)		
Мав свої засоби.	На утриманні		
Мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти цієї особи і кого	(підкреслити)		
Ваняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Томіло		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, д. та назва)	Томіло		

Томіло і м. Маріяна Томіло

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Гурини	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	29	місяців	
	Причина смерті	туберкульоз легень			
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справлено рай мігарті вм 3/III - 4/12.			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	паспор отобран ГУВ №011654			
16	Прізвище і адрес заявника	Анохима			
17	Підпис заявника	Анохима			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 м. п. 31.05.1941
 1322/6502
 Завід. бюро ЗАГС
 Діловод

область 26
 міський район
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

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

Ім'я померлого	Іванович	
3	По батькові	Сидорович
5	Національність	українська
смерті	14 числа шартта місяця 1941 р.	
Минуло	55 років	
Рік народження	числа місяця 19 р. (Для дітей до 5 років)	
Мав померлий свої засоби до існування.	На утриманні	
Мав свої засоби	(підкреслити)	
Мав померлий свої засоби до існування. Жив на кошти своєї особи і кого		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Кохач	
Мав померлий свої засоби до існування. Жив на кошти своєї особи і кого	м. п. ім Шевченка	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	55	місяців
13	Причина смерті	М.у. Сергійчук		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справки од рай лікарні от 14/11-41г.		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	паспорт отобран ОУВ № 109007		
16	Прізвище і адрес заявника	Г. Попович		
17	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П. [Печатка]

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

область
район
сільрада
міськрада

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

Ім'я	Загородський
3	По батькові Рачеславович
5	Національність українська
смерті	13 числа сарта місяця 1941 р.
Минуло	33 років
Рік народження	" " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
мав померлий свої засоби до існування. жив на кошти своєї особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
виробництва (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	робочий

Гуртиский саж-завод 26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Пириси</u>	Район <u>Пириси</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>33</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>	<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>справка оу</u>	<u>від</u>	<u>смерті</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>паспорт отобран</u>	<u>акт № 568/78</u>	
16	Прізвище і адрес в'язника	<u>Золотаренко</u>		
17	Підпис в'язника	<u>Золотаренко</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС М. П. Золотаренко

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

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

Вік	<u>Васильченко</u>
3	По батькові <u>Васильченко</u>
5	Національність
смерті	<u>м</u> " числа <u>смерті</u> місяця <u>1941</u> р.
Минуло	<u>13</u> років <u>2</u> місяців <u>13</u> " числа <u>смерті</u> місяця <u>1940</u> р. (Для дітей до 5 років)
Рік народження	<u>13</u> " числа <u>смерті</u> місяця <u>1940</u> р. (Для дітей до 5 років)
мав померлий свої засоби до існування. жив на кошти своєї особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
в'язника (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Золотаренко</u>
роботи (рід підприємства, когоспу т. д. та назва)	<u>Золотаренко</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Гурини</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців <i>Трав.</i>		
	Причина смерті	<i>флегмонозна ангіна</i>			
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>справна од реєс сім'ї от 17/II-III.</i>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>черв. свідоцтво отовбрату ЧБ № 51102</i>			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Мороз</i>			
17	Підпис заявника	<i>Мороз</i>			

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

М. П. *31.05.1941*
1323/6

Завід. бюро ЗАГС *М. Мороз*

Діловод

область *Гурини*
район *Гурини*
сільрада *Горо 30426*
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану *49*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *32*

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

Прізвище	<i>Митвищенко</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Рашковна</i>
Стать	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті	<i>20</i> " числа <i>смерть</i> місяця <i>1941</i> р.	
Минуло	<i>15</i> років	Рік народження " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>сидіти</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Гуринський райспоконсп мортар</i>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 15 місяців		
13	Причина смерті	Туберкульоз легень		
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справна ог раб лікарні от 20/11-1/12.		
	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	пер. бланка отобрато ЗА № 548185		
16	Прізвище і адрес заявника	Литвиненко		
17	Підпис заявника	[Підпис]		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких помер.
 М. П. [Печатка] Завід. бюро ЗАГС [Підпис]
 Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 50

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

область
 район
 сільрада
 міськрада

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

Прізвище	Підпис	3	По батькові	Петров
Ім'я	Миколай	5	Національність	українська
Стать	чол			
Час смерті	22 числа сьомого місяця 1941 р.			
Вік	Минуло 16 років			
	Рік народження " " числа " місяця 19 " 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 виконував)	робочий			
Чи працював (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	Пуринський с/х-колос.			

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Турин</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>16</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>справляючу док. лікарні от 24/III - 4/2.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Трунченко</i>		
17	Підпис заявника	<i>За Трунченко</i>		

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *35*

числа *14* *марта* м-ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мисаки</i>		
Ім'я	<i>Наумова</i>	3	По батькові <i>Евдокимовна</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті	<i>14</i> " числа <i>14</i> <i>марта</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>16</i> років		
Рік народження	" " числа _____ місяця 19__ р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>домохозяйка</i>		
Заняття (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<i>ар. ім. Маршала Кошова</i>		

52

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дуриш</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>вотанне мозкової оболонки</u>		
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка од реєс сікарія</u> <u>от 25/11-412.</u>		
	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мисакий</u>		
17	Підпис заявника	<u>Мисакий</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 № 36

Дуриш область
Дуриш район
Дуриш сільрада
Дуриш міськрада

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

Прізвище	<u>Артименко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Артименков</u>
Батько	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті	„ <u>4</u> “ числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Минуло	років <u>7</u>	Рік народження	„ <u>7</u> “ числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Чи жив на кошти іншої особи і кого			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>робочий</u>		
Чи не роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>Дуришський с/х заг.</u>		

12	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
13	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	бачіс
14	Причина смерті	Воспаление легких		
15	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справили од нас лікарні от 13/11 - 412.		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
17	Прізвище і адрес заявника	Артемишин		
18	Підпис заявника			



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

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

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

Прізвище	Загитайна		
Ім'я	3	По батькові	Давидович
Тат.	5	Національність	українець
Час смерті	" 24 " числа сарта місяця 1942 р.		
Вік	Минуло 35 років		
Рік народження	" " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	роботий		
Ім'я роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	Туримський с.-г. завод		

38

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Пуринь</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>35</u> місяців		
	Причина смерті	<u>от ударили</u>		
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справна од рся мічирі от 25/11 - 412.</u>		
	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Загитайнова</u>		
17	Підпис заявника	<u>За Машков</u>		

*) 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 № 38

область Пуринь район Пуринь сільрада Пуринь міськрада Пуринь

числа 25 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Пуринь

По батькові Редорів

Національність українська

Час смерті 30 " числа жовтня місяця 1941 р.

Минуло 35 років

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

Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

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

роботи (рід підприємства, колгоспу та назва) Зав. Пуринь Родого Машков

11 Адрес, де постійно жив померлий Місто селище Район область Край АРСР

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті Років 35 місяців

13 Причина смерті

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

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

16 Прізвище і адрес

17 Підпис заявника

Якщо померлий був записаний, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

числа 31 квітня м-ця 1941 р.

Прізвище

Ім'я Федор

Стать чоловік

Час смерті

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

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

Чи працював (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник) Для ЦУНГО

3

По батькові

Владимирів

5

Національність

українська

8 числа квітня місяця 1941 р.

Минуло 31 років

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

робочий

Буринський с/х-завод

24

11 Адрес, де постійно жив померлий Місто Буринь Район Буринський Край АРСР селище

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті Років 31 місяців

Причина смерті туберкульоз м.м.м.м.м.

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва справка од рай лікарні від 8/12/42.

15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.) паспорт отобран 21.3 № 0041885

16 Прізвище і адрес заявника Мислюк І.М.

17 Підпис заявника В. Мислюк

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

область Буринська район Буринський сільрада Буринська міськрада Буринська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

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

Прізвище Мислюк

3 По батькові Антонівна

5 Національність українська

Час смерті 9 " числа апреля місяця 1941 р.

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

Мав свої засоби На утриманні
(підкреслити)

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

Ще роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва) Буринська районська

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Буринь</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Висерпіння</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка од рай лікарні від 9/5-чл.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>перв. свідоцтво отримано № 319433</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шинишкін</u>		
17	Підпис заявника	<u>Кинь</u>		



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

область Львівська
 район Львівський
 сільрада Буринська
 міськрада Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41
 числа 09 квітня 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Махашин</u>
Вік	3
По батькові	<u>Михайлович</u>
Національність	<u>українець</u>
Час смерті	<u>19</u> " числа <u>квітня</u> місяця 19 <u>44</u> р.
Минуло	<u>53</u> років
Рік народження	<u>19</u> " числа <u>квітня</u> місяця 19 <u>44</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 виконував)	<u>машинист</u>
Ім'я померлого (рід прізвища, колгоспу, т. д. та назва)	<u>1-ша ім. Втора Шинишкіна</u>

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Бурини	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	53	місяців	
13	Причина смерті	Осложнившийся порок сердца			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка од р. лікарні			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	паспорт отобран ЦВ № 011841			
16	Прізвище і адрес заявника	Махашев			
17	Підпис заявника	[Підпис]			

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

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

числа 14 квітня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Махашев</u>	
ім'я	<u>Матвій</u>	3 По батькові <u>Антонович</u>
Стать	<u>чол.</u>	5 Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>14</u> " числа <u>квітня</u> місяця 1941 р.	
Минуло	років <u>1</u> <u>квітня</u> місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
Рік народження	<u>1</u> " числа <u>квітня</u> місяця 1941 р.	
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 виконував)	<u>робочий</u>	
Спе роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Рудиминский сов. завод</u>	

59

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

Прізвище	Гурисаренко	
Ім'я	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	5	Національність <i>українська</i>
Нас смерті	" <i>18</i> " числа <i>квітня</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
Минуло	<i>12</i> років <i>12</i> днів	
Рік народження	" <i>5</i> " числа <i>квітня</i> місяця 19 <i>41</i> 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 виконував)	<i>слухач</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Вулиця Гурисаренко, р.с. з.м.м.м.м.</i>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Пурим</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <i>3</i>	<i>Здесь</i>
13	Причина смерті	<i>простая дистения</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>справка оу реп. центра</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>про смерть отозвано УА № 548922</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Красарин</i>		
17	Підпис заявника	<i>Красарин</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область *Пурим*
район *Пурим*
сільрада *Пурим*
міськрада *Пурим*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *44*

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

Прізвище	<i>Анохин</i>
По батькові	<i>Сергеевич</i>
Національність	<i>українська</i>
Число смерті	<i>10</i> числа <i>апреля</i> місяця <i>1941</i> р.
Минуло	<i>57</i> років
Рік народження	числа _____ місяця 19__ 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 виконував)	<i>суданський</i>
Ім'я та назва підприємства, колгоспу, т. д. та назва	<i>Пуримська школа №2</i>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дурица</u>	Район область	Край АРСР
	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>57</u> місяців		
	Причина смерті	<u>Отравление Аи когочен</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справіла оу раей лікарин</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Анодзіна П. П.</u>		
	Підпис заявника	<u>Анодзіна</u>		



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

Дурица область
Дурица район
Дурица сільрада
Дурица міськрада

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

Прізвище	<u>Анодзіна</u>		
Ім'я	<u>Павло</u>	3	По батькові <u>Федорович</u>
Стать	<u>чол</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	„ <u>29</u> “ числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>44</u> р.		
Минуло	років	Рік народження „ <u>12</u> “ числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>82</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)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>робочий</u>		
Засоби роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ст. Рудівка</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
	Причина смерті	Истаришин		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справна од рся сінкарін		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	не відомо отримано 260030		
16	Прізвище і адрес заявника	Калешник		
17	Підпис заявника	Истаришин		

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

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

числа 15 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Истаришин		
Ім'я	3	По батькові	Антонівна
Стать	5	Національність	українська
Час смерті	15 числа 15-го місяця 1941 р.		
Минуло	років	числа	місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)
Рік народження	11 числа 11-го місяця 1941 р.		
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 виконував)	служачий		
Ім'я померлого (рід прізвища, колгоспу, т. д. та назва)	Истаришин заочертот		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Вурми</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>листопада</u>		
	Причина смерті	<u>смеродена</u>		
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справна од рай міліції</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>не діє від ЗА № 548232</u>		
16	Прізвище і адрес	<u>Ласкавенто</u>		
17	Підпис завісника	<u>Ласкавенто</u>		



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

область Львівська район Львівський сільрада Львівська міськрада Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

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

Прізвище	<u>Симоненко</u>
Вік	3 По батькові <u>Василь</u>
Стать	чол
Національність	<u>українська</u>
Час смерті	<u>11</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Минуло	<u>—</u> років <u>листопада</u>
Рік народження	<u>30</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	<u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>сидіти</u>
Спе роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	<u>от Вурми</u>

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Путин</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>7</i> місяців <i>7</i>		
13	Причина смерті	<i>Бронхотуберкульоз</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>справна од рідні лікарні</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>перо свідч. оточ. у.А № 548019</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Симоненко</i>		
17	Підпис заявника	<i>Симоненко</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод *М. П. Завід. бюро ЗАГС*

область *Львівська*

район *Львівський*

сільрада *Львівська*

міськрада *Львівська*

числа *14* м-ця *1941* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *48*

Прізвище *Симоненко*

Ім'я *Микола*

Пол *чол*

3 По батькові *Михайло*

5 Національність *українська*

Вік смерті *8* " числа *14* м-ця *1941* р.

Минуло *1* років

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

Мав свої засоби На утриманні

(підкреслити)

Мав померлий свої засоби до існування.

Мав жив на кошти іншої особи і кого

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

Роботи (рід підприємства, кооперативу, т. д. та назва)

Високий

Микола

Симоненко

24

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путин</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>11</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>вибухотермічний шок</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справіток видана з рай. Російським</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>свідчення про народження №143</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Росманенко</u>		
17	Підпис заявника	<u>М. Росманенко</u>		

*) 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 № 49

область Львівська
 район Львівський
 сільрада Борохнівська
 міськрада Львівська
 числа 11 м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Александров</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Васильович</u>
Стать	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті	<u>12</u> " числа <u>11</u> м-ця 19 <u>44</u> р.		
Минуло	<u>42</u> років	Рік народження	<u>12</u> " числа <u>артис</u> м-ця 19 <u>02</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Чи жив на кошти іншої особи і кого			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>роботам</u>		
Вспе роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Путинський сак-хліб</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дуриш</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>22</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка од рай лікарні</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>убо бляху блях № 0617912</u>		
16	Прізвище і адрес заарника	<u>Александренко</u>		
17	Підпис заарника	<u>Александренко</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод В. Г. Гриняра

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

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

Прізвище	<u>Григор'єв</u>
Ім'я	<u>Микола</u>
Тат.	<u>Микола</u>
Вік	3
По батькові	<u>Іванович</u>
Національність	<u>українська</u>
Час смерті	<u>11</u> " числа <u>11</u> м-ця 19 <u>41</u> р.
Минуло	<u>34</u> років
Рік народження	<u>7</u> " числа <u>11</u> м-ця 19 <u>07</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 виконував)	<u>Машинист</u>
Спе роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	<u>на ім. Митрофанова</u>

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Луринь</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>34</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>справна од рай інтэрні</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>постарт отобран ар № 011832</u>		
16	Прізвище і адрес	<u>Криводар</u>		
17	Підписи зазначені	<u>38 Подольск</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС М. Грассен

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

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

Прізвище	<u>Шинтар</u>		
Стор	3	По батькові	<u>Охитович</u>
Гон	5	Національність	<u>українець</u>
ас смерті	<u>16</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>1</u> р.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло <u>35</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>робочий</u>		
Місто	<u>Луринь</u>	район	<u>Луринський</u>
село	<u>Шорі</u>	область	<u>Луринська</u>
вулиця		буд. №	<u>59</u>

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	отравна од роси сінтурі
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт отримав ЧР № 004632
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Митирева
14	Підпис заявника	Митирев
15	Особливі позначки	



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

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

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

Прізвище	Митирев		
Ім'я	Любов	3	По батькові Шановна
Стать	жін.	5	Національність українська
Час смерті	10 числа 102 місяця 1941 р.		
Вік	7 м		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	робочий		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Трутовий саз-завод		
Де постійно жив померлий	Місто Трутовий район Трутовий	село Трутовий	буд. № 2
	вулиця Мухоморова		

52

10	Причина смерті.	мимичит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	страви од расі мимичит
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	у військ. білету отримано у військ. № 51122
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Килим
14	Підпис заявника	Килим.
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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

числа маз м-ця 194/ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шарин
Ім'я	Андрей
Тат.	мол.
Час смерті	18 числа <u>маз</u> місяця 194/ р.
Вік	Минуло <u>51</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	службистий
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Місто	район
село	область
вулиця	буд. № 12

1-572268654

09.08.94.

69

59

10	Причина смерті	Виставлення
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справляючі рай лікарі
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт отримав ЧВ №000252
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Самойлов
14	Підпис заявника	Самойлов
15	Особливі позначки	

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

М. П.
 Зав. бюро ЗАГС
 Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

числа 12 м-ця 194/ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мудименко
Ім'я	Марина
Вік	3
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	По батькові
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Національність
Місце постійно жив померлий	Місце смерті
Місто	числа <u>12</u> місяця 194/ р.
село	Минуло <u>39</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
вулиця	робота
	Муромський район
	район
	область
	буд. № 20

10	Причина смерті	туберкульоз легеней
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справляючий рай комісаріат
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт отримав МВ № 109221
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Нудиміно
14	Підпис заявника	Нудиміно
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

числа 14 м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Восілов		
Ім'я	Сергій	3	По батькові
Стать	чол.	5	Національність
Час смерті	15 числа <u>14</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року — місяців <u>2</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>14</u> числа <u>1</u> місяця <u>1941</u> року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	сирітський		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Зав. Нудиміного селянського складу		
Де постійно жив померлий	Місто	район	
	село	область	
	вулиця	буд. №	3

10	Причина смерті	смерть від туберкульозу
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка од раб. лікарні
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Восков
14	Підпис заявника	-
15	Особливі позначки	А. В. Кош -

Коли померлий громадянин, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" — місце роботи особисті, в п. "в" — місце проживання, в п. "г" — місце перебування померлого. Для пенсіонерів зазначати "пенсіонер".

М. *Восков*

Зав. бюро ЗАГС *Восков*

Діловод *Восков*

72

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

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

Прізвище	<i>Шука</i>
Ім'я	<i>Анатолій</i>
Стать	<i>чол.</i>
Час смерті	<i>11</i> числа <i>березня</i> місяця 1941 р.
Вік	Минуло <i>65</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>отримав</i>
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>нах. ім 18² серж</i>
Де постійно жив померлий	Місто — район — область — буд. № <i>23</i>

Місто *Київ* район *Київський* область *Київська* буд. № *23*

вулиця *Шука*

24

10	Причина смерті	задохненіє трупи
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справна од рай лікарні
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт отримав АА № 53622
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бойко
14	Підпис заявника	Бойко
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 *[Signature]*
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

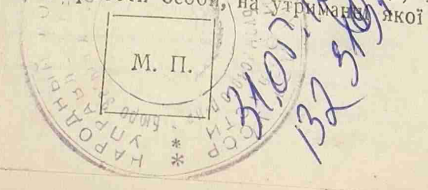
числа 14 м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Митвинова</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Митвинова</u>
Стать	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті	<u>14</u> числа <u>маг</u> місяця 1944 р.		
Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року <u>5</u> місяців <u>14</u> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>1</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1941</u> року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>робочий</u>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Муришинський с/х звод</u>		
Де постійно жив померлий	Місто <u>Мушин</u>	район <u>Мушинський</u>	
	село <u>Мирна</u>	область <u>Львівська</u>	
	вулиця	буд. № <u>13</u>	

62

10	Причина смерті	Диспенсія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	отримав од рай лікарні
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	черв Соцпаш отагро № 548472
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Матвієва
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утримувався 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 *Бі. Грешин*
Діловод

74

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

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

Прізвище	<i>Аврамченко</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Мартиновича</i>
Батько	5	Національність <i>українська</i>
Вік	8 " числа <i>шар</i> місяця 1941 р.	
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло <i>59</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>сільськогосподарський</i>	
Де постійно жив померлий	<i>Матвієва отагра Рівненська</i>	
Місто	район	<i>Рівненський</i>
село	область	<i>Рівненська</i>
вулиця	буд. №	<i>Велика Сергіївська</i>

42

10	Причина смерті	рані мисудна
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	страху од релігійної
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт отримав у В № 019320
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Григорівна
14	Підпис заявника	-
15	Особливі позначки	Григорівна

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

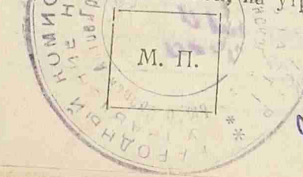
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

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

Прізвище	Михайлів
Ім'я	Анатолій
Вік	30
Рід смерті	По батькові
Національність	українська
Місце смерті	30 числа жовт. місяця 1941 р.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	робочий
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Гуртківський саж-завод
Місце постійно жив померлий	Місто Гуртківський район село Ір-Смоленське область вулиця буд. №

10	Причина смерті	Землетрус
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справка од рай лікарні
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	сигур
14	Підпис заявника	Мизун
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

числа 29 листопада м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	смашир
Ім'я	По батькові
Ім'я	смашир
Батько	смашир
Вік	3
Національність	українець
Час смерті	29 числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>1</u> р.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	капуцан
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	ст. путівель
Місто	район
село	Буринський
вулиця	с. Гербовий
буд. №	21

10	Причина смерті	хронічна Востаненіє нага
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка з рай спікарні
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорти отаборан з м. № 52
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Машин Буринського р-н с. Шиської області
14	Підпис заявника	за [підпис]
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС *Яковтін*

Діловод

31.05.1941
132319509

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

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

Прізвище	<i>Сніщенко</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Сергеевич</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті	<i>7</i> числа <i>чюня</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>24</i> 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*)	<i>наг. електростанції</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>г. Москва</i>		
Де постійно жив померлий	Місто — <i>Буринь</i>	район — <i>Буринський</i>	
	село —	область — <i>Шиської</i>	
	вулиця —	буд. № <i>65</i>	<i>26</i>

10	Причина смерті	ативний туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	отримав у рай. лікарні
12	Номер пасп. та військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт отримав і-СУ-№676276
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Аммигін
14	Підпис заявника	Аммигін
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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод *окобін*

31.03.1941
1323/651

78

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

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

Прізвище	<i>сістунів</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Степанівна</i>
Стать	5	Національність	<i>українка</i>
Час смерті	<i>19</i> числа <i>шарта</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 — числа — місяця — року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>Наг. транспорта</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>Буринський сах. завод</i>		
Де постійно жив померлий	Місто	район	<i>Буринський</i>
	село	область	<i>Сумського</i>
	вулиця	буд. №	<i>23</i>

10	Причина смерті	екарисотина	токсигеноз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справка	оу рай мікарії
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	справка	про рік народження
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	емистунова	
14	Підпис заявника	Амстудрова	
15	Особливі позначки		



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

Зав. бюро ЗАГС
Діловод
аковтм

79

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

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

Прізвище	Зактарова		
Ім'я	3	По батькові	Петровна
Стать	5	Національність	українка
Час смерті	1 числа <u>июли</u> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <u>25</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	зоотехнік		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Буринь Буринський об.		
Де постійно жив померлий	Місто	район	Буринський
	село	область	Буринська
	вулиця	буд. №	8

26

10	Причина смерті	активний туберкульоз легені
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка од рай лікарні
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт отобран 30 IV - 67 1029
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Пустовит
14	Підпис заявника	Пустовит
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий залишається в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в місце роботи особи, на яку зазначено, яку перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

окобтн

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

числа 19 листопада м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Завиш
Ім'я	Александр
Вік	3
Тать	Зон
Час смерті	19 числа листопада місяця 1941 р.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	рабачий
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Туринський саж - завод
Місто	Туринь
село	Смошотів
вулиця	
район	Туринський
область	Сумська
буд. №	14

59

10	Причина смерті	підвешення
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	страхо од рині
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт отримав № 688906
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Душин
14	Підпис заявника	Душин
15	Особливі позначки	—

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

М. П. ЗАВ. БЮРО ЗАГС

Діловод

31.05.1941

13234994

оковт

22

Листоград Зає Буринь 3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 66

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6854

числа 29 червня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	овсаренко
Ім'я	Алексей
Стать	чолов.
Час смерті	29 числа червня 1941 р.
Вік	17.30
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—
Де постійно жив померлий	Місто — район — Буринський сел. буд. № — вулиця — Буринський сах. зав.

3 По батькові Іосифович

5 Національність українцев

Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.

Буринський район

Буринський сах. зав.

61

10	Причина смерті	токсична диспенсія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка су най лікарні
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	єдині ринки отобрати уя №548
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	овгаренко
14	Підпис заявника	Г. В. Овгаренко
15	Особливі позначки	



31.05.1941
1323/1941

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

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Будинь
Район Загс
3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53-67

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

Прізвище	Овгаренко
Ім'я	Кирило
Стать	гол.
Час смерті	30 числа червня місяця 1941 р.
Вік	Минуло 60 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*)	продавчик
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	в сіль-мат.
Де постійно жив померлий	Місто Бучинь район Бучинський село Бучинь область Сходу вулиця 1-а парт с/зг буд. № 52

52

10	Причина смерті	взростання мозгових оболонок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справна од рай-лікарні
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Омельченко
14	Підпис заявника	Омельченко
15	Особливі відзначки	

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

Зав. бюро ЗАГС *О.К. Витрик*
Діловод

31.05.1941
132



Бурлашкати / ки
Бідо заг
3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

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

Прізвище	<i>Гносов</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Івановна</i>
Стать	5	Національність	<i>українка</i>
Час смерті	<i>10</i> числа <i>листопада</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>16</i> 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*)	<i>на утриманні</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>в Туринському сак. заводі</i>		
Де постійно жив померлий	Місто	район	
	<i>Туринськ</i>	<i>Туринський</i>	
	село	область	
	<i>Мовтисева</i>	<i>Туринська</i>	
	вулиця	буд. №	<i>132</i>

30

10	Причина смерті	общее истощение Туберкулоза легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка от рай лікарні
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Строевой
14	Підпис заявника	Тюль
15	Особливі позначки	



*) Коли померлий утримувався, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" місце роботи особиста утримання якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС *Яковлук*
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5769

числа *15* *июли* м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Стасюк</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Иванович</i>
Стать	5	Національність	<i>українська</i>
Час смерті	<i>15</i> числа <i>июли</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>53</i> 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*)	<i>сільхозснаб строил</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>сільхозснаб</i>		
Де постійно жив померлий	Місто	район	бульвар
	село	область	сучасна
	вулиця		буд. №

26

10	Причина смерті	Туберкульоз легеней
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справка од рай шікарні
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	числ № 749427
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Стасюк
14	Підпис заявника	За В. В. Зорте
15	Особливі позначки	



місця померлих, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" зазначити, де перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС *С. Г. Говт. ф.*
Діловод

Фані Бура Зай
Бура

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5870*

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

Прізвище	<i>Стригана</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Андрійович</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті	<i>20</i> * числа <i>листопада</i> місяця 1941 р.		
Вік	<i>1 м</i> Минуло — років. Для дітей менш одного року — <i>1</i> місяців — <i>7</i> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — <i>11</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1941</i> року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—		
Де постійно жив померлий	Місто <i>Туринь</i>	район <i>Туринський</i>	
	село <i>Говтине</i>	область <i>Волинська</i>	
	вулиця	буд. № <i>19</i>	

61

10	Причина смерті	Мокшисекал диспенс
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	свідка од най лікарні
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Н свідоцтва N 533544
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Третяков
14	Підпис заявника	Третякова
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Буршинець
район Загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

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

Прізвище	Мурахов
Ім'я	Іван
Стать	гол.
Час смерті	23 числа 10 місяця 1941 р.
Вік	Минуло 58 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	курничо
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	в колгоспі ім. Паризької
Де постійно жив померлий	Місто Буринь район Буринський село Буринь область Буринська вулиця Мобтиска буд. № 10

43

10	Причина смерті	рак горла.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка од рай лікарні
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт 213 №109440
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мурахов у. мовтшева с. Гурин
14	Підпис заявника	Мурахови
15	Особливі позначки	Гурин

*) Коли померлий утримувався 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".



31.05.41
132 300 204

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

бурашівський рай
райбюро загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 721

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

Прізвище	Шурик
Ім'я	Виктор
Стать	гол.
Час смерті	22 числа 10 юл місяця 1941 р.
Вік	21
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	По батькові
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Срібровиз
Де постійно жив померлий	українець
Місто	Гурин
село	Гурин
вулиця	Шевченка
район	Гуринський
область	Сумська
буд. №	221

Минуло 2 років. Для дітей менш одного року 2 місяців 15 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 7 числа 10 юл місяця 1941 року.

10	Причина смерті	Шокиська диспенсія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка од рай лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ свідоцтва 593034
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	С. Буринь ул. Шевченка №32
14	Підпис заявника	Буринь
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС *Мовчун*
Діловод

21.08.16
1323034

РАЙОННЕ БЮРО
УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

195__г.
Сумської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 143

16 числа августа 1941 р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Гайденко
Ім'я	Несеня
Вік	3
Стать	Жен.
По батькові	Михайловича
Національність	українка
Час смерті	16 числа августа місяця 1941 р.
Вік	Минуло 84 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
Рід занять (служба померлого або інше джерело засобів існування*)	
Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
Місце проживання	Місто район село область вулиця буд. №

постійно жив померлий

10	Причина смерті	світ галетний
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гайденко Сагрон С.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод



РАЙОНІСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
ЗАГС

для штампу 195__г.
№
Сумської обл.
"24" числа августа м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Кузнецов		
Ім'я	Яков	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Национальність
Час смерті	"24" числа <u>августа</u> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <u>5</u> років. Для дітей менше 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*)	лікар		
б) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	
	село	область	
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Розбомбили
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Рейденто Ярина с. Буринь
14	Підпис заявника	

Коли померлий утримувався то в гр. 8 в п. "а" зазначити "що утриманий", а потім—рід занять, а в п. місце роботи особи, на отриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод



УРСР РАЙОННА РАДА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАГС

Для штампу 195 г ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 428

Бу внь, Сумской обл.

числа сентября 1941 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Стегуба		
Ім'я	Марія	3	По батькові Тир.
Стать	жін	5	Національність українська
Час смерті	1 числа сентября місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 72 років. Для дітей менше 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*)			
б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	
	село Буринь	область	
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	розрив серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вуздунасимо Я
14	Підпис заявника	
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 зазначити "пенсіонер".

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

РАЙОННЕ БЮРО
ЗАГС
УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

195__г.
№____
Буринь, Сумської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 574

" 17 " числа серпня 1941 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Скородагані		
Ім'я	Азарія	3	По батькові Я
Стать	чол	5	Національність українця
Час смерті	" 17 " числа <u>серпня</u> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <u>63</u> років. Для дітей менше 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*)			
б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто _____ село <u>Буринь</u> вулиця _____	район _____ область _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	по старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дудуканенко А
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

Якщо померлий утримується, то в гр. 8 в п. "а" зазначити "на утриманні", а потім—рід занять, а в місці роботи, де він на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

УРСРА РАДЯНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
ЗАГС

штампу 195 г.
№ 17
Сумської обл.
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6 28
числа септєб 1941 р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Миситюкова
Ім'я	Ольга
Стать	жін
Час смерті	17 числа <u>септєб</u> місяця 1941 р.
Вік	Минуло 20 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)	домгосп
Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто район село <u>Буринь</u> область вулиця буд. №

10	Причина смерті	убита во ввєшєв Бєв
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Колесник Пєлєгєв
14	Підпис заявника	
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

Мєф

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 749

Бузь, Сумської обл.
"25" числа серпня 1941 р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Сахненко		
Ім'я	Максим	3	По батькові Ніколасов
Стать	чоловік	5	Національність українська
Час смерті	"25" числа серпня 1941 р.		
Вік	Минуло 72 років. Для дітей менше 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*)			
б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	
	село	область	
	вулиця	буд. №	

Бузь

10	Причина смерті	наразі
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Секісина Людмила
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий проживав у 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

РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАГС

штампу 195 г.

№

у. м. Сумської об.

3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 880

числа 01/03/51 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище

Колесник

Ім'я

Наталиа

3

По батькові

Людвеевна

Стать

меч

5

Національність

українська

Час смерті

3

числа 01/03/51 місяця 1951 р.

Вік

Минуло 77 років. Для дітей менше 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*)

б) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)

Де постійно жив померлий

Місто

село Буринь

вулиця

район

область

буд. №

10	Причина смерті	по старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кочешко Евсей
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

УРСРА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
ЗАГС

м. Будишів, Сумської обл. 195 г.
№ ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 981

числа 05 вересня 1941 р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Спасенин		
Ім'я	Николай	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті	5 числа 05 вересня 1941 р.		
Вік	Минуло 1 років. Для дітей менше 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*)			
б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	
	село	область	
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	гизинський
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Списененко Н
14	Підпис заявника	
15	Особливі зауваження	

Коли померлий перебував, 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

Handwritten signature

РАЙОННОЕ БЮРО
ЗАГС
УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
195__г.

Ноштампу
Сумської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1082

„23“ числа грудня м-ця 1941 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Саченко
Ім'я	Нина
Стать	жінка
Час смерті	„23“ числа грудня місяця 1941 р.
Вік	Минуло — років. Для дітей менше одного року 3 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року
а) рід занять (служба померлого або інше джерело засобів існування*)	
б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто — район — село — область — вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	Смерть
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Менша Наїбамія
14	Підпис заявника	
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 зазначити "пенсіонер".

М. П.  **Зав. Бюро ЗАГС**
Діловод *мф*

РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

штампу 195 г. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1284

№ 30, Сумської обл. числа 30 грудня 1941 р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище **Симоненко**

Ім'я **Варвара** 3 По батькові **Симесвіна**

Стать **жін** 5 Національність **українка**

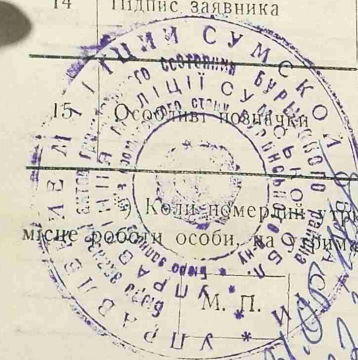
Час смерті " 30 " числа грудня місяця 1941 р.

Вік Минуло 57 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року

Рід занять (служба померлого або інше джерело засобів існування*) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)

Місце постійно жив померлий район село **Буринь** область буд. №

10	Причина смерті	об'єднання
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Симоненко Я.Є
14	Підпис заявника	
15	Особисті повідомлення	



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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кравченко	В
Ім'я	Виктор	3
По батькові	Кирилович	
Вік	5	Национальність
Українець		
Число смерті (число, місяць, рік)	1	Грудень
1941	года	
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяцяроки	
Має померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	Учив не ітрувенті бича	
В роботі (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своїому власному господарстві	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Орловка</u> Район <u>Бурштинський</u> селище <u>Бурштинської</u>	Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 років</u>	
12	Причина смерті	<u>по старості</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не пред'явлені</u>	
14	Особливі позначки	<u>Л</u> <u>7</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Б. Орловка</u> <u>Бошовської</u> <u>с/р</u>	
16	Підпис заявника	<u>Григор</u>	

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

М. П. 31.05.1941 Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод Подгит
 " 10 " числа травня м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

<u>Олександр</u>		3	По батькові	<u>Захарович</u>
<u>Захарів</u>	5	Національність	<u>Українець</u>	
Смерть (число, місяць, рік)		<u>1 січня</u> <u>тисяч дев'ятсот сорок першого року</u>		
В минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>8</u> місяця роки <u>2</u>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>в себе</u> На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)		<u>в себе</u>		
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>усів на утриманні батьків</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Орлівка</i>	Район <i>Буринський</i>	Край <i>Булівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення кишок.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка видача Бошовської медучасткою</i>		
14	Особливі позначки	<i>У</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мати Деремасюк Т. Г. с. Орлівка Бошовської</i>		
16	Підпис заявника	<i>за. Подіт</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Подіт*

Діловод *Подіт*

М. П. *3105/148*
1323/0088

числа *13* місяця *1941* р.

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
Булівської
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ
Квітень 1941 / р.

54
3
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(другий примірник)		Для ЦУНГО	
Булівського району області	<i>Новоулинська</i>		
<i>Обрам</i>	3	По батькові	<i>Давидович</i>
<i>Головік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Смерті (число, місяць, рік)	<i>18 Марта 1941 года</i>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
вжиття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Завгосп. колгоспу</i>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Молотова Бошовської с/р.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Орлівка</i>	Район <i>Бурицький</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40 років</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справна видача Бурицької горбальничей</i>		
14	Особливі позначки	<i>7-7-7-7</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Буч Ковальчук М. О. Б. Бошовка Бурицького району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ковальчук</i>		

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

М. П. *31.05.1941* *13232*

Завід. бюро ЗАГС *М. П.* м-ця 1941 р.

Діловод *Подт*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *106*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

НАВЧНИЙ КОМІТЕТ <i>84</i>			
ВІСЬМОГО М. Ш. ДЕПУТАТИВ ТРУДЯЩИХ			
<i>Апрель 1941 р.</i>			
<i>Бурицького району</i>			
<i>Ковальчук</i>			
<i>Виктор</i>	3	По батькові	<i>Аврамів</i>
<i>Голов</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Смерті (число, місяць, рік)	<i>25 Марта 1941 года</i>		
минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>10</i> місяця роки <i>1940г</i>		
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
тність (спеціальність, посада, ремесло)	<i>раєвський</i>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>уєв на утриманні батьків</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Орлівка</u> селище	Район <u>Буричський</u> область	Крії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10</u> <u>місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>не відомо без відсутності лікарів помер</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Непродявлячо ні з чим</u>		
14	Особливі позначки	<u>7 7 7</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>брат. Ковальчук. м. О. Б. Орлівка</u> <u>Бошівської</u> <u>ср.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ковальчук</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС
" числа 13 місяця 1941 р.
Діловод Подгін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНГО

<u>Митро</u>	3	По батькові	<u>Тригорович</u>
<u>голови</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>2</u> <u>Квітня</u> <u>1941</u> <u>года</u>		
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>III</u> місяця <u>1940</u> <u>года</u>		
мав померлий свої до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
ття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колосник</u>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>зав. на утриманні батьків</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бошовка</u>	Район область <u>Буричський</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один Рік</u>		
12	Причина смерті	<u>не відомо</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>не пред'явлено через відсутність лікаря</u>		
14	Особливі позначки	<u>у у у</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Байко Богдан С. С. Бошовка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Байко</u>		

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

М. П. 31.05.1941 132

Завід. бюро ЗАГС Май Діловод Подт

число 31.05.1941 м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Травня 1941 р.

Гусятинно

Олександр 3 По батькові Гнатів

Чол. 5 Національність українська

смерті (число, місяць, рік) 2 травня 1941 р.

минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа 11 місяця роки 1941 р. Листо

мав померлий свої до існування чи на кошти іншої особи Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

ття (спеціальність, посада, ремесло) с/хозрешово

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) на не інженерній батьків.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Башівка</i> селище	Район <i>Буринський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>півтора місяця</i>		
12	Причина смерті	<i>Невідома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Непред'явлено. Тут з відсутності лікаря свідки</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гуєвченко К. Мати с. Башівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гуєвченко</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*
 числа *31.05.41* місяця *1941* р.
13232/4136
 Діловод *Сидоренко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

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

Владко
Іван 3 По батькові *Микитович*
 5 Національність *українська*
 смерті (число, місяць, рік) *18 червня 1941 року*
 минуло років) *3* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *5* числа *11* місяця *1941* роки *2*
 мав померлий свої до існування чи на кошти іншої особи *Має свої засоби На утриманні (підкреслити)*
 ття (спеціальність, посада, ремесло)
 роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Нив на утриманні батьків*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бунівка</i> селище	Район <i>Буринський</i> область <i>Сумська</i>	Крп1 АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Місяць і 20 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Непред'явлено через відсутність лікаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кладко Наталія І. Мати с. Бунівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Т. Кладко</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*
 "24" числа *листопада* м-ця *1941* р.
Моду Діловод *Синдирин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*
 числа *4* м-ця *1941* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шанованово</i>		
Я <i>Жінка</i>	3	По батькові	<i>Семеновна</i>
Вік <i>жін.</i>	5	Національність	<i>українська</i>
Час смерті	<i>15²⁰</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1941</i> р.		
Минуло <i>3</i> років <i>20</i> днів	Рік народження <i>8</i> числа <i>жовтня</i> місяця <i>1940</i> р. (Для дітей до 5 років) <i>XB</i>		
Мав померлий свої засоби до існування. жив на кошти своєї особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <i>Семенко господар с. Бунівка</i>		
Виконував (спеціальність, сада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Арті 15 селище ВЛК с.м</i>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>В Сагаревка</u> Район <u>Буринського</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Дослідження</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>представлено</u> <u>Покореню</u> <u>до</u> <u>В Сагаревського</u> <u>смертничого</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мановасов</u> <u>Василь</u> <u>Василь</u>
17	Підпис заявника	<u>Мановасов</u> <u>Василь</u>

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

область Буринський район Буринський сільрада В Сагаревка міськрада В Сагаревка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
 м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Мановасов
 ім'я Анна
 вік 3
 національність українська
 час смерті 6 числа лютого місяця 19 41 р.
 минуло 1 рік 1 місяць 1 день
 рік народження 4 числа січня місяця 19 41 р. (Для дітей до 5 років)
 мав померлий свої засоби до існування. жив на кошти своєї особи і кого Мав свої засоби
 заняття (спеціальність, сада, ремесло, яку роботу виконував) стенографіст
 місце роботи (рід підприємства, колгоспу, д. та назва) Врті ім. Мосотова В Сагаревка
С/совіт

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>В Сагаревськ</u> Район <u>Буринський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Сучисьня</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>1</u>
	Причина смерті	<u>от Тубер</u>
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Представлено лікарську довідку</u> <u>В Сагаревського Медпункту</u>
5	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Селенченко Іван</u>
17	Підпис заявника	<u>Селенченко Іван</u>

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

М. П. Видано Завід. бюро ЗАГС Видано Діловод Видано

143

Укр. область 3 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
район Буринський
сільрада В Сагаревськ
міськрада В Сагаревськ

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 974
числа 12 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Отимощенко</u>
По батькові	<u>Андреевич</u>
Національність	<u>українець</u>
Дата смерті	<u>12</u> числа <u>березня</u> місяця <u>1941</u> р.
Минуло	<u>24</u> років
Рік народження	числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	На утриманні _____ (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Учитель</u>
Де роботи (рід підприємства, колгоспу, д. та назва)	<u>Жуковської н/ср. Школи</u>

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	с. В Сагаревка Буринський район Царопр.
	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 14. місяців
	Причина смерті	Туберкульоз легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Пред'явлено Липарською док. В Сагаревського Медичний
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Мандрико Іван Якимов
17	Підпис заявника	Мандрика Іван Якимов

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 345

числа 20 лютого м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Жук
Ім'я	Григор
Стать	жінка
Час смерті	19 числа лютого місяця 1941 р.
Вік	Минуло 56. 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 виконував)	Сільське господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Дрті 15 річ Вакем

11	Адрес, де постійно жив померлий	В Сагарівці Буринський район Черкаська область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 3 місяців
13	Причина смерті	Насильницька смерть
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Представлено Лікарем Гов. Г. В Сагарівському медпункті
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Гончаренко Гаврило Трохимович
17	Підпис заявника	Гончаренко Гаврило Трохимович

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Черкаська область
Буринський район
В Сагарівській міськраді

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 378

70 3 25 числа Апреля 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гончаренко
Ім'я	Марина
Стать	жінка
Час смерті	7 го числа Апреля 1941 р.
Вік	Минуло 43 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 виконував)	Сельское хозяйство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхоз им. Мухомова

11	Адрес, де постійно жив померлий	Веський Туркиський Район Місто Сумська область селище <i>Урор</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>20</i> місяців
13	Причина смерті	Воспаление почек
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Тригубівська Ликорену Дов в Сагаревського медпункту
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Хазяїн був сам боляк на протяженні одного року
16	Прізвище і адрес заявника	Хозин Логвин Андреевич
17	Підпис заявника	Хозин Логвин Андреевич

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

М. П. *01.06.41*
Завід. бюро ЗАГС *Вандушин* Діловод *Хозин*

84

Сумської область
Туркиський район
Сагаревська сільрада
в Сагаревській міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *33-9*
20 числа *Хвостин* м-ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Семикенко	
Ім'я	3	По батькові <i>Ивановна</i>
Стать	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті	<i>19</i> числа <i>Хвостин</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
Вік	Минуло <i>69</i> років Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Сільське господарство</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Арт 15 ртн взрост</i>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Сагарівка</u> Район <u>Буршинецький</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Сусиська</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>39</u> місяців
	Причина смерті	<u>по старості</u>
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Брадешівський Лікарський Довідку з Сагарівського Медпункту</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Семпченко Борис Сергійович</u>
17	Підпис заявника	<u>Семпченко Борис Сергійович</u>

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

М. П. 13.06.41 Завід. бюро ЗАГС Навдзвич Діловод Мозесю

59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

3 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82.10

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

Прізвище	<u>Юрченко</u>		
Ім'я	<u>Геннадій</u>	3	По батькові <u>Демидович</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>3²⁰</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>9</u> років Рік народження <u>30</u> числа <u>Жовтня</u> місяця 19 <u>32</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>Сільське господарство</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Арті 18 ртн ВАРСМ</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	с. В Сагаревка Буршест район Край Місто селище Сущевка область РСР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 9 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	Сторожко В Сагаревського Мерухова в м 7 / 12 - 41 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Резишанко Валентин Сергеевич
17	Підпис заявника	Сашченко Алексей Сергеевич

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

Завід. бюро ЗАГС *Владимир* Діловод *Мозин*

59.

Буршест район Край
с. В Сагаревка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35
м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Сосновітський*

Ім'я *Анастас* 3 По батькові *Гришинович*

Стать *чол.* 5 Національність *українець*

Час смерті *27* числа *Мая* місяця 1941 р.

Вік Минуло *1* років *4* Рік народження *9* числа *Листопада* 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 виконував) *Сельское хозяйство*

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) *Арті 18 місце залст*

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>В Сагореві</u> Район <u>Буршинецький</u> Край <u>УССР</u> селище <u>Буршинецької</u> області АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>5</u>
13	Причина смерті	<u>Оті Вонамише Легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Представлено Справку В Сагоревського медпункту</u> <u>27/5-412.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Солдатенко Глиши Харитон</u>
17	Підпис заявника	<u>Солдатенко Глиши Харитон</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
М. П. 01001/1323
Завід. бюро ЗАГС
Діловод Грозен

263

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56.12
м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>В Язовченко</u>	
Ім'я	3	По батькові <u>Васильєвич</u>
Стать	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>5</u> " числа <u>20</u> <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
Вік	Минуло <u>33</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сельське господарство</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>Дрті 18 селище Впкем</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>В Соколовна</u> Район <u>Буршівський</u> селище <u>Сушське</u> області <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>22</u> місяців
13	Причина смерті	<u>постарілими</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справки од 13 Соколовського медпункту</u> <u>свідчення жінки від 23/IV-41 з робочої</u> <u>медпункту в с. Соколовна по мобілізації</u> <u>Бірюк с. Соколовна секретаря ЖО</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Госово Арті 18 сели Влкету Жосов</u>
17	Підпис заявника	<u>Госово Михайло</u>

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

М. П. 01.06.1941
132330088

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Жосов

84 Сушської області Буршівський район В Соколовській сільраді В Соколовській міськраді		123 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану	
10 жовт. " числа		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>38.14</u> м-ця 19 <u>41</u> р. (другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	<u>Госово</u>		
Ім'я	<u>Мико</u>	3	По батькові <u>Андрійович</u>
Стать	<u>чол</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>27</u> " числа <u>жовтня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>61</u> років Рік народження <u>12</u> " числа <u>березня</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 (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)			
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Арті 18 сели Влкету Жосов</u>		

11.	Адрес, де постійно жив померлий	В Сагарівці Буринський район Арср урер.
12.	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 8
13.	Причина смерті	причин смерті невідомо тому що не
14.	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	непред'явлено Лихоревської довіри, Ахмедович 2 х свідків що було теж довіри, Кошарини урер, Німочевна, Риткова Німочевна
15.	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Масей, редсина було болю, а оаіу умирного в ФККА
16.	Прізвище і адрес заявника	Амосок Вера Максимовна
17.	Підпис заявника	Амосок Вірка Максимовна

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

М. П. *Високий*

Завід. бюро ЗАГС *Високий*

Діловод *Високий*

54

Хмельницька область

Хмельницький район

Сагарівська сільрада

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

Прізвище *Амосок*

Ім'я *Василий* 3 По батькові *Никитавич*

Стать *чол.* 5 Національність *українська*

Час смерті *8* " *июль* числа місяця 19 *41* р.

Вік Минуло *6* років Рік народження " числа місяця 19 р. (Для дітей до 5 років)

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

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

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) *Арти ам Мосотіво із Сагарівки*

11	Адрес, де постійно жив померлий	с. Весело Буринський район УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 6 місяців
13	Причина смерті	Параміозомна Лева Стіорова туберкульоз
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Представлено Лікарську Добірну Вокзалу сел. с. мед. укр. ас. 01. 4/11 - 41 год
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Іванченко Никитин Федот
17	Підпис заявника	Никитин Федот

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 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 № 4016

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

Прізвище	Бондаренко
Ім'я	Іван
Стать	Чол.
Час смерті	17. 20 грудня місяця 19 41 р.
Вік	Минуло 28 років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Сельское хозяйство
	Арм 15 місце в.к.м

11	Адрес, де постійно жив померлий	в Сагорівка Буринський Район Край селище Сагорівка область уРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 28 місяців
13	Причина смерті	Востаннє органів груд. кисті
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Представлено Довідку Воскресенської Медучастки від 25/IV - 4/г.
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Бондаренко Анна Трохимівна
17	Підпис заявника	Бондаренко Жан Трохимович

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Висоцький Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

13 лютого 41		(другий примірник)		Для ЦУНХУ	
Прізвище	Мищенко				
Ім'я	Мар'я	3	По батькові	Демисовна	
Стать	Жін	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік).	2 лютого тисяча дев'ятого року				
Вік (минуло років)	60 років				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство				
Ще роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Ар. Я - Курбет				

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зовнесек</u> Район <u>Буринський</u> АСОР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років</u>
Причина смерті	<u>воспалення потен</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>єсть довідка от врача</u>
Особливі позначки	<u>Нету</u>
Пізвище і адрес заявника	<u>Мищенко Іван М.</u>
Підпис заявника	<u>Мищенко Иван М.</u>

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

ЗАВІДОМСТВО ЗАГС

ДІЛОВОД

Отжебт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Пізвище	<u>Курбей</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Романович</u>
Пол	5	Національність	<u>українець</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>3 лютого тисяча дев'ятсот сорок першого року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>11</u> року <u>1940</u>		
Мав померлий свої кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>@/господарство</u>		
Роботи (назва підприємства, когоспу)	<u>Ар 07-4</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вознесенськ</u> Район <u>Буринський</u>
	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
	Причина смерті	<u>дизентерія - кишкова</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>єсть справка від лікаря</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курбей Роман Ст.</u>
16	Підпис заявника	<u>Курбей Роман Степанович</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Місце	<u>Курбей</u>
Вік	<u>3</u> По батькові <u>Геономовна</u>
Стать	<u>Жінка</u> 5 Національність <u>Українка</u>
Число смерті (число, місяць, рік).	<u>1 березня тисяча дев'ятсот сорок першого року</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>березня</u> року <u>1940</u>
Мав померлий свої кошти до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/господарство</u>
Роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>бл</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Буринський</u> селище <u>Вознесіння</u> область <u>Синьківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
	Причина смерті	<u>діабетоз - скар</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>єсть справка від лікарів</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курбей</u> <u>Уоюн</u> <u>Ром.</u>
16	Підпис заявника	<u>И. Курбей</u>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Діловод Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Місце проживання померлого	<u>Курбей</u>
Ім'я померлого	<u>Марія</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Полесаківна</u>
Національність	<u>українка</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>23 березня тисяча дев'ятисот сорок першого року</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>1935</u>
Чи померлий своїм чи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службистка</u>
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Ап. 41 - Гоголівського</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вознесенське</i>	Район <i>Бурштинський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>16 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Хвороба - туб. легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>єсть довідка про смерть відомої особи</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шербет Василь Р.</i>	
16	Підпис заявника	<i>В. Шербет</i>	

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

М. П. *ЗАВІД. БЮРО ЗАГС* *В. Шербет* *О. Шербет*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *130*

3 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<i>Осачук</i>
Ім'я	<i>Михайло</i>
Вік	<i>3</i>
По батькові	<i>Григорович</i>
Стать	<i>чол.</i>
Національність	<i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік).	<i>8 травня місяця четвертого сорок першого року</i>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>III</i> місяця <i>1941</i> .
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Господарство</i>
Де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Артілль Червоної Терешки</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вознесенськ</u> Район <u>Бурштинський</u> селище <u>Вознесенське</u> сільська <u>Бурштинська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>з 20 марта по 8-е апреля</u>
12	Причина смерті	<u>Дифтерія - дифтерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Єсть справка від Вознесенського медучастка</u>
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Осадчий Грицько Ст.</u>
16	Підпис заявника	<u>Григор</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григор

Григор

У Р С Р

НАЧАЛЬНИК КОМІТЕТУ

ВОЗНЕСЕНСЬКОЇ

РАДИ ДЕПУТАТІВ

ТРУДЯЩИХ

18 квітня 1941

№ 30-11

Вознесенська, Бурштинська

Волинської області

Вознесенськ

Вознесенська

Вознесенська

Вознесенська

Вознесенська

Вознесенська

Вознесенська

Вознесенська

Вознесенська

Вознесенська

Вознесенська

Вознесенська

Вознесенська

Вознесенська

Вознесенська

Вознесенська

Вознесенська

Вознесенська

Вознесенська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Хитренко</u>
По батькові	<u>Григорович</u>
Національність	<u>українець</u>
Вік (минуло років)	<u>16 березня тисяча дев'ятсот сорок першого року</u>
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	<u>числа місяця року</u>
Мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи	<u>Так, ні (підкреслити)</u>
Посада, ремесло	<u>С/господарство</u>
Роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Ар. Ламас Курбет</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вознесенка</u> район <u>Буртківський</u> селище <u>Сухська</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>54 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Дугогроз - хронічне, запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>єсть справка від Вознесенського шпиталю</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>син Гитренко Ніна Лео.</u>
16	Підпис заявника	<u>Гитренко</u>

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

М. П. 01.06.1947
132355/47
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Вознесенка Буртківський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

30 квітня 1947 3 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	<u>Оттський</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Петрович</u>
Пол	5	Національність	<u>українець</u>
Вік смерті (число, місяць, рік).	<u>30 квітня тисяча дев'ятсот сорок першого року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
Мав померлий свої ділянки до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>с/господарство</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вознесенка</u> Район <u>Буринський</u> Область <u>Сіверська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>86 років</u>
12	Причина смерті	<u>от туберкульозу легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>єсть справки від Вознесенського літуну</u>
14	Особливі позначки	<u>—</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Оттаський Василь</u>
16	Підпис заявника	<u>Оттаський Василь</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Вознесенка Буринський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Дзюба

Михайло 3 По батькові Тимофійович

70! 5 Національність українець

до травня тисяча дев'ятсот сорок першого року

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....

48р.

Так, ні (підкреслити)

© / господарство

Ар. 7- Терешин

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Вознесенка</i> Район <i>Брижівський</i> повіт <i>Сирієвський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>єсть довідка від Вознесенського шпит.</i>
14	Особливі позначки	<i>немає</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Немає Дзюба Олександр</i>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Брижівський
Григорук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *184*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Місце	<i>Мищенто</i>		
<i>Жонд</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>
<i>Жин</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
Вік смерті (число, місяць, рік).	<i>8/червня тисяча дев'ятсот сорок першого року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>1/2 р.</i>		
Чи померлий своїм чи до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Ар. Червона Першого</i>		

ісля

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Воскресенка</u> Район <u>Буринський</u> селище <u>Сирська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 1/2 года</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сетс справка від др-ка Воскресенського</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мищенко Іван М.</u>
16	Підпис заявника	<u>Мищенко</u>

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

М. П. 132 337 ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Воскресенка ДІЛОВОД Григорукт

У. Р. С. Р.

РАЙОННИЙ КОМІТЕТ
ВОСКРЕСЕНСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДУ І Х

194 р.
числа Січня

Буринського р-ну
звиської області

Уляна
Міч
смерті

занять (служби)
мерлого, або інше
серело засобів існу-
вання*)

працював (назва
приймства, уста-
ви, колгоспу і т.ін.)

постійно жив по-
мерлий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

Кудрявська

3 По батькові

Петровна

5 Національність

Українська

15 числа Січня місяця 1941 р.

Минуло 83 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, помер-
лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.

Смолендарство

К-п і см 8 Зігд Рад

Місто Воскресенка район Буринський
село Воскресенка область
вулиця Воскресенка буд. №

10	Причина смерті	Старшею дружиною
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Лікарське свідоцтво про смерть Воскресинського медпункту
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дорошенко Петро Іванович с Воскресинського
14	Підпис заявника	Дорошенко Петро
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС *В. К. М. Г.*
Діловод *С. М. Г.*

У. Р. С. Р.
ВІСНИЙ КОМПЕТ
ВРЕСЕНЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ВУДАЩІХ

числа *104* р.
Січня

м-ця 1941 р.

Осадний

Слепий

Чол

смерті

заняття (служби)
померлого, або інше
жерело засобів існу-
вання*)

працював (назва
диремства, уста-
ви, колгоспу і т.ін.)

остійно жив по-
рий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*
м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Осадний

3 По батькові *Михеевич*

5 Національність *Українець*

6 числа *Січня* місяця 1941 р.

Минуло *1* років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, помер-
лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився *4* числа *7* місяця *1940* року.

не утриманий батьком
Середодарство

Копица ілл Сталіна

Місто *Воскресинка* район *Суріська*
село *Воскресинка* область *Суріська*
вулиця *Воскресинка* буд. №

10	Причина смерті	Воспаленіє легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Лікарське свідоцтво про смерть Воскресенського медучастку
12		
13	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
14	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Осадчий Михайл Петрович с Воскресенського
15	Підпис заявника	М. Осадчий
16	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

У. Р. С. Р.
НАВЧАЛЬНИЙ КОМІТЕТ
Воскресенської
районної ради депутатів
трудящих

194 р.
березня
Воскресенського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

Ім'я померлого	Ім'я батька	3	По батькові	Горобча
Національність	Українська	5	Національність	Українська
Дата смерті	9 числа березня		місяця 1941 р.	
Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року 7 місяців 7 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 7 числа серпня місяця 1938 року.			
Місце поховання	Середодарівське кладовище на Стасівці			
Місце проживання	Місто Воскресенське район Бурштинський сучасно			

10
11
12
13
14
15
16

10	Причина смерті	Воспаление почек и болевые сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Лікарською свідують про смерть ч. 9 Воскресенського медпункту
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Літвінова Матіяна Семеновн. с. Воскресенка
14	Підпис заявника	За Кудринц
15	Особливі позначки	



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

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Р. С. Р.
ВІСНИК КОМІТЕТ
ВІСЕСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1941 р. 3 Квітня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Васили	3	По батькові	Ракоїд Андрійович
гол.	5	Національність	Українець
смерті	29	числа	Квітня місяця 1941 р.
д занятъ (служби) померлого, або інше жерело засобів існування*)	18	років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	с/господарство
де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-п ім. 83339 Раг		
постійно жив померлий	Місто	район	Воскресенка Гуринський
	село	область	Сумська
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Туберкульозний менингіт
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Лікарське свідоцтво про смерть
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ракозід Петро Кузьмич с. Воскресенка
14	Підпис заявника	Ракозід
15	Особливі позначки	

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



01.06.1947
12340507

Зав. бюро ЗАГС - Р. Ринд
Діловод - Ринд

У. Р. С. Р.
ВІСЬМЬОТ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

194 р. 3 травня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Марченко
Ім'я	Меретійович
Пол	чол.
Національність	Українець
Дата смерті	27 числа Квітня місяця 1941 р.
Вік	Минуло 54 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше керело засобів існування*)	с/господарство
Де працював (назва підприємства, установ, колгоспу і т.ін.)	к-п ім. Сталіна
Місто, село, вулиця	Воскресенка район Гуринський с/госп. буд. №

10
11
12
13
14
15
16

10	Причина смерті	катаральное воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Лікарське свідоцтво про смерть Воскресенського медичного
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт 2 ж № 585528.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Жуков Алексей Александр с. Воскресен
14	Підпис заявника	Жуков
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС *Р. Риндз*
Діловод *Стар*

9106/161
13234065



Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
ВОСКРЕСЕНСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
НАРОДНИХ
УКРАЇНСЬКОЇ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

Вік	3	По батькові	Стерун Миколайовна
Стать	5	Національність	Українець
Дата смерті	4 числа Квітня місяця 1941 р.		
Тривалість життя	Минуло 9 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 15 числа Червня місяця 1940 року.		
Місце поховання	с/господарство		
Місце проживання	к-п ім. 83139 Рад		
Місто	Воскресенка	район	Гусятинський
село		область	Сумська
вулиця		буд. №	

10
11
12
13
14
15
16

10	Причина смерті	Катаральне вогняне легке
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Лікарське свідоцтво про смерть Вокресенського медичного
13	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Хандоко Петра Григ. Вокресенського
14	Підпис заявника	Хандоко
15	Особливі позначки	



Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, місце роботи, або на утриманні якого перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС
Діловод
К. І. Ігнату
Ситко

У. Р. С. Р.
НАВЧНИЙ КОМІТЕТ
ВОСКРЕСЕНСЬКОГО РАЙОНУ
ТРУДЯЩИХ
1941 р.
числа травня

Некидур
гол

смерті

ід занять (служби)
померлого, або інше
джерело засобів існу-
вання*)

Де працював (назва
підприємства, уста-
нови, колгоспу і т. ін.)

постійно жив по-
мерлий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

Лакиза

3	По батькові	Шиморів
5	Національність	Українець

30 числа березня місяця 1941 р.

Минуло 57 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.

с/господарств

к-п ім. Сталіне

Місто Вокресенко район Туринський
село с/господарств
вулиця буд. №

10
11
12
13
14
15
16

10	Причина смерті	Катаральне . запалення легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Лікарське свідоцтво про смерть Воскресинського медпункту
13	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт зм № 691343
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Жуков Алексей Александр. с. Воскресинське
14	Підпис заявника	Жуков
15	Особливі позначки	



*У разі, коли померлий утримувався, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМПЕТ
ВІСЕСЕНЬСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХСЯ

194

числа

місяця

року

Прізвище

Ім'я

смерті

Місце

Місце

Місце

Місце

Місце

Місце

Місце

Місце

Місце

Місце

НАРОДНИЙ КОМПЕТ
ВІСЕСЕНЬСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХСЯ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

Ім'я

3

По батькові

Захаров

5

Національність

Українська

25

числа травня

місяця 1941 р.

Минуло 56 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.

с/господарство

к-п ім. Буденного

Місто

Воскресинка

район

Буринський

село

Вікторівка

область

Сумська

вулиця

буд. №

10
11
12
13
14
15
16

10	Причина смерті	Катаральне вогнянне Легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Лікарське свідоцтво про смерть М. Воскресенського медпункта від 21/1
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гніденко Марина Григорів. с. Воскресенка
14	Підпис заявника	М. Г.
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

У. Р. С. Р.
ВІСНИЙ КОМІТЕТ
ВОСКРЕСЕНСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

Ім'я померлого	Гніденко
Після	Оксена
Вік	3
По батькові	Матвійовна
Стать	жін.
Вік	5
Національність	Українська
Дата смерті	1 числа травня місяця 1941 р.
Тривалість життя	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа IV місяця 1940 року.
Місце проживання	с/господарство
Місце роботи	к-п ім. 8 Зізг Раг
Місце поховання	Воскресенка район Туринський село Сущика область
Місце проживання	буд. №

10
11
12
13
14
15
16

10.	Причина смерті	катаральное воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	лікарське свідоцтво про смерть Воскресенського медпункта від
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кудравська Клавдія Леонтіївна с.Воскресенськ
14	Підпис заявника	Кудравська
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
ВОСКРЕСЕНСЬКОЇ
РАЙОННОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ
НАЦІОНАЛЬНОСТЕЙ

3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

числа 7 серпня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище, ім'я та по батькові	Кудравський
3 По батькові	Леонтьевич
5 Національність	Українська
Дата смерті	24 числа травня місяця 1941 р.
Вік	Минуло 16 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше жерело засобів існування*)	с/господарство
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-п ім 83139 рад
Місце проживання	Місто Воскресенськ район Бупинський село Сучеське область Сучеська буд. №

10	Причина смерті	Атеросклероз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідчення про смерть чл. Восьмихосового медпункту
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курдюков Клавдій Леонид.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
РЕСЕНСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
РАЙОНУ

1941 р.
числа 17 червня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

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

Прізвище, ім'я та по батькові	Шкрипко
3 По батькові	Петровна
4 Прізвище, ім'я та по батькові	Ульяно
5 Національність	Українсько
6 Дата смерті	25 числа червня місяця 1941 р.
7 Вік	Минуло 83 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8 Місце проживання (служби, підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Степенодарська
9 Місце проживання (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
10 Місто	Воскресинко
11 Район	Бунинський
12 Область	Сумський
13 Вулиця	буд. №

10
11
12
13
14
15
16

10	Причина смерті	<i>Старість</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>Свідчення про смерть № 27 Воскресинського медпункту</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Шкрипко Ульяна Петрівна. Вікторівна</i>
14	Підпис заявника	<i>Шкрипко</i>
15	Особливі позначки	

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



*01.06.1941
132347220*

Зав. бюро ЗАГС *Гонимець*
Діловод *Гител*

УРСР.
ВІСНИЙ КОМІТЕТ
ВРЕСЕНСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ.

25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

числа *Сервня* *1941* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище померлого	<i>Викторів</i>
3	По батькові <i>Сергійович</i>
5	Національність <i>Українець</i>
смерті	<i>7</i> числа <i>Сервня</i> місяця 1941 р.
ід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло <i>19</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. <i>Сиротство</i>
де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>К.п.ім.Сталіне</i>
постійно жив. померлий	Місто <i>Воскресинськ</i> район <i>Буринський</i> село <i>Сутське</i> область вулиця буд. №

10
11
12
13
14
15
16

10	Причина смерті	Туберкульоз Легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Свідчення про смерть № 17 Воскресенського медпункту
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Вишурний Сергій Куз. с Воскресенки
14	Підпис заявника	Вишур
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

У. Р. С. Р.
РАЙОННИЙ КОМПЕТ.
ВОСКРЕСЕНСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХСЯ

числа Листопада
р. 1941
м-ця 1941 р.

Прізвище
Валентина
ім.
Тім.

Місце смерті
4

Рід занять (служби)
померлого, або інше
джерело засобів існу-
вання*)

Де працював (назва
підприємства, уста-
нови, колгоспу і т.ін.)

Де постійно жив по-
мерлий

149

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Оберенко

По батькові Івановна

Національність Українська

числа 10 числа Листопада місяця 1941 р.

Минуло — років. Для дітей менш одного року — 5 місяців — днів. Для дітей, помер-
лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 24 числа Февр. місяця 1941 року.

с/господарство

к-п ієм. 8312д Раг.

Місто Воскресенка район Туринський
село Сумська область
вулиця буд. №

10
11
12
13
14
15
16

10	Причина смерті	Воспаление органов брюшной полости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	свідчення про смерть № 2 Воскресенського медпункту.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Овеченко Анноба Євхимовна с. Воскресенське
14	Підпис заявника	Овеченко
15	Особливі відзначки	



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

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

У. Р. С. Р.
РАЙОННИЙ КОМПЕТ
ВОСКРЕСЕНСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХСЯ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

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

Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)
с/господарство

Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)
к-п ім. Буденного.

Місто Воскресенське район Гуринський
село Сумське область Сумська
вулиця буд. №

10
11
12
13
14
15
16

10	Причина смерті	Воспаление легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	свідчення про смерть м. 24 Воскресенського медичного
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Жуков Алексей Александр. с. Воскресен
14	Підпис заявника	за Жуков
15	Особливі позначки	

*Уколи 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 зазначати "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС *Кірич*
Діловод *Ситко*

01.06.1941
132 34 1941



Р. С. Р.
НИЙ КОМІТЕТ
ВЕСЕНСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ
194 р.

3

числа *Липня*
області

Редора
Жін.

смерті

ід занять (служби)
омерлого, або інше
жерело засобів існу-
вання*)

Де працював (назва
підприємства, уста-
нови, колгоспу і т.ін.)

постійно жив по-
мерлий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

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

Баранове

3 По батькові *Редоровна*

5 Національність *Українська*

17 числа *Липня* місяця 1941 р.

Минуло *40* років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, помер-
лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.

с/господарств

к-п ім. Гуденного.

Місто *с. Воскресенськ* район *Гуринський*
село *Сумська* область
вулиця буд. №

10
11
12
13
14
15
16

10	Причина смерті	Порек серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Лікарське свідоцтво про смерть Воскресенського медпункту
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Туканов Олександр Олександрович, с. Воскресенське
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	
16	* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".	



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Р. С. Р.
РАЙОННИЙ КОМІТЕТ
РЕСЕНСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
РАЙОНУ

194 р.

Місця, де померлий проживав, або де він працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

Місця, де померлий проживав, або де він працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

Місця, де померлий проживав, або де він працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

Місця, де померлий проживав, або де він працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

Місця, де померлий проживав, або де він працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

Місця, де померлий проживав, або де він працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

Місця, де померлий проживав, або де він працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

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

Григоренко

Марія

3

По батькові

Андрійовна

м.і.

5

Національність

Українська

20 числа червня місяця 1941 р.

Минуло 30 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.

с. Гоголівське

к.п. м. 83130 Раг.

Місто

Воскресенське

район

Григорівський
сумський

село

область

вулиця

буд. №

10

10 Причина смерті

Катаранське Воспалення шл

11

11 Які лікарські докумен-
ти пред'явлені, ким
і коли видані, за яким
номером.—СвідкиЛікарське свідоцтво про смерть
Воскресенського медпункту

12

12 Номер паспорта і вій-
ськового білета по-
мерлого і довідка
про те, куди й коли
вони здані

13

13 Прізвище, ім'я та адрес
заявника

Кудрявська Клавдія Леонть. с. Воскр

14

14 Підпис заявника

Кудрявська

15

15 Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС Кудрявська

Діловод Ситко

Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІТЕТ

РЕСЕНСЬКОЇ

РАДИ ДЕПУТАТИВ

РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

194 р.

Мити

м-ця 194 1 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце, в якому помер

Воскресенського району

Воскресенське

Смерть

3

По батькові

Петрови

Смерть

5

Національність

Українська

Смерть

4

числа

травня

місяця 194 1 р.

Смерть

6

Минуло 6 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, помер-
лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.

Смерть

6

Місце, в якому помер

Смерть

с/господарство

Смерть

6

Місце, в якому помер

Смерть

к-п ім. 8 Зізд Рад.

Смерть

6

Місце, в якому помер

Смерть

Воскресенське

район

Гуринівський

область

Сумська

Смерть

6

Місце, в якому помер

Смерть

буд. №

10
11
12
13
14
15
16

10	Причина смерті	Катаральное воспаление легкого
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Лікарське свідоцтво про смерть Воскресенського медичника
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кудрявська Клавдія Леоніда. Воскресенського
14	Підпис заявника	Кудрявська
15	Особливі позначки	



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

Заб. бюро ЗАГС
Діловод

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМПЕТЕТ
ВОСРЕСЕНСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ
1941

3

НАРОДНИЙ КОМПЕТЕТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

Прізвище	Веретешин
По батькові	Сергійович
Національність	Українець
числа	19 числа Липня місяця 1941 р.
Минуло	років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 19 числа Липня місяця 1941 року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Сторожарство
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Колгосп ім. 8 Зізн Рад
Місце	район
село	Воскресенське
вулиця	бульвар №

10	Причина смерті	Преклиде вродили роки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідочити про смерті
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Воскресенського тед пунити
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Вереженио Учас Любл. с Воскресенки
14	Підпис заявника	Вереженио
15	Особливі примітки	



*) 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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

Місце проживання: Марениго

Ім'я: Павло

По батькові: Яколювич

Національність: Українська

18 числа місяця 1941 р.

Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа місяця року.

Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*: с / господарство

Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.): К-м ім. 8339 Раг

Місто: Воскресенка район: Буринський селище

село: селище область: селище

вулиця: буд. №

10
11
12
13
14
15
16

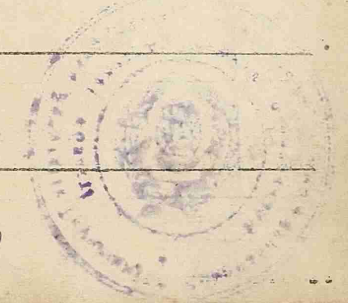
10	Причина смерті	Воспаление органов грудной клетки и
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Лікарське свідоцтво про смерть Воскресенського медпункту
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кудрявская Клавд. Леонть. с. Воскресен
14	Підпис заявника	Кудрявская К. Кудряв
15	Особливі позначки	



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

Зав. бюро ЗАГС *Кудряв*
Діловод *Стефан*

область <i>Київська</i>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район <i>Київський</i>		Відділ актів громадянського стану	
сільрада <i>Воскресенська</i>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>1</i>	
міськрада		числа <i>14</i> вересня м-ця 19 <i>41</i> р. (другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	<i>Кудряв</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Николаевич</i>
Татко	5	Національність	<i>українська</i>
Вік	Минуло <i>40</i> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	(підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Сельское хозяйство</i>		
Місце роботи (рід підприємства, когоспу т. д. та назва)	<i>кз им, Отделение Союзмаш</i>		



11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Сошовице</u> Район <u>Бурштинський</u> Край <u>АРСР</u> селище область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>40</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 лікарки про смерть з 160</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шешенко Іван Васильович</u>
17	Підпис заявника	<u>В. Сошовице Бурштинського р-ну</u> <u>за неможливістю посвідчатися Петрушичів</u> <u>Петрушичів</u>

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

область Буковинська район Сошовицький сільрада Сошовицька міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

Прізвище	<u>Нагорний</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Ованович</u>
Батько	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті	<u>13</u> " числа <u>листопад</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>45</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сельское хозяйство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к/з Отд. мед.</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Головинка</u> Район <u>Бурштин</u> Край <u>АРСР</u> селище _____ область _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>25</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Асфіксія серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Пред'явлено лікарська довідка про смерть</u> <u>м.б.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Нагорний Григорій Кузьмич</u>
17	Підпис заявника	<u>Григорій Кузьмич</u>
18) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий. М.п. _____ Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____		

Микола область
Дуришкеский район
Смоленск сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

числа 14 вересня м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Козлов</u>		
Я	3	По батькові	<u>Кондратьєвич</u>
ат	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті	. <u>17</u> " числа <u>14 вересня</u> місяця 19 <u>47</u> р.		
Вік	Минуло <u>88</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Особисте хозяйство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>хв. Огород</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Соливишя</u> Район <u>Буршківський</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>88</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Сердечна</u> <u>не достаточності</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Пред'явлена</u> <u>Лікарська</u> <u>договір</u> <u>Про смерті</u> <u>н 6</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Нагорний</u> <u>Олександр</u> <u>Михайлович</u> <u>с. Соливишя</u> <u>Буршківський</u> <u>район</u>
17	Підпис заявника	<u>Олександр</u>

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

159

м. Соливишя область
Буршківський район
Соливишя сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

Прізвище	<u>Вороненко</u>
Ім'я	<u>Климент</u>
Вік	3
По батькові	<u>Олександрович</u>
Підпис	<u>Климент</u>
Національність	<u>українська</u>
Число смерті	<u>3</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Минуло	років
Рік народження	<u>9</u> числа <u>вересня</u> місяця 19 <u>40</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 <u>батька</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>додатковий</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кр. с. та м. м. м.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Солюбино</u> Район <u>Бурштинський</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка лікарів. № 16</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Л</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Варшак Михайло</u> <u>С. Солюбино Бурштинський</u>
17	Підпис заявника	<u>В. Варшак</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

160

область Буковинська район Бурштинський
сільрада Солюбинська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
числа 27 березня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Белішівко</u>
Ім'я	<u>Настасія</u>
Вік	3
Стать	<u>Жінка</u>
Национальність	<u>українська</u>
Час смерті	<u>27</u> " числа <u>березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>23</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження <u>1918</u> " числа <u>1</u> місяця 19 <u>18</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Белішівко Роза Іванівна</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>р. м. м. Станіслав Солюбино</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місц. селище <u>Соловисько</u> Район <u>Бурштинський</u> область <u>Буковина</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</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	<u>Немає</u> <u>свідки</u> <u>Кашук</u> <u>Григорук</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кривенько Леонтій Ількович</u>
17	Підпис заявника	<u>С. Соловисько Бурштинський р-н</u>

01.06.1941
132342/100



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

164

область Буковина
район Бурштинський
сільрада Соловиська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 127

числа 14 травня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Борисенко</u>
Ім'я	<u>Микола</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>14</u> числа <u>травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>40</u> років Рік народження <u>18</u> числа <u>лютого</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>Немає</u> (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Невідомо</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к/з Отаманів Соловиського с/р</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Соловишків</u> Район <u>Буришеского</u> селище область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лиховська добродіа</u> <u>и 30</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>F</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондаренко</u> <u>и ват</u> <u>Богородица</u> <u>С. Соловишків</u> <u>Буришеского</u> <u>8-141</u>
17	Підпис заявника	<u>Бондаренко</u>

132342191



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

1630

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

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

Прізвище	<u>Решетник</u>	
Ім'я	<u>Андріє</u>	3 По батькові <u>Маркович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5 Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>9</u> " числа <u>Трьох</u> <u>Виді</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
Вік	Минуло <u>63</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Мед. Борода</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	<u>кр. м. Отд. мед. Соловишків</u>	

10	Причина смерті	слабкість всего організму
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка от лікаря відання Галакою Якован Галаковича зав. пунктом при Філанському с/с
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	С. Фил Анніченко Іванів Іванов
14	Підпис заявника	Фил
15	Особливі позначки	—

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод
Коваленко
С. Г. Г. Г.

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	Шевченко
Ім'я	Каталаша
Стать	жінка
Час смерті	19 числа <u>февраль</u> місяця 1941 р.
Вік	Минуло <u>34</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*)	колгоспник.
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	колгосп. гуртовий осередок
Де постійно жив померлий	Місто — Фил район — Буринський сел. с/пос. вулиця — буд. № 26

10	Причина смерті	Воспаление легких
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка про смерть
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	кап. Гервоний Григорій с.в.г. Бурин. р. сумської області
14	Підпис заявника	Григорій
15	Особливі позначки	Шевченко

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григорій Шевченко

166

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

числа 28 февраль м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Решетко		
Ім'я	Віт	3	По батькові Григорій
Стать	чоловік	5	Національність українська
Час смерті	28 числа <u>февраль</u> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців <u>20</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>8</u> числа <u>февр.</u> місяця <u>1941</u> року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	с/господарств		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-п. Гервоний Григорій		
Де постійно жив померлий	Місто <u>Фиг</u>	район <u>Буринський</u>	село <u>Сумське</u>
	вулиця	буд. №	

59

10	Причина смерті	запалення легень
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справка про смерть
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	С. Фіз Буринського р-на сучасної Реченського Марії Іванівни
14	Підпис заявника	Реченський
15	Особливі позначки	—

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод
Катинч-єрмаченко

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

Прізвище	Аніщенко
Ім'я	Лозько
Стать	чоловік
Час смерті	30 числа березня місяця 1941 р.
Вік	Минуло — 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*)	с/господарство
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	кат. червоний лісгосп
Де постійно жив померлий	Місто — Близько району — Буринського сучасної області — буд. № — вулиця —

10	Причина смерті	по старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	своїми. старикова марфа Акієєвко Петро
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	С. Фіз. Буринського р-на сумської
14	Підпис заявника	Базилла
15	Особливі позначки	—

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод
Кондратова



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

Прізвище	Акієєвко		
Ім'я	Мих	3	По батькові матвеевич.
Стать	чуж	5	Національність українця
Час смерті	числа <u>ноз</u> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <u>53</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*)	—		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—		
Де постійно жив померлий	Місто <u>Фіз</u>	район <u>Буринський</u>	село <u>Сутевігас</u>
	вулиця <u>—</u>	область <u>—</u>	буд. № <u>—</u>

10	Причина смерті	от хронічного запалення легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка про смерть
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	є. Філіп Анікеєнко м. Київ
14	Підпис заявника	Анікеєнко
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод
[Signature]

169

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	Жагченко
Ім'я	Танно
Підпис	Жінка
Рід смерті	3 По батькові Кузьмич
Вік	5 Національність українська
Дата смерті	2 числа січня місяця 1941 р.
Рід занять (служби) померлого, або інше жерело засобів існування*)	Минуло 101 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	утриманець
Місце проживання	к-сп Шевченко, Михайлівського сільвиконкому.
Місто	Михайлівка
Село	Білоусівка
Вулиця	с. Білоусівка
Буд. №	

постійно жив померлий

10	Причина смерті	старість і слабкість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	свідки { 1 Знобко 2 Меш
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Горасенко Софія Дмитрівна Михайлівка с.к.
14	Підпис заявника	Горасенко
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть

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



Зав. бюро ЗАГС *Горасенко*
Діловод *Н. Шах*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

Прізвище	<i>Горасенко</i>		
Я	<i>Магд</i>	3	По батькові <i>Петровна</i>
Вік	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті	<i>8</i> числа <i>січня</i> місяця 1941 р.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло <i>16</i> років. Для дітей менш одного року — місяців <i>4</i> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>4</i> числа <i>березня</i> місяця <i>1938</i> року.		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>Утриманець</i>		
Чи постійно жив померлий	Місто <i>Михайлівка</i> район <i>Гориславський</i> село <i>Михайлівка</i> область <i>Синьківська</i> вулиця буд. №		

10	Причина смерті	туберкульоз кишеч
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	довідка Михайлівського мед-пункту від 8/І-мір.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ранута Петро Данилович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод Н. Шах

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

Прізвище	Дорошенко
Я	Володимир
3	По батькові Іванів
5	Національність українець
ас смерті	8 числа січня місяця 1941 р.
Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 5 числа січня 1939 року.	
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-си Боровського Михайлівка
Місто	район Буринський
село	Михайлівка
вулиця	буд. №

10	Причина смерті	Заполювання легені
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка медпункту Михайлівського
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гурдес Федор Степан
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерті

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



Зав. бюро ЗАГС *Морасенко*
Діловод *Н. Шах*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

с. Михайлівка
Буринський

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

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

Прізвище	<i>Лисенко</i>		
Я	<i>Харитинко</i>	3	По батькові <i>Трохимовна</i>
Вік	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті	<i>18</i> числа <i>січня</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>72</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>с/ господарство</i>		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>підсобне господарство</i>		
Місто	<i>Михайлівка</i>	район	<i>Буринський</i>
село		область	<i>Сумська</i>
вулиця		буд. №	

е постійно жив померлий

10	Причина смерті	Торок селу
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	лікарське свідоцтво від 13/І-41 р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мисенко Олександр Трокопович с. Михайлівка
14	Підпис заявника	Мисенко
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть

* Коли померлий утримався, 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 *Мисенко*
 Діловод *Мисенко*

183

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

Прізвище	<i>Душко</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Некидорович</i>
Вік	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті	<i>9</i> числа <i>Лютого</i> місяця 1941 р.	
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>с/господарство</i>	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>к.сп Шевченко</i>	
Де постійно жив померлий	Місто <i>Михайлівка</i> район <i>Буринський</i>	село <i>Сумська</i>
	вулиця	буд. № <i>84</i>

10	Причина смерті	старість і слабкість слабкість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	свідки які інтерв'ю { 1 Банду 2 Бурд
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зюшко Наталка Петрівна
14	Підпис заявника	Зюшко
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть

*) 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 зазначити "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Марасеми*
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

Прізвище	<i>Пікаченко</i>		
я	<i>Стефан</i>	3	По батькові <i>Ігнатович</i>
ать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
ас смерті	<i>9</i> числа <i>лютого</i> місяця 1941 р.		
вік	Минуло <i>35</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>с/господарство</i>		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>п.сн Шевченко Михайлівка</i>		
є постійно жив померлий	Місто <i>Михайлівка</i>	район <i>Буринський</i>	
	село	область <i>Сумська</i>	
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	свідки зні сбер- } 1. Якаченко дзін смерті } 2. Якаченко
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Якаченко Степана Тимофійовича
14	Підпис заявника	За Якаченко
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерті

*) 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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Горасенко
Н. Шах

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

Прізвище	Зікраїно
Я	Свідки
3	По батькові Степановна
Я	Жінка
5	Національність українці
ас смерті	12 числа лютого місяця 1941 р.
Мік	Минуло 52 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	сімейне господарство
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	підсобне господарство
є постійно жив померлий	Місто Михайлівка район Буринський село сурсько- вулиця буд. №

145

84

10	Причина смерті	смадієніє
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	свідки які сівердєтє смерті
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зікраїїн Дмитро Микитович
14	Підпис заявника	Зікраїн
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерті

*) 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

М. П. *М. П. Шевченко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

числа *15* м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мужиченко		
Ім'я	3	По батькові	Несидорович
Татко	5	Національність	українець
Час смерті	28 числа <i>лютого</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>1 1/2</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця <i>1939</i> року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	утриманець		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-сп Шевченка к-Михайлівка		
Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
	село <i>Михайлівка</i>	область <i>Буришків</i>	
	вулиця		

10	Причина смерті	Крупозне запалення легнів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	лікарське свідоцтво Михайлівської амбулаторії 28/II-41 р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Музиченко Мекиморко е. Михайлів
14	Підпис заявника	<i>[підпис]</i>
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть

*) 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 *Тарасенко*
Діловод *Н. Шваб*

У. Р. С. Р.
НАВАНИЙ КОМІТЕТ
МІХАЙЛІВСЬКОЇ
СЬКОЇ РАДИ РЕПУБЛІКАНИ
ТРУДОВИХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

Прізвище	<i>Сухоребний</i>		
По батькові	3	<i>Росинкович</i>	
Національність	5	<i>українець</i>	
Час смерті	<i>15</i> числа <i>тотого</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>9</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>9</i> числа <i>квітня</i> місяця <i>1941</i> року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>на утриманні батьків</i>		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>к-сп ім. Шевченко</i>		
Де постійно жив померлий	Місто <i>Михайлівка</i>	район <i>Бучинський</i>	село <i>Синьков</i>
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	запалення очолюючи
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Лікарське свідоцтво про смерть Михайла Федоренка мед. пунктом 1/III-1/1941 до № 2
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сухолюбський Василь Миколайович с. Миколаївка
14	Підпис заявника	Сухолюбський
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть.

*) Коли померлий утрималець, 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 зазначити "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Шарасенко*
Діловод *Н. Шаб*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

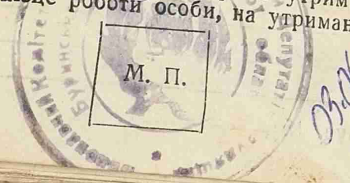
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

Прізвище	<i>Хитрий</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Васильович</i>
Вік	5	Національність	<i>українець</i>
Час смерті	<i>13</i> числа <i>березня</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>3</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>3</i> числа <i>березня</i> місяця 1938 року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>на утриманні батьків</i>		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>к-сп Шевченко</i>		
Де постійно жив померлий	Місто	район	<i>Буршестський</i>
	село <i>Михайлівка</i>	область	<i>Синьківська</i>
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Діабетоза нирок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	лікарське свідоцтво від 13 березня 1941 р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кочубей Тимон Антонович
14	Підпис заявника	✓ Кочубей
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть

*) Коли померлий утримується, 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 зазначити „пенсіонер“.



13235

Зав. бюро ЗАГС *Марасенко*
Діловод *Кочубей*

179

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	<i>Лощак</i>		
Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті	<i>8</i> числа <i>березня</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>3</i> 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*)	<i>на утриманні батьків</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>к.сп Шевченко та Михайлова</i>		
Де постійно жив померлий	Місто <i>Михайлівка</i>	район <i>Буринський</i>	село <i>Сумська</i>
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Трем
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	посвідку про смерть скасувати мамочки
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Юшак Іван Григорович с. Миколаївка ксн Шевченко
14	Підпис заявника	Шевченко
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П. *Шевченко*
Н. Шевченко

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНЬОЇ СПРАВ
УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

числа *Березня* м-ця 194 *1* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Антинцова</i>		
Я	<i>Харитина</i>	3	По батькові <i>Самойловна</i>
Вік	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українко</i>
Час смерті	<i>16</i> числа <i>Березня</i> місяця 194 <i>1</i> р.		
Вік	Минуло <i>63</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>на утриманні</i>		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>к. сн ім. Ворожего</i>		
Місце постійно жив померлий	Місто <i>Михайлівка</i>	район <i>Буршестово</i>	село <i>Сумське</i>
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	сердечно астмо
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки	Посвідка про смерть Михайлівекого мед-пункта зо
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зюзово Павло Менайович с. Михайлів
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть

*) 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".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. Шах

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

Прізвище

Удович

Ім'я

Нард

3

По батькові

Андруїшово-

Стать

чоловік

5

Національність

українко-

Час смерті

14 числа *Березня* місяця 1941 р.

Вік

11 м

Минуло *12* років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився *18* числа *лютого* місяця *1940* року.

а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)

на утриманні батьків

б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

К. с. ім. Шевченка

Де постійно жив померлий

Місто

село *Михайлівка*

вулиця

район

область

буд. №

Буринський селища

10	Причина смерті	Труп
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідки які свідчать про смерть { 1 Зупин 2
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Удовиня Андрій Архипович с. Мухомор
14	Підпис заявника	Удовиня
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть

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



Зав. бюро ЗАГС *Марасенин*
Діловод *Н. Шах*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

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

Прізвище	<i>Шамак</i>
Ім'я	<i>Микола</i>
Стать	<i>чоловік</i>
3	По батькові <i>Антонович</i>
5	Національність <i>українець</i>
Час смерті	<i>4</i> числа <i>квітня</i> місяця 1941 р.
Вік	Минуло <i>2</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>2</i> числа <i>квітня</i> місяця 1939 року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>на утриманні батьків</i>
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>к. с. Родовського</i>
Де постійно жив померлий	Місто <i>Михайлівка</i> район <i>Буринський</i> село <i>Сирітське</i> область <i>Сирітська</i> вулиця буд. №

10	Причина смерті	запашення членів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Свідчення про смерть № 6
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шомак Дмитро Зіновійович с. Михайлів
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть

*) 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“.

М. П. *[Печатка]*

Зав. бюро ЗАГС *[Підпис]*

Діловод *[Підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

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

Прізвище	<i>Шомак</i>		
Ім'я	<i>Дмитро</i>	3	По батькові <i>Зіновійович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті	<i>4</i> числа <i>квітня</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>75</i> 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*)	<i>на утриманні</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>к-сп Шевченка</i>		
Де постійно жив померлий	Місто <i>Михайлівка</i>	район <i>Бучинський</i>	
	село	область <i>Синьківська</i>	
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	старість і слабкість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	свідки які свідчать про смерть { 1 Видати 2 згідно
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Губань Ізмаїл Михайлович с. Михайлівка
14	Підпис заявника	Губань
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть

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



Зав. бюро ЗАГС *Тарасенко*
Діловод *Н. Шан*

У. Р. С. Р.
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
МИХАЙЛІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ І
ТРУДЯЩІХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

Прізвище	Каймон	
Ім'я	Танно	По батькові Васильович
Стать	чоловік	Національність українсько-
Час смерті	12 числа квітня місяця 1941 р.	
Вік	Минуло 6 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*)	Утілюючий	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к. сн Воровського	
Де постійно жив померлий	Місто Михайлівка	район Буринський село сучасно вулиця буд. №

10	Причина смерті	Запоменув легенб
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	лікарське свідоцтво про смерть Михайлівський мер. № 7
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Каблюк Василь Іонович с. Михайлівка
14	Підпис заявника	Каблюк
15	Особливі позначки	Визнано посвідку про смерть

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



Зав. бюро ЗАГС **Тарасенко**
Діловод **Н. Шах**

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

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

Прізвище	Малюк		
Ім'я	Петро	3	По батькові Степанович
Стать	чоловік	5	Національність українець
Час смерті	19 числа квітня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 33 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	сімейне господарство		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-сп ім Шевченко		
Де постійно жив померлий	Місто Михайлівка	район Бучинський	область Сумська
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	хвороби серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	лікарське свідоцтво про смерть № від 25/IV-41р. Михайлівського мед. му
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Хроленко Йосип Ігорович с. Михайлівка
14	Підпис заявника	Хроленко
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть

*) 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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тарасенко
Н. Михайлів

Буринь
Михайлівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

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

Прізвище	Хроленко		
Ім'я	Григорій	3	По батькові Кошовий
Стать	чоловік	5	Національність українська
Час смерті	23 числа квітня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року — місяців 22 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 1 числа квітня місяця 1941 року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	м. утримання		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-сп ім. Шевченка		
Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
	Михайлівка	Буринський	Сумського
	вулиця		

10	Причина смерті	не установленно
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	свідки сіверості { 1 Криштика 2 34 Туда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коди вони здані	Гербове свідоцтво про народження здано в с/р 28 квітня 1941 р.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Криштика Іван, Іванович
14	Підпис заявника	І. Криш.
15	Особливі позначки	Вирано посвідки про смерть

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



Зав. бюро ЗАГС М. П. *Марасени*
Діловод *Н. Шан*

У. Р. С. Р.

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
МИХАЙЛІВСЬКОЇ
СИЛЬСЬКОЇ РАЙОННОЇ ДЕПУТАТІВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

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

Прізвище	" 1941 р. <i>Шульго</i>		
Ім'я	<i>Лідія</i>	3	По батькові <i>Гузьмово-</i>
Стать	<i>жінко.</i>	5	Національність <i>українко-</i>
Час смерті	<i>3</i> числа <i>травня</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>13</i> років. Для дітей менш одного року — <i>7</i> місяців — <i>15</i> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа <i>листопада</i> місяця <i>1940</i> року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>Нес. утримання</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>с.с.п.м. Шевченко</i>		
Де постійно жив померлий	Місто <i>Михайлівка</i>	район <i>Бурштинський</i>	
	село <i>Сучисько</i>	область <i>Сучисько</i>	
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	раків
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	лікарські свідоцтва про смерть Михайлівського мед. пункту № 10 від 4/5 черв.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шульго Козмо. Ярославівка
14	Підпис заявника	Шуль
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть

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



Зав. бюро ЗАГС *Масла сенко*
 Діловод *Н. Шах*

Р. С. Р. 83

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

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

Прізвище	<i>Шульго</i>		
Ім'я	<i>Наїтано</i>	3	По батькові <i>Косійівно</i>
Стать	<i>чін</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті	<i>10</i> числа <i>червня</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>1 1/2</i> років. Для дітей менш одного року — місяців <i>10</i> днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа <i>10</i> місяця <i>червня</i> року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>на утриманні батьків</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>Колгосп ім. Шевченка</i>		
Місто	<i>Михайлівка</i>	район	<i>Будишківський</i>
село		область	<i>сумська</i>
вулиця		буд. №	

Де постійно жив померлий

10	Причина смерті	Рак шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	посвідко. про смерть Михайлівського мед. пункту від 10 червня 30. № 12
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	посвідко. про народження № 29058
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шурина, Констянтин Арханасійович
14	Підпис заявника	Шурина
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Тарасенко
Діловод

190

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

Прізвище	Мушенко		
Ім'я	Алексій	3	По батькові Лаврінович
Стать	чол.	5	Національність українець
Час смерті	03 числа червня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 63 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*)	С/господарство		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к. с. Шевченко		
Де постійно жив померлий	Місто М. Хайлівське	район Будишківський	село Бучацьке
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	задушено зашею
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	свідки { Тарасенко
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гуцко Мисон Олексійович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Визнано поспілку про смерті

Коли померлий утримався, 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 Тарасенко
Діловод

УРСР
НАВЧНИЙ КОМІТЕТ
КИЇВСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХСЯ

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

Прізвище	Ораков
Ім'я	Степан
Стать	чол.
Час смерті	20 числа липня місяця 1941 р.
Вік	Минуло 69 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
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	колгосп ім. Шевченка
Де постійно жив померлий	Місто Михайлівка район Буринський село сульська вулиця буд. №

10	Причина смерті	Старість і слабкість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідчення про смерть Михайлівського мед-пункто від 20 липня
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зюзко Іван Терентієвич
14	Підпис заявника	Зюзко
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть



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

Зав. бюро ЗАГС *Торасенко*
Діловод *Н. Малюк*

УРСР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

Прізвище	Мема		
Ім'я	Микола	3	По батькові Михайлович
Стать	чол.	5	Національність українська
Час смерті	<u>22</u> числа <u>липень</u> місяця 194 <u>1</u> р.		
Вік	Минуло <u>17</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*)	Споживач		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	колгосп ім. Шевченка		
Де постійно жив померлий	Місто <u>Михайлівка</u>	район <u>Буринський</u>	село <u>Селище</u>
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	туберкульоз легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка про смерть Михайлівського мед-участка від 22.7.41
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Женко Тарас Савинович с. Михайлівка
14	Підпис заявника	Женко
15	Особливі позначки	Видано довідку про смерть

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Торасенко

НАЧАЛЬНИК КОМПЕТЕНТНОГО
МИХАЙЛІВСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХСЯ

числа липня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище
Семішевський

Цибань

Ім'я
Леонов

3

По батькові

Леонович

Стать
чоловік

5

Національність

українська

Час смерті

20 числа липня місяця 1941 р.

Вік

Минуло — років. Для дітей менш одного року — 4 місяців 5 днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — 15 числа березня місяця 1941 року.

а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)

на утриманні

б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

колгосп ім. Шевченка

Де постійно жив померлий

Місто — Михайлівка район — Бучинський
село — Михайлівка область — Сумська
вулиця — буд. №

10	Причина смерті	Дієт кардіс Н.І
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	лікарське свідоцтво про смерть Михайлівською мед пункту від
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свідоцтво про народження №: 54
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Цибань Іван Іванович
14	Підпис заявника	І Цибань
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть

*) 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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Мара семі
Н. Михайлів

В данній книзі пронумеровано
та прошито 193
— /сто дев'яносто
трьох/

Засвідчувальний напис справи № _____
(книги державної реєстрації актів
цивільного стану)

У книзі прошито і пронумеровано 193 (сто дев'яносто три) аркушів,
(цифрами і словами)

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

Особливості фізичного стану
та формування справи

Номери аркушів

1

2

с.Олександрівка

Виправлено номер актового запису
Виправлено вік померлого
Виправлено дату народження померлого

Аркуші № 1-21
Аркуші № 6,12
Аркуш № 19

м.Буринь

Виправлено по батькові померлого
Виправлено вік померлого
Виправлено місце роботи померлого
Виправлено номер актового запису
Відсутній кутовий штамп
Виправлено статтю померлого

Аркуш № 27
Аркуші № 30,33,36,41-42,52,63,65
Аркуш № 48
Аркуші № 65,76-78,80,82-100
Аркуші № 67-75,82-88
Аркуш № 84

с.Бошівка (с.Миколаївка)

Виправлено вік померлого

Аркуші № 103,108

евірів після
лідника

212