

для службового користування

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

Опис 2
справа 194

К Н И Г А

реєстрації актів про смерть
за 1941 рік

розпочата “ 09 “ січня 1941 року

закінчена “ 23 “ вересня 1941 року

Записи актів

з № - по № -

Кількість листів 125

Відсутні записи актів №№ с.Миколаївка - № 01-02, с.Успенка - № 03,
с.Черепівка - № 01, 04

Зберігати 75 років

P-7720

2
197

3MIST

[illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

Прізвище		Безвертий	
Ім'я	Евген	3	По батькові Селецький
Стать	чоловік	5	Національність Українець
Час смерті		14 числа Жовтня місяця 1941 р.	
Вік	Минуло 80 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 фінансові справи	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий		Місто Миколаївка район Бушинецький	село область Бушинецької
		вулиця	буд. №

11	Причина смерті	Стареческа смерть
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Безверхий Петро Євхимович
14	Підпис заявника	Петро
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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

24 " числа Грудня

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рогов
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Миронович
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	3 " числа Грудня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 24 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Родово Колосниць
9	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Кр. Героїст пертзее
10	Де постійно жив померлий	Місто Миколаївка район Буришківська область буд. № 6

10	Причина смерті	туберкульоз легких пі етичії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кравченко Наталія Юхимівна
14	Підпис заявника	Крав
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утримався, 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

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа 27 лютого м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Глушко
2	Ім'я	Григорів
3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жінка
5	Національність	українець
6	Час смерті	27 числа лютого місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 32 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Навчання в школі
9	Де постійно жив померлий	Місце село вулиця Миколаївка район Бузький область Сходу буд. № 54

10	Причина смерті	Детская параз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка лікаря
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не мав
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гуцунко Дмитро Васильович С. Мешинська
14	Підпис заявника	Гуцунко
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 особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.
 Зав. бюро ЗАГС
 Діловод
 3.06.1941
 1323591

Сумська обл.
 Буринський р-н.
 с. Миколаївка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

“ числа 25 грудня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ремедько
Ім'я	Зиґорів
Стать	чолов.
Час смерті	25 числа грудня місяця 1941 р.
Вік	Минуло 32 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа 11 місяця 38 року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Наузмисний родітель
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто Миколасівка район Буринський село Миколасівка область Сумська вулиця буд. № 2/8

10	Причина смерті	буферний позвонковий
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Решедо Іоанн Бимітов
14	Підпис заявника	Решедо
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.
03.06.1941
132354/41

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Решедо
Корнел

с. Николівка
буферний
судовий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

Прізвище	Колод
Ім'я	Міда
Стать	жін.
Час смерті	6 числа вересня
Вік	22 1/2
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні батьків с/хозгосп
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-з им. Сталин
Де постійно жив померлий	Місто Миколаївка район Буршевський село Миколаївка область Сумська буд. №

10	Причина смерті	Землетрус	немає.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка лікаря.	
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має.	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Колодій Іван Петрович.	
14	Підпис заявника	Колодій	
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".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Прийнято
Однінчук

03.06.1941
1323/1941

с. Николовська
Буринський район
Сумської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

" числа 12 Марта м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Решетко
Ім'я	Григорій
Стать	Чоловік
Час смерті	12 числа <u>Марта</u> місяця 194 <u>1</u> р.
Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>2</u> місяців <u>2</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>7</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>40</u> року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не утриманець родителів
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто <u>Николовська</u> район <u>Буринський</u> село <u>Сулське</u> область <u>Сумська</u> вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	Запечено легенів.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Добіда лікарів.
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ремедько Злата Васильовна.
14	Підпис заявника	Ремедько
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".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

" числа 2 вересня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гришко
Ім'я	Федор
Стать	чол.
Час смерті	2 числа вересня місяця 1941 р.
Вік	Минуло 50 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*)	Рядовий колгоспник.
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	К-п. і.в. Гуденного
Де постійно жив померлий	Місто — район — село — буд. №

10	Причина смерті	Недостатності серцевої діяльності, туберкульоз
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Воєнний білет зданий у Райвскакомст
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гушко Микола Федорович
14	Підпис заявника	Гушко
15	Особливі позначки	

*) 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".



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гушко
Гушко

26 буринський
с. Клекилівка
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

Прізвище	Гушко
Ім'я	Микола
Стать	муж.
Час смерті	2 числа Апрель місяця 1941 р.
Вік	Минуло 24 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*)	Робота нагороджений
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	В-п ім. Буденного
Де постійно жив померлий	Місто Миколаївка район буринський село Миколаївка область Буковина буд. №

10	Причина смерті	Недостаточність серцевої діяльності, туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка лікаря.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Метрична виписана з реєстра в Миколаївській с/раді
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Засяк Павло Васильович.
14	Підпис заявника	Засяк
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 *Синишин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

Прізвище	<i>Березовий</i>
Ім'я	<i>Павлушич</i>
Стать	<i>Чол.</i>
Час смерті	<i>12</i> “ числа <i>Між</i> місяця 1941 р.
Вік	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.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>Рядовий колгоспник.</i>
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>В-під Селівка</i>
Де постійно жив померлий	Місто — район <i>Буринський</i> село <i>Миколаївка</i> область <i>Судзьківська</i> вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	Недостатності серцевої діяльності
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка лікаря.
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Безсмерний Николай Пешкетович.
14	Підпис заявника	Безсмерний
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 зазначати "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

Прізвище	Безсмерний
Ім'я	Николай
Стать	Чол.
Час смерті	10 числа <u>Архив</u> 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*)	Не утримувався батьком
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто — <u>Миколаїв</u> район — <u>Бучинський</u> село — <u>Миколаїв</u> область — <u>Винницька</u> вулиця — буд. №

10	Причина смерті	Застаріла легень в.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кучименко Гелена Євгенівна
14	Підпис заявника	Кучименко
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 № 13

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

Прізвище	Бучин
Ім'я	Лесовейча
Стать	Жен.
Час смерті	9 числа Август 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*)	Рядовий колгоспник
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	К-п ім. Гербова псхтизов
Де постійно жив померлий	Місто — район — село — область — вулиця — буд. №

10	Причина смерті	Хвороба Серця і туберкульоз легень.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка лікаря
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Звун Варна Василівна
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
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 *[Підпис]*
Діловод *[Підпис]*

12

с. *Миколове*
Буринського р-ну
Сумської об.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

Прізвище	<i>Холод</i>	
Ім'я	<i>Зінаїда</i>	3 По батькові <i>Іосифівна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5 Національність <i>українка</i>
Час смерті	<i>6</i> " числа <i>Мая</i> місяця 1941 р.	
Вік	Минуло <i>71</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>Домохозяйка</i>	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>Домаш.</i>	
Де постійно жив померлий	Місто <i>Миколове</i> район <i>Буринський</i> село <i>Миколове</i> область <i>Сумська</i> вулиця буд. №	

10	Причина смерті	Смерть внаслідок недостаточності серцевої діяльності
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Холод Іван Іванович
14	Підпис заявника	Холод
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

Діловод



54
Сумська об.
Буринський район
с. Миколаївка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15.

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

Прізвище	Холод
Ім'я	Петро
Стать	чоловік
Час смерті	5 числа лютого місяця 1941 р.
Вік	Минуло 7 років. Для дітей менш одного року 2 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*)	Не утримувався батьків
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто — район — село — область — буд. № — вулиця —

10	Причина смерті	Довгий падає.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка лікаря.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Холод Іван Федотович. с. Ніколаєва
14	Підпис заявника	Холод І
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".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ошкунський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

Прізвище	Григоренко
Ім'я	Іван
Стать	чол.
Час смерті	20 " числа 21 лютого місяця 1941 р.
Вік	Минуло 24 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*)	Рядовий колгоспник
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	п-за ів підвільний пошуків
Де постійно жив померлий	Місто — район — село — область — буд. № — вулиця

10	Причина смерті	Пуберкоза легенів та кісток.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка лікаря.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Психоменко Мотиз Олександр
14	Підпис заявника	— Гайдаров —
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.

0206/64
1323398/64

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гогорич
офіційний

Николасова
Франциск
Бурлабашев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

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

Прізвище	Николасова
Ім'я	Галина
Стать	жін.
Час смерті	23 числа лютого місяця 1941 р.
Вік	Минуло 76 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*)	Домохозяйка
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Домашня
Де постійно жив померлий	Місто — село — вулиця — район — область — буд. №

3

По батькові

21 Бешовна.

5

Національність

українська

23

числа

лютого

місяця 1941 р.

Минуло 76

років.

Для дітей менш одного року

місяців

днів.

Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився

числа

місяця

року.

Домашня

Місто

с. Миколаївка

район

Буринський

область

Сумська

буд. №

10	Причина смерті	смерть внаслідок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка міського
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Худенко Андрій Євгенович
14	Підпис заявника	Худенко
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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

03.06.1941
13235990

16

область Львівська район Львівський міськрада Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце Набоївце

Ім'я Анна 3 По-батькові Яковлевна

Вік 5 Національність українка

Час смерті (число, місяць, рік) 22. грудня 1934 р.

Вік померлого 12 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Службовець

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Роз'їждчий паровозник

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

вулиця _____ область Львівська буд. № 83

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Галичівка</u>	Район <u>Виринський</u>	Край <u>Сумський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12р</u>		
12	Причина смерті	<u>Вн. Вогнища легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Да</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Р. Галичівка Новоселенка</u> <u>Марія Семенівна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Закарп. Іванович</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
5 числа 1934		м-ця 1934 р.		
М. П.		Зав. бюро ЗАГС		
		Діловод <u>Сиротин</u>		

17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце	<u>Галичівка</u>	область	<u>Сумська</u>
Район	<u>Виринський</u>	район	<u>Виринський</u>
Сільрада	<u>Виринська</u>	сільрада	<u>Виринська</u>
Міськрада	<u>Виринська</u>	міськрада	<u>Виринська</u>
Вік померлого	<u>3</u>	По-батькові	<u>Анастасія Іванівна</u>
Национальність	<u>Українець</u>	Национальність	<u>Українець</u>
Число смерті (число, місяць, рік)	<u>9.10</u>	Число смерті (число, місяць, рік)	<u>1934</u> р.
Минуло <u>12</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився	числа	місяця
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сторож</u>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сторож</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Виринський</u>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Виринський</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
вулиця		область	<u>Сумська</u>
		буд. №	<u>83</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сторожинськ</u> Район <u>Пирітин</u> селище <u>Сторожинськ</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>17 р</u>
12	Причина смерті	<u>Інфаркт міокарда</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ак</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Анатолій Миколайович Авраменко</u>
16	Підпис заявника	<u>Анатолій</u>
17	М. П.	<u>13</u> числа <u>Листопада</u> 193 <u>4</u> р.
	Завід. бюро ЗАГС	<u>Діловод</u>
	Зав. бюро ЗАГС	<u>Діловод</u>

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце, де постійно жив померлий	<u>Сторожинськ</u> район <u>Пирітин</u> сільрада <u>Сторожинська</u> міськрада <u>Листопада</u>
Вік померлого	<u>34</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сторожинськ</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Артіст Г. М. Пирітинський</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
вулиця	<u>бульвар</u>
буд. №	<u>83</u>

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Світине Район Буринський Край АСРР
селище область Світине

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
34 роки

12 Причина смерті
туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
да

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Мороз Векла Андреевич

16 Підпис заявника
Мороз Векла Андреевич

М. П. 12/1 числа 1934 р.
Завід. бюро ЗАГС Діловод

М. П. 13/3 числа 1934 р.
Діловод сиргуай

59
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище Навешко 3 По-батькові Прокопова

Вік 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 16 Марта 1934 р.

Вік померлого 7 роки
Минуло 8 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа листопада 1925 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) с/хозгосво

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 1200 км III Вирощування

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
вулиця область Світине буд. № 83

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Степанівське Район Сумський Край АСРР
селище Сумське область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
9 місяців

12 Причина смерті
Возз'явлює легеню

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
мед. уст. 29.06.40 до стамбульської

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Коваленко Трохим Андреевич

16 Підпис заявника
Коваленко

М. П. 26/11 числа 30.06.40
Завід. бюро ЗАГС Ганна Діловод
м-ця 1940 р.

М. П. 30.06.40
Діловод сиротин

54
Місце, де постійно жив померлий
Місто Степанівське Район Сумський Край АСРР
селище Сумське область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
9 місяців

12 Причина смерті
Возз'явлює легеню

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
мед. уст. 29.06.40 до стамбульської

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Коваленко Трохим Андреевич

16 Підпис заявника
Коваленко

М. П. 26/11 числа 30.06.40
Завід. бюро ЗАГС Ганна Діловод
м-ця 1940 р.

М. П. 30.06.40
Діловод сиротин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

16/10 16.10.40 16.10.40 1940

Вік померлого 164 років

Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
С/зозваста

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)
К. П. Виремань

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

Місце, де померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце, де померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце, де померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце, де померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце, де померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце, де померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце, де померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце, де померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Синьок</u> селище	Район <u>Буди мого</u> область <u>Синьок</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>до 1 місяця</u>		
12	Причина смерті	<u>От Микротуберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>мед. ух. від загальної статистики</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шутиєв Барис Юрійович @ Синьок</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шутиєв</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод
Числа		м-ця 1931 р.		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
		Діловод		

59

21

Хмельницька область
Вінницький район
Світловодська сільрада
16/12 м. 16 марта 1946

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Повище Уманський
м.п. Вінницький 3 По-батькові Винницького
тат. Україн 5 Національність Україн
Час смерті (число, місяць, рік) 15. Марта 1931 р.
Вік померлого 11 м Минуло 1 " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 / 11 числа 1940 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) С/х.з. Б.С.і.ко
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Р.о. н. і.м. Варшавський
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
вулиця область Хмельницька
буд. №

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П. числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1934 р.

Діловод

22
Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Район область Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П. числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1934 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Район область Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П. числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1934 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Район область Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П. числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1934 р.

Діловод

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Львів Район Вулиця Край Львів
селище Вулиця область Львів

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Вулиця

12 Причина смерті
туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
сокого мед. д. 29/III-41

14 Особливі позначки
Лілія Наталія Григорівна

15 Прізвище і адрес заявника
Зиновій Григорій

16 Підпис заявника
Зиновій Григорій

М. П. Зиновій Григорій

Завід. бюро ЗАГС Львів Діловод Львів
м-ця 1931 р.

Діловод Львів

59
Місце, де постійно жив померлий
Місто Львів Район Вулиця Край Львів
селище Вулиця область Львів

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Вулиця

12 Причина смерті
туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
сокого мед. д. 29/III-41

14 Особливі позначки
Лілія Наталія Григорівна

15 Прізвище і адрес заявника
Зиновій Григорій

16 Підпис заявника
Зиновій Григорій

М. П. Зиновій Григорій

Завід. бюро ЗАГС Львів Діловод Львів
м-ця 1931 р.

Діловод Львів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце, де постійно жив померлий
Місто Львів Район Вулиця Край Львів
селище Вулиця область Львів

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Вулиця

12 Причина смерті
туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
сокого мед. д. 29/III-41

14 Особливі позначки
Лілія Наталія Григорівна

15 Прізвище і адрес заявника
Зиновій Григорій

16 Підпис заявника
Зиновій Григорій

М. П. Зиновій Григорій

Завід. бюро ЗАГС Львів Діловод Львів
м-ця 1931 р.

Діловод Львів

10 Місце, де постійно жив померлий
Місце селище Стісанов Район Буринський Край Сумська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
65

12 Причина смерті
Вазнаємні легені

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
га

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Михайло Степанович Рогов

16 Підпис заявника
Михайло

М. П. 0306/65
13230065

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р. Рогов Діловод Рогов

Діловод сиргуш

59 25
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

3 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце селище Сумська Район Буринський Край Сумська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
65

12 Причина смерті
Вазнаємні легені

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
га

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Михайло Степанович Рогов

16 Підпис заявника
Михайло

М. П. 0306/65
13230065

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р. Рогов Діловод Рогов

Діловод сиргуш

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Стеняна</u> Район <u>Бутинського</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 р</u>
12	Причина смерті	<u>Возгонанням Легким</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Да</u>
14	Особливі позначки	<u>Везиш ширини ніг товсті Р. Степанів</u>
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<u>Олександр</u>
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
8	числа	м-ця 1934 р.

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

Прізвище	<u>Новак</u>
М'я	<u>Сергій</u>
Тать	<u>Іванів</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22/12/41</u>
Вік померлого	<u>26</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Торакторист</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>М. Слобожанський А. П. С.</u>
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	
область	<u>Сумська</u>
вулиця	
буд. №	

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Ташкив Район Ташкив Край Сумська
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
26 р

12 Причина смерті
туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
да

14 Особливі позначки
Баченко Нікола Вірилович

15 Прізвище і адрес заявника
Баченко Нікола Вірилович

16 Підпис заявника
Баченко

М. П. 22 числа Ташкив
Завід. бюро ЗАГС Ташкив м-ця 1931 р.

М. П. 0306
Діловод сиргуш

26
27
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № К
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Баченко
М'я Ташкив 3 По-батькові Михайло

Стать чоловік 5 Національність українець
Час смерті (число, місяць, рік) 25 квітня 1931 р.

Вік померлого 32 років
Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
років числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Службовець

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

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
вулиця область Сумська буд. № 83

10	Місце, де постійно жив померлий	Міс- селище	Район	Край
		Сіменівка	Богданівський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	37 лет.		
12	Причина смерті	туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	да		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Бориса Євгенівна Митасюк		
16	Підпис заявника	Бориса		

М. П. 26/7 числа 1931 р. Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]

М. П. [підпис] Діловод [підпис]

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

3 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце	область	район	сільрада	міськрада
Анісін				
3	По-батькові	Васильєва		
5	Національність	українська		
7	Вік	19. Агуст 1931 р.		
8	Час смерті (число, місяць, рік)	Минуло 20 років		
9	Як померлого	Мав свої засоби (підкреслити)		
10	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Був на утриманні		
11	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Скоздієвський		
12	Де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз III Вирешівський		
13	* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	район [підпис] область [підпис]		
	вулиця	буд. №		

10 Місце, де постійно жив померлий Район Пирікеський Край АСРР
Місто Сітепань селище Сітепань область Сітепань

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 30 р

12 Причина смерті Зарплення крові

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть да

14 Особливі позначки накази Радсуду

15 Прізвище і адрес заявника Ивченко Александр Евсевич Степанов

16 Підпис заявника Ивченко

М. П. 26/8 Завід. бюро ЗАГС Лашин Діловод Павел
числа 13235 м-ця 193 4 р.

М. П. 0306 Діловод сирфураси
13235

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14
16 числа маз м-ця 194 1 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Лавренко

3 По батькові Майсєвсь

5 Національність українець

Час смерті 9 числа маз місяця 194 1 р.

Вік 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 10 числа маз місяця 1939 року.

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

б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.) 180-й III Вирешанський

Місто Сітепань район Пирікеський
село Сітепань область Сітепань
вулиця буд. № 83

10	Причина смерті	вн. рахунок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Акушерсько-психіатрич. С. Євдокимов
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лобченко Мойсей Абрамівич С. Євдокимов
14	Підпис заявника	Лобченко
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 особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Ділово

КОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
СТЕПАНІВСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХСЯ

6/11/1941

числа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

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

Прізвище	Яворков
Ім'я	Григорій
Стать	Чолов.
Час смерті	16 числа Має місяця 1941 р.
Вік	Минуло 42 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/хоззв'язок
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Кол-п ім Воронімова
Де постійно жив померлий	Місто — Гоминівка район — Туринський село — Гоминівка область — Руминська вулиця — буд. №

10	Причина смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	лікарське свідоцтво первинної мед. допомоги отримано 21
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шутиєнко Тарасовий Філіпович с. Стіснянська
14	Підпис заявника	Зашафранюк Олексій
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 зазначати "пенсіонер".

М. П.

03.06.1941
132 356/604

Зав. бюро ЗАГС *Зашафранюк*
Діловод *Равен*

НАЧАЛЬНИК КОМПЕТЕНТНОГО РАЙОННОГО РАДИ ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

1941
числа

Прізвище		Тановича	
Ім'я	Василь	3	По батькові Іванович
Стать	чоловік	5	Національність українська
Час смерті		26 числа липня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 62 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/хоззв'язок	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		Кол-п Вороньківське	
Де постійно жив померлий		Місто	район
		село Радичівка	Судачин
		вулиця	буд. №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

10	Причина смерті	Кри виступ в мозку
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Лікарське свідоцтво від свідки
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Почовина Віктор Сергій
14	Підпис заявника	Почовина
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".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

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	Бондаренко
Ім'я	Євдоким
Стать	чоловік
Час смерті	8 числа <u>січня</u> місяця 194 <u>1</u> р.
Вік	Минуло <u>8</u> років. Для дітей менш одного року <u>8</u> місяців <u>9</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>9</u> числа <u>квітня</u> місяця <u>1940</u> року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні батьків
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Батьки займалися госп. в колгоспі. Школу не ходив
Де постійно жив померлий	Місто <u>Чечина</u> район <u>Буринський</u> село <u>Чечина</u> область <u>Сумська</u> вулиця <u>буд. № 60</u>

10	Причина смерті	хронічний бронхіт
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справа Чепицького ш. частини вс. 9/1. Н/р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бондаренко Євдоким Осипович
14	Підпис заявника	М. Бондаренко
15	Особливі позначки	

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

Діловод

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	Корна
Ім'я	Кешицько
Стать	Чоловік
Час смерті	14 числа Січня місяця 1941 р.
Вік	Минуло 65 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.)	колгосп „Пелина“
Де постійно жив померлий	Місто Чепище район Буршинець село Чепище область Суссина вулиця буд. № 56

10	Причина смерті	Реконвалесція серця
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справа Успенського спец. частини вн 14/І. 41р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кукоць Микол Бабюков
14	Підпис заявника	Кукоць Микол. Бабю.
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС *М. П. Демид*
Діловод *В. М. Мороз*

34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

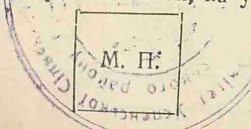
с. *Чопинка* 3
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4
числа *січня* м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Успенський</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Ігнатович</i>
Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті	<i>15</i> числа <i>січня</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.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>Сільськогосподарство</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>колгосп „Світлина“</i>		
Де постійно жив померлий	Місто	район	<i>Бурштинський</i>
	село <i>Чепинка</i>	область	<i>Буковинська</i>
	вулиця	буд. №	

26

10	Причина смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справа Чепешиной мед. частини всг 15/1-41р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Семешко Алевксандр Андрієвич
14	Підпис заявника	Минин
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".



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Васильков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

Прізвище	Вашестів	
Ім'я	3	По батькові <i>Федорович</i>
Стать	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті	<i>12</i> числа <i>Січня</i> місяця 1941 р.	
Вк	Минуло <i>87</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>Господарство</i>	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>в своєму господарстві</i>	
Де постійно жив померлий	Місто <i>Чепешино</i> район <i>Буринський</i>	село <i>Семешин</i> область <i>60</i>
	вулиця	буд. №

10	Причина смерті	хронічний бронхіт
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна Чепецького мед. част. буряцького р-ну вч 15.11.41 року
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Вашесть Федор Васильович
14	Підпис заявника	Вашесть
15	Особливі позначки	

*) 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 *В. Демид*
Діловод *Васильович*

36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

Прізвище	<i>Шашрай</i>		
Ім'я <i>Миколай</i>	3	По батькові <i>Борисович</i>	
Стать <i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
Час смерті	<i>18</i> числа <i>Січня</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>32</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>Рахівник Кошопен</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>Кошопен в'язь Рад. с. Чепецька</i>		
Де постійно жив померлий	Місто <i>Чепецьке</i>	район <i>Буряцького</i>	
	село	область <i>Чуйська</i>	
	вулиця	буд. №	

26

10 Причина смерті

Трудотрудовий листок і медичний

Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки

Справою Гессенського медичного від 18/1/49

12

Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Мещенко Мов Мовисович

14

Підпис заявника

Мещенко

15

Особливі позначки

*) Коли померлий утримався, 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 № 7

числа Мотого м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Брусенко

Ім'я

Анна

3

По батькові Івановна

Стать

жінки

5

Національність Українка

Час смерті

2 числа Мотого місяця 1941 р.

Вік

20

Минуло — років. Для дітей менш одного року 2 місяців 17 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 3 числа Мотого місяця 4 року.

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

м.д. утримання

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

кошоп. 6-й зод Рад

Де постійно жив померлий

Місто Гессенское село вулиця

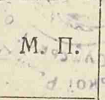
район

область

буд. №

10	Причина смерті	Тоскичеська диспансерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справно Ученського Медгоспиту від 2/11/41р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не маєть
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Брусевич Іван Михайлович
14	Підпис заявника	Брусевич
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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Успенко
Буринського
Сумського обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

Прізвище	Сламаренко
Ім'я	Петро
Стать	чоловік
Час смерті	4 числа <u>сіютня</u> місяця 1941 р.
Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>4</u> числа <u>сіютня</u> року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні батьків
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Батьки працюють в колгоспі „Шлях Майдану“
Де постійно жив померлий	Місто <u>Успенка</u> район <u>Буринський</u> село <u>Сумське</u> область <u>Сумська</u> вулиця буд. №

10	Причина смерті	ентерокошті
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка Успенського сел. укр. уст.
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Масаренко Яков Селемський
14	Підпис заявника	Масаренко
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 ЗАРС

Діловод

Успенко
Буршинецький
Успенко об.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

числа сьомого м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Скоус
Ім'я	Нісип
Стать	чоловік
Час смерті	4 числа сьомого місяця 1941 р.
Вік	Минуло 66 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.)	колгосп „Світла рад“
Де постійно жив померлий	Місто Чепелів район Буршинецький село Чепелів область Сусисня вулиця буд. №

39

58

10	Причина смерті	Крупозное воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна Чепешиного серед-частини вг 21-1941 року
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ромога Андрій Євдокимович
14	Підпис заявника	Андрій Н. Ромога
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

40

Успенко
Буринський
Сулеша Б.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

Прізвище	Шерин
Ім'я	Євдоким
Стать	чоловік
Час смерті	числа 11-го місяця 1941 р.
Вк	2
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні батьків
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	батьки працюють в колгоспі „Шкода Чортків“
Де постійно жив померлий	Місто Чепеши район Буринський село Чепеши область Сулейманська вулиця буд. № 62

10	Причина смерті	несподожно-щипотное заболіванне
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна Чепешина сестри в гр. 8
	Пер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шкриш Сергій Петрович
14	Підпис заявника	Шкриш
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“.



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

Успенко
Буринський
селища

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

Прізвище	Смерешко		
Ім'я	Анни	3	По батькові Іванович
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті	6 числа <u>свогого</u> 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.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	С/господарство		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	кооператив „Вільна праця“		
Де постійно жив померлий	Місто Чепеша	район Буринський	
	село	область Сусисня	
	вулиця	буд. №	

26

10	Причина смерті	туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна Успенська скаржила на
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Військовий білет від 2/х. кер. здавши до Успенського с/ра
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Смеретина Іван Філіпович.
14	Підпис заявника	за неграш. М. С.
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“



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

с. Успенське
Буряківський
суд. бл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №121

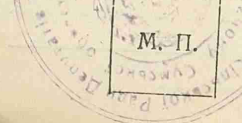
числа 10/10/41 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Головешко		
Ім'я	Воскодишар	3	По батькові Федорович
Стать	Чоловік	5	Національність Українець
Час смерті	6 числа 10/10/41 місяця 1941 р.		
Вік	2 м. Минуло — років. Для дітей менш одного року 3 місяців 16 днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 20 числа 11/10/41 місяця 1941 року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні бабця у сестаречко		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Колгосп ім. Леніна		
Де постійно жив померлий	Місто село Успенське	район Буряківський	область Київська
	вулиця	буд. №	

42
59

10	Причина смерті	Капітальне хворобоче стан
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справді Ветеринар Медична від 2/11/41
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Головченко Анастасій Дмитрович
14	Підпис заявника	Головська.
15	Особливі позначки	

*) 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
Діловод

с. Успенк
Дуришків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №13

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

Прізвище	Горький
Ім'я	Василь
Стать	Чоловік
Час смерті	15 числа 10-го місяця 1941 р.
Вік	Минуло 17 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.)	Колос 6-й заг Рад
Де постійно жив померлий	Місто Ветешине район Ветешинська область буд. №

10	Причина смерті	Смерть Серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка Генерального Водного від 16/11/41
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Червоного Марія Федорівна
14	Підпис заявника	Червоного
15	Особливі позначки	

*) 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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

с. Успенка

Буринський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №14

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

Прізвище	Штико		
Ім'я	Олександр	3	По батькові Федоров
Стать	Чоловік	5	Національність Українець
Час смерті	26 числа Мотого місяця 1941 р.		
Вк	Минуло 48 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.)	Колгосп Назва ВМ		
Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область буд. №	Буринський Хуцький

44

26

10	Причина смерті	Туберкульоз легеней
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справа Вешенського медичного від 26/11/41
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Внесений вшити в дані до служб
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Косиш Марія Іванівна
14	Підпис заявника	Зображення розписав
15	Особливі позначки	Вулиця

*) 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

45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №15

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

Прізвище	Косиш
Ім'я	Петро
Стать	Чоловік
Час смерті	26 числа Лютого місяця 1941 р.
Вк	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 8 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 11 числа Лютого місяця 1939 року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	не утриманий
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Колгосп 6-й зв'язок
Де постійно жив померлий	Місто Вешенське район Вешенський село Вешенське буд. №

10	Причина смерті	Виспекс під нарахиті
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справив Чеченського Медгоспіта від 28/11/41
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Веркав Константин
14	Підпис заявника	Веркав К
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".



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Чеченський

с. Чеченське
Буринський
суд. акт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №16

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

Прізвище	<i>Веркав</i>	
Ім'я	<i>Микола</i>	3 По батькові <i>Кецашова</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5 Національність <i>Українська</i>
Час смерті	<i>2</i> числа <i>Лютого</i> місяця 1941 р.	
Вік	Минуло <i>1</i> років. Для дітей менш одного року <i>1</i> місяців <i>1</i> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>2</i> числа <i>Січня</i> місяця <i>1940</i> року.	
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>не утриманий батьком з утримання</i>	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>колгосп. в с. Зігд Род</i>	
Де постійно жив померлий	Місто <i>Чеченське</i> село <i>Чеченське</i> вулиця	район <i>Буринський</i> область <i>Чеченська</i> буд. №

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справа Чеченського Медгоспиту від 22/IV/41
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Будисова Тамара Стефанівна
14	Підпис заявника	Тамара
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 *М. П.*
Діловод *Будисова Тамара*

с. Успенка
Буринського району
Сумської обл.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17
числа березня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Рехтата		
Ім'я	Тамара	3	По батькові Андріївна
Стать	жіноча	5	Національність Українка
Час смерті	20 числа лютого місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 4 1/2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 25 числа березня місяця 1936 року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	колгосп „Шлях політбуда“		
Де постійно жив померлий	Місто Успенка	район Буринський	село Сумська
	вулиця	буд. №	52

10	Причина смерті	цереб्रोастеничний менінгіт
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна Успенського медучастка вм 20 /іі - 1941 р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рехтата Андрій
14	Підпис заявника	Рехтата
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“.



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„9“ числа марта 1941 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Кн 936</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Даниловна</u>
Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	„9“ числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>66</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	район	
	село <u>Успенка</u>	область	
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	катаральное воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справки Успенского медучастка виз 10/III-1941р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кашока Микола Васильович
14	Підпис заявника	Кашока
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".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Успенко
Успенського, на
Сумській обл.
числа березня м-ця 1941р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1920

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Миколенко
Ім'я	Александр
Вік	3
Підпис	По батькові Матвійкович
Рід занять	5
Національність	Українець
Час смерті	9 числа березня місяця 1941р.
Тривалість життя	Минуло 1 1/2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 1 числа травня місяця 1939 року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	колгосп "17 з'їзд ВКБ (5)"
Де постійно жив померлий	Місто Успенка район Буринський село Сумська область вулиця буд. №

10	Причина смерті	токсическая диспепсия
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справки Успенського медпункту від 9 березня 1941 р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Микола Матвій.
14	Підпис заявника	Микола
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

Успенська
Буринського р-ну
Сумський обл.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2021

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

Прізвище	Андрійко		
Ім'я	Катерина	3	По батькові Барисовна
Стать	жіноча	5	Національність українка
Час смерті	14 числа березня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 24 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 2 числа липня місяця 1938 року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	колгосп „Шевчак“ /всего/		
Де постійно жив померлий	Місто	район	Буринський
	село	область	Сумська
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Скарлатина
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Успенського медзаступи виг 14/III-1941р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Андрійко Борис
14	Підпис заявника	Андрійко
15	Особливі позначки	

*У Коли померлий утрималець, 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

Успенський
Успенського р-ну
Сулеського а-ти.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

Прізвище	Макаренко
Ім'я	Василь
Стать	чоловіча
Час смерті	17 числа березня місяця 1941р.
Вік	Минуло 5 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	колгосп ім. Леніна
Де постійно жив померлий	Місто — Успенська район — Сулеський село — Сулеська область — вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	корь
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Чепенюка медучастки от 18/III-41р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Макаренко Іван Олександрович
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
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 КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 223

числа *Березня* м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Корень</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Луканович</i>
Стать	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті	<i>18</i> числа <i>Березня</i> місяця 1941 р.	
Вік	Минуло <i>66</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>єроподарство</i>	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>кошар на Мешко</i>	
Де постійно жив померлий	Місто <i>Чепенише</i>	район <i>Вулицький</i>
	село	область <i>Сучавська</i>
	вулиця	буд. № <i>56</i>

10	Причина смерті	Хронічний порок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справді Ченської Медгоспід від 1941
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Корес Кирило Гордєв
14	Підпис заявника	Корес
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 № 2324

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

Прізвище	Симоненко		
Ім'я	Володимир	3	По батькові Іванович
Стать	чоловік	5	Національність Українець
Час смерті	20 числа березня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло років. Для дітей менш одного року 9 місяців 28 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 23 числа травня місяця 1940 року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Викторівська школа - вчитель		
Місто	Генерка	район	Буринський
село		область	Сумська
вулиця		буд. №	

10	Причина смерті	Запасення елементів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Успенського медпункту Від 21/III - 4/р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Симоненко Тетяна
14	Підпис заявника	Симоненко
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 зазначити "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2425

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

Прізвище	Жудравська
Ім'я	Оліга
Стать	жінки
Час смерті	20 числа березня місяця 1941 р.
Вік	17/10 м
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	колгосп "Світло"
Де постійно жив померлий	Місто Успенка район Буринський село Успенка область Орєшана вулиця буд. №

10	Причина смерті	медицинська
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Успенського медучастки всг 22/III - 4/6.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Курявський Олександр.
14	Підпис заявника	Курявський
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

с. Успенка
Бурдигинського району
Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2526

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

Прізвище		Куч	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ніна		Петрівна
4	Стать	5	Національність
	жіноча		Українка
6	Час смерті	23 числа березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 4 числа березня місяця 1939 року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Успенський с/поб.	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село Успенка	Бурдигинського району
		вулиця	Сумська обл.
			буд. №

10	Причина смерті	парасизматичний приступ <u>коніона</u>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Ієпенеткою <u>метухою</u> 24/III - 1941.
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гавриленко Наталка
14	Підпис заявника	Гаври-
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".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

с. Устичка
Буринського району
Сумської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2624

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

Прізвище		Куц	
2	Ім'я	3	По батькові
	Григор		Іванович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українці
6	Час смерті	22 числа березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 7 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	колгосп "Шлях до будинку"	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Устичка	Буринський Сумська

10	Причина смерті	приметна ознака
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	довідка Железничного медпункту вч 23/III-1941.
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Куш Іван.
14	Підпис заявника	Куш
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".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2728

1 " числа квітня 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Закоморний	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Іванович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті	1 " числа квітня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 9 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	колгосп "6 з'їзд рад"	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №
		Успенка	Буринський Сусьва

10	Причина смерті	Грипозное воспаление легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Чепельського медучастка всг 1/IV 1941р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Закоморний Микола Іванович
14	Підпис заявника	Закоморний
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".

М. П.
03.06.41
132363/41

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Успенський
Чепель

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

" 7 " числа серпня 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кадеура
2	Ім'я	Клишан
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	" 6 " числа серпня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 7 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>Успенка</u> область _____ вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>
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	
14	Підпис заявника	
15	Особливі зауваження	

Особливі зауваження: Особи, які перебували на утриманні, 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".



Бюро ЗАГС
Діловод

Сумы, облітипография. Зак. № 5877. Т 290

*Буринь
Успенка*

3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2830*

(другий примірник) Для ЦУНГО

" числа *квітня* м-ця 194*1* р.

Прізвище	<i>Князь</i>
Ім'я	<i>Михайло</i>
Стать	<i>чоловік</i>
Час смерті	<i>5</i> числа <i>квітня</i> місяця 194 <i>1</i> р.
Вік	Минуло <i>4</i> років. Для дітей менш одного року <i>4</i> місяців <i>1</i> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>2</i> числа <i>1</i> місяця <i>1941</i> 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>колгосп "17 з'їзд вкв 101"</i>
Де постійно жив померлий	Місто <i>Успенка</i> район <i>Буринський</i> село <i>Успенка</i> область <i>Сумська</i> вулиця буд. № <i>59</i>

10	Причина смерті	Катаральне запалення легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Чепенського медпункту від 8/10 1941р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Князь Олександр Петрович
14	Підпис заявника	Князь
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".

М. П.
03.06.1941
13236322

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Буринський
Чепенка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2931

числа 7 квітня м-ця 1941р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Власенко		
Ім'я	3	По батькові	Средоровна
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті	7 числа квітня місяця 1941р.		
Вік	Минуло 17 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 20 числа квітня місяця 1940 року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	колгосп "Східний Рад"		
Де постійно жив померлий	Місто	район	Буринський
	село	область	Сумська
	вулиця	буд. №	59

10	Причина смерті	катастрофічне запарення легенів
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Успенського медпункту взята 9/15 1941 р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Власенко Федор
14	Підпис заявника	Власенко
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 зазначити "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

"10" числа серпня 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Боруслик
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	П.
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	"7" числа <u>серпня</u> місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло <u>54</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>Успенка</u> область _____ вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	<i>Білод</i>
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	<i>Своєвлад</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі зауваження	



Якщо померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити "на утриманні", а потім—рід занять, а в п. "б" місяць родючої особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

*Буринь
Чопенка*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3033*

числа *квітня* *3* м-ця 194*1* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Несмеренко</i>		
Ім'я	<i>Анна</i>	3	По батькові <i>Павловна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті	<i>9</i> числа <i>квітня</i> місяця 194 <i>1</i> р.		
Вік	Минуло <i>40</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>господарство</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>колгосп 17 зв'яз ВКБ (8)'</i>		
Де постійно жив померлий	Місто— <i>Чопенське</i>	район— <i>Буринський</i>	
	село—	область— <i>сумська</i>	
	вулиця—	буд. №—	

10	Причина смерті	Туберкульоз легень і малярія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справно Венесійного Медучастка від 10.07.41
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не мається
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мостеренко Іван Трохимович
14	Підпис заявника	Немає підпису
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

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Усеченський
с/роби

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

„10“ числа серпня 1941 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Голосний		
Ім'я	3	По батькові	Филимонович
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті	„9“ числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>38</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	район	
	село <u>Усеченка</u>	область	
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Ростреліан немцями.
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	Солосна Євдокія наумовна
14	Підпис заявника	
15	Особливі зауваження	

Якщо померлий утримується 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

Мер



Буринський
Устичка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

13 " числа *квітня* 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Аномаренко</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Григорійович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті	<i>22</i> " числа <i>квітня</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців <i>15</i> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>7</i> числа <i>12</i> місяця <i>1941</i> 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>колгосп "Шлях політв'дів"</i>		
Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Буринський</i>	село _____ область <i>Сумська</i>	буд. № _____
	вулиця _____		

10	Причина смерті	Вік <i>магнетесіва</i> <i>вудури</i>
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	<i>Не має</i>
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Голомаренко Грицько</i>
14	Підпис заявника	<i>Голомаренко</i>
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 зазначити "пенсіонер".

М. П.
Відділ Актів

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Голомаренко

Бураш
Чепенка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3236*

23 " числа *квітня* м-ця 194 *1* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Максименко</i>		
Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові <i>Мирнобіна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті	<i>17</i> " числа <i>квітня</i> місяця 194 <i>1</i> р.		
Вік	Минуло <i>84</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>с/господарство</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>колгосп "Вільна Воля"</i>		
Де постійно жив померлий	Місто <i>Чепенка</i>	район <i>Буришівський</i>	село <i>Сулеська</i>
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справою Генерального Медичного Вод 18/11/41
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не маєть.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Макешиченко Харитон
14	Підпис заявника	м. мр. Макашин
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“.

М. П.
 0206.11.41
 13236

Зав. бюро ЗАГС
 Діловод

Буринь
 Успенка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2337

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

Прізвище	Дроєра		
Ім'я	Гоня	3	По батькові Івановна
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті	24 числа квітня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 20 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*)	господарство		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	колгосп "17 з'їзд ВКЛ (8)"		
Де постійно жив померлий	Місто Успенка	район Буринський	село Оушська
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Туберкульоз легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справив Генеральною Медичною від 26/10/48
	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Драго Сергій Лазарович
14	Підпис заявника	Драго С.
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".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

с. Успенка
Буринського
сумської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

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

Прізвище	Манащенко		
Ім'я	Олександра	3	По батькові Яковична
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті	5 числа травня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 15 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 "17 з'їзд ВХБ" 1941		
Де постійно жив померлий	Місто	район	Буринський
	село Успенка	область	Сумська
	вулиця	буд. №	217

10	Причина смерті	Туберкульозний мінінгіт
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Успенської медпункта від 5/5 1941 р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Макаренко Іван
14	Підпис заявника	Макаренко
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 *В. Г. Г. Г.*

Діловод *В. Г. Г. Г.*

0306/41
13226/41

69

С. Успенська
Буринський
Сулківський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

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

Прізвище	Бондар		
Ім'я	Марія	3	По батькові Федорівна
Стать	жіноча	5	Національність Українка
Час смерті	„3“ числа <i>травня</i> 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.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	с/господарство		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колгосп ім. Леніна		
Де постійно жив померлий	Місто	район	буринський
	село	область	Сулківська
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Синій тиф
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Буринської райлікарні від 2/5 - 1941 р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бондар Наталія
14	Підпис заявника	За неєрашистю Васильченко
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 зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *В. В. Довгий*

Діловод *Васильченко*

40

с. Успенка
Буринської р-н
Синий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2640*

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

Прізвище	<i>Рудецька</i>		
Ім'я <i>Анастасія</i>	3	По батькові	<i>Петрівна</i>
Стать <i>жіноча</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
Час смерті	<i>7</i> “ числа <i>травня</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 — 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>колгосп ім. Леніна</i>		
Де постійно жив померлий	Місто — <i>Успенка</i>	район — <i>Буринський</i>	
	село — <i>Синька</i>	область — <i>Синька</i>	
	вулиця —	буд. № —	

10	Причина смерті	ерин і сина недохривів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Успенського медпункту від 9/5-1941р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гудецький Гейро Михайлович Львів
14	Підпис заявника	Гудець
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утримується, 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 *Г. Гудецький*
Діловод *В. Гончаров*

*с. Успенське
Буринського району
Сумської обл.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3741*

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

Прізвище	<i>Немих</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Олександрович</i>
Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті	<i>10</i> числа <i>травня</i> місяця 1941р.		
Вік	Минуло <i>38</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>с/господарство</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>колгосп ім. Леніна</i>		
Де постійно жив померлий	Місто <i>Успенка</i>	район <i>Буринський</i>	область <i>Сумська</i>
	село		буд. №
	вулиця		

56

10	Причина смерті	Декомпенсація серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Успенського медгоспіта від 10/ІІ-1941 р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Немих Кондратій
14	Підпис заявника	Немих
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утримувався то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в гр. 9 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 № 3842

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

Прізвище	Хитеняк		
Ім'я	Яков	3	По батькові Андрійович
Стать	чоловіча	5	Національність Українець
Час смерті	25 " числа квітня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 62 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.)	колгосп ім. Леніна		
Де постійно жив померлий	Місто	район	Буринський
	село	область	Сумська
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Декомінсация серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Успенського медгоспінко від 5/5 1941 р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Хиленька Марія
14	Підпис заявника	За неграмотності Манафін
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

с. Успенка
Буринський
суд. об. об.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2943

3 " числа травня м-ця 1941 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Нерога
Ім'я	Наїра
Стать	жінка
Час смерті	8 " числа травня місяця 1941 р.
Вік	Минуло 62 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.)	колгосп „Шлях комунізму“
Де постійно жив померлий	Місто — Успенка район — Буринський село — с. Успенка область — Сумська вулиця — буд. № 56

10	Причина смерті	Акошменсиз серце
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Довідка Успенського медгоспіта від 13/5 1941 р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Нерого Михайло
14	Підпис заявника	за неграмотним Макарем
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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

с. Успенко
Буринський р-н
Сумська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4044

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

Прізвище	Руба		
Ім'я	Волоха	3	По батькові Максимовна
Стать	чоловік	5	Національність Українка
Час смерті	13 числа травня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 76 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 — домогосподарка		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	камені ім. Леніна		
Де постійно жив померлий	Місто Успенка	район Буринський	Сумська
	село	область	буд. №
	вулиця		

10	Причина смерті	Деконкомпенсація серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Декон Довідка Успенського медзакладу Від 16/2 41р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Закоїд Сергій Наумович
14	Підпис заявника	<i>Решетко</i>
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, а в гр. 9 місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

с. Успенка
Буринського
судноб.м.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

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

Прізвище	Головченко		
Ім'я	Редір	3	По батькові Кузьмин
Стать	чоловік	5	Національність Українець
Час смерті	17 " числа травня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 36 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.)	колгосп " 6 з'їзд Рад "		
Де постійно жив померлий	Місто	Успенка	район Буринський
	село		область Сумська
	вулиця		буд. №

89

10	Причина смерті	Вроданна невідома
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Успенського медучастки від 17/5 1941.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Головченко Свданид
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Головченко

*) Коли померлий утримується, 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

Діловод

03.06.1941
13256338

с. Успенськ
Кримський
суд. мед. об.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7246

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

Прізвище	Линьков		
Ім'я	Володимир	3	По батькові
Стать	чоловіча	5	Національність
Час смерті	20 числа травня 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*)	на утриманні		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	лейтенант РСЧА.		
Де постійно жив померлий	Місто	район	область
	Симферополь	Кримська РСР	буд. № 8
	село	Камініна	
	вулиця		

10	Причина смерті	Максимна дисперсія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Успенського медучастка від 20/5-1941 р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Миникова Тараска
14	Підпис заявника	Миникова
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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

с. Успенський
кур'єрський
середньої.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9847

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

Прізвище	Миников
Ім'я	Юрій
Стать	чоловіча
Час смерті	18 " числа травня місяця 1941 р.
Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 4 місяців 18 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — 5 числа січня 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.)	лейтенант РСЧА
Де постійно жив померлий	Місто Смирноградський район Кришинець село Калініна область вулиця буд. № 8

59

10	Причина смерті	Запам'януто легенів.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Генерального медича і від 18/5-41 р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Минькова Тараска
14	Підпис заявника	Минькова
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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

с. Успенка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

3 числа травня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Князь		
Ім'я	Олександра	3	По батькові Миронівна
Стать	жіноча	5	Національність Українка
Час смерті	22 числа травня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 18 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.)	колгосп, 17 з'їзд ВКБ (51)		
Де постійно жив померлий	Місто	район	Буринський
	село	область	Сумська
	вулиця	буд. №	26

10	Причина смерті	Туберкульоз легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Існенського медпункту від 22/5 4/р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кнезз Марон
14	Підпис заявника	Кнезз
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утримався, 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. *06.06.1941*
132 386

Зав. бюро ЗАГС *Богдан*
Діловод *Богдан*

с. Існенське
Буринського району
Сумської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *49*

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

Прізвище	<i>Корпач</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові <i>Захарович</i>
Стать	<i>чоловіча</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті	<i>29</i> числа <i>травня</i> місяця 194 <i>1</i> р.		
Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців <i>20</i> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа <i>травня</i> місяця <i>41</i> 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>колгосп ім. Леніна</i>		
Де постійно жив померлий	Місто	район	<i>Буринський</i>
	село <i>Існенка</i>	область	<i>Сумська</i>
	вулиця	буд. №	<i>81</i>

10	Причина смерті	підкожене кровоизлитие
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Врожденная цукровий діабет Довідка Чернівецької медпункту від 29/5-1941.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Карпай Захар
14	Підпис заявника	Карпай
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманий, 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 *В. Демид*
Діловод *В. Ворон*

Сучасної Буришескої
Успенка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7850

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

Прізвище	Кудрявський		
Ім'я	Микола	3	По батькові Роман
Стать	чоловіча	5	Національність Українець
Час смерті	20 числа травня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців 5 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 16 числа травня 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 "Шинь політвиготу"		
Де постійно жив померлий	Місто	район	Буринський
	село	область	Сучаска
	вулиця	буд. №	

59

10	Причина смерті	Запам'ятовує
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справа Усманського Медучастка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не маєть
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гудярвенко Олександр Михайлович
14	Підпис заявника	Кудя
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 особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

М. П. 060616/1941

Зав. бюро ЗАГС *Г. М. М. М. М.*

Діловод *М. М. М. М. М.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8751

Усманський
Буринський
Харків

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

Прізвище	<i>Скоць</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Івановна</i>
Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
Час смерті	<i>31</i> числа <i>травня</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 <i>Харків</i> місяця <i>1938</i> 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>колектив "17 з'їзд ВКБ(б)"</i>		
Де постійно жив померлий	Місто	район	<i>Буринський</i>
	село	область	<i>Сумська</i>
	вулиця	буд. №	<i>59</i>

10	Причина смерті	Туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Успенського медучастка від 1/VI 41 р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Скоць Іван Степанович
14	Підпис заявника	Скоць
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 зазначати „пенсіонер“.

М. П. 

Зав. бюро ЗАГС *Григорук*
Діловод *Міхалюк*

82

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~45~~ 52

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

Прізвище	<i>Машай</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Семішов</i>
Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті	<i>18</i> “ числа <i>Серпня</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>11</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>не утримувався</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>колгосп. в с. Зигорад</i>		
Де постійно жив померлий	Місто	район	<i>Варшавський</i>
	село	область	<i>Удінська</i>
	вулиця	буд. №	<i>54</i>

10	Причина смерті	Занаєш моту
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Довідка Генеральної Медучастки від 19/IV 41р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Машай Євген Назарович
14	Підпис заявника	Машай Є.
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“.

160/160
132/38

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

с. Усман
Буринського району
Дніпропетровської обл.
" числа Червня

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4253

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

Прізвище	Буродра
Ім'я	3 По батькові Миколайович
Стать	5 Національність Українець
Час смерті	20 " числа Червня місяця 1941 р.
Вік	Минуло 37 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*)	європодарство
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Коспосп 173139 ЗКП
Де постійно жив померлий	Місто Усман район Буринський село Усманська область вулиця буд. № 26

10	Причина смерті	Туберкульоз легені
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Новий медичний довідок від 20.07.41
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Орен Федор Архипович
14	Підпис заявника	<i>Орен</i>
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".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 554

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

Прізвище	Гомосна		
Ім'я	3	По батькові	Омелянович
Стать	5	Національність	Українська
Час смерті	20 числа Червня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 3 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 19 числа Червня місяця 1939 року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	не утримани		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	в селі 6-й с/госп		
Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
	село	область	
	вулиця		

59

10	Причина смерті	Звешення на війну
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справа Усененко Модулястко від 25/11/41
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	не має
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гососназ Татяна Михайлівна
14	Підпис заявника	Гососна
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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

85

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

числа 7 червня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Норей</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Григорієвич</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>25</u> числа <u>7</u> <u>червня</u> місяця 194 <u>1</u> р.		
Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менш одного року <u>1</u> місяців <u>20</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>5</u> числа <u>7</u> <u>листопада</u> місяця <u>1941</u> року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>не утриманий</u>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>Колосів 173139 (ЗКП)</u>		
Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Гусятинський</u>
	село	область	<u>Гусятинська</u>
	вулиця	буд. №	<u>62</u>

10	Причина смерті	Виснаслідок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справив Успенський Модуластид від 2/1/1
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Мешканець
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Морен Вера Федосовна
14	Підпис заявника	Морен
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утримався, 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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

с. Успенське
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

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

Прізвище	Руда
Ім'я	Воскодиш
Стать	Чоловік
Час смерті	26 числа 7 серпня місяця 1941 р.
Вік	Минуло 2 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*)	м. утримани
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	комсом 6-й изд. Рад
Де постійно жив померлий	Місто — Геничеське район — Сучанський село — область — буд. № — вулиця —

09

10	Причина смерті	Намисин
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справив Генерального Медучастного 28/7
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	М. В. Мисин
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ридина шара Федоровна
14	Підпис заявника	За Мисин
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утримався, 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".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Існик 62
Бурмистр 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 554

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

Прізвище	Гринько	
Ім'я	8	По батькові Мисин
Стать	5	Національність Українець
Час смерті	29 числа червня місяця 1941 р.	
Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців 23 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 8 числа червня місяця 1941 року.	
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	не утримано	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	не утримано	
Де постійно жив померлий	Місто село	район Бурмистр
	вулиця	область Сіверська
		буд. №

10	Причина смерті	Запасний дружок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справді Успенський медучастка відіграв
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гринко Іван Іванович
14	Підпис заявника	Гринко
15	Особливі позначки	

*) 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 зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС *Л. А. Гринко*

Діловод



88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

Ім'я *Успенський* прізвище *Бурмишкін*

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

Прізвище	<i>Босованенко</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Івановна</i>
Стать	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті	<i>25</i> числа <i>серпня</i> місяця 1941 р.	
Вік	Минуло <i>43</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>С/господарство</i>	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>в своїй одноосібній господарстві</i>	
Де постійно жив померлий	Місто <i>Успенське</i> район <i>Бурмишкін</i>	село <i>Успенське</i> область <i>Успенська</i>
	вулиця	буд. № <i>56</i>

10	Причина смерті	Міокардит, тромбоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справа Гусенської Медгоспедвідділу
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Вонюх Анатасій Марков
14	Підпис заявника	В. Вонюх
15	Особливі позначки	

*) 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 зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



*Гусенська
Вуришненський р-н.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

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

Прізвище	Ванушенко		
Ім'я	3	По батькові	Садурович
Стать	5	Національність	Українська
Час смерті	в числа <i>11 липня</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>37</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця <i>1904</i> року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>не в утриманні</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>кошот. 6-й заг. рад.</i>		
Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
	село <i>Гусенське</i>	Вуришненський	<i>62</i>
	вулиця	область <i>Вуришненська</i>	

10	Причина смерті	Успешно-санитар
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справа Успенського Медгоспів від 4/11/41
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Василенко Марія Андрівна
14	Підпис заявника	Василенко
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утримався, 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

М. П. *В. О. Шинько*

Успенська

Буринський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5860*

" числа *11* *листопада*

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Андрейченко</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Гаврилович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті	<i>3</i> " числа <i>11</i> <i>листопада</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <i>5</i> місяців <i>1</i> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>19</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1941</i> року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>не утримався</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>колгосп 173109 Виноград</i>		
Де постійно жив померлий	Місто <i>Велике</i>	район <i>Великого</i>	
	село <i>Велике</i>	область <i>Великої</i>	
	вулиця _____	буд. № _____	

10	Причина смерті	Вашок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справа Успенського Медгоспота від 4/11
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Андрейченко Гаврило Васильович
14	Підпис заявника	Андрейченко
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утримавець, 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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

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

Прізвище	Грош
Ім'я	Олександр
Стать	чоловік
Час смерті	8 числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>1</u> р.
Вік	Минуло <u>16</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*)	Учень внутрішньої
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-п. 172139 ВКП(б)
Де постійно жив померлий	Місто <u>Успенське</u> район <u>Буршестий</u> село <u>Буршестий</u> область <u>Буршестий</u> буд. № <u>26</u> вулиця

10	Причина смерті	Воспаление почек
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справи в Генеральної Медичної від 9
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Грошів Гіор Сергійович
14	Підпис заявника	Грошів
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



92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

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

Прізвище	Шереток	
Ім'я	3	По батькові Григорів
Стать	5	Національність Українська
Час смерті	10 числа липня місяця 1941 р.	
Вік	Минуло 81 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*)	середодарство	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Космоп 173139 Вкпд	
Де постійно жив померлий	Місто	район
	село	область
	вулиця	буд. №

82

10	Причина смерті	По старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справа Усенякова Медушанського району
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шеретюк Терентій Семенович
14	Підпис заявника	ЗД <i>Шеретюк</i>
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утримався 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

Діловод

93

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5463

числа *14* *листопада* м-ця 194*1* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Закошорний</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Васильевич</i>
Вік	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті	<i>14</i> числа <i>листопада</i> місяця 194 <i>1</i> р.	
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло — років. Для дітей менш одного року <i>3</i> місяців <i>14</i> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>29</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1941</i> року.	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>м.д. утримання</i>	
Де постійно жив померлий	Місто <i>Велике</i> село <i>Велике</i> вулиця	район <i>Великого</i> область <i>Великого</i> буд. № <i>62</i>

10	Причина смерті	Випадок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справді Ветеринар Медгоспід від 15/11
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Мешканець
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гомоненко ввдоді Ветеринар
14	Підпис заявника	Гомоненко
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утримався, 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

Діловод

Гомоненко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Заносицький	
Ім'я	3	По батькові Мосицький
Татко	5	Національність Українець
Час смерті	10 числа липня місяця 1941 р.	
Вік	Минуло 56 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*)	Службод.	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Комітет Визв. ВКП(б)	
Де постійно жив померлий	Місто	район
	село Ветешине	Ветешинський
	вулиця	область Ветешинська
		буд. № 64

10	Причина смерті	Трагічний опендурум
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справою Черешового Миколая
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Замощорна Марко Миколайович
14	Підпис заявника	Замощорна
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 особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Черешов

Черешов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

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

Прізвище	Черешовий
Ім'я	Василь
Вік	3
Пол	По батькові
Пать	Чоловік
Национальність	Українець
Час смерті	19 числа жовтня місяця 1941 р.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	не утриманий
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Колгосп № 2139 Рад.
Де постійно жив померлий	Місто Черешове район Черешовий село Черешове область Черешова буд. № 10 вулиця

10	Причина смерті	Осередок Дронхит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справно Генешеною Медгосптом від 20/11
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	11 не мається
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Чернявський Микола Захарович
14	Підпис заявника	М. Чернявський
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“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. Чернявський

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

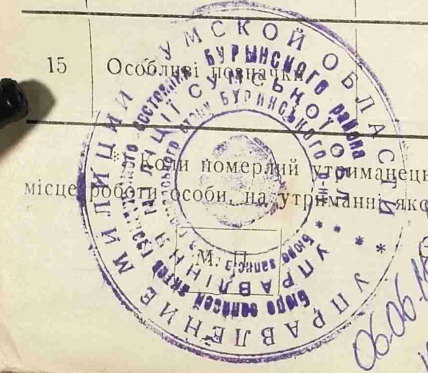
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 566

„ 6 “ числа Сентября 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ширзов
2	Ім'я	Александр
3	По батькові	
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	„ 6 “ числа Сентября місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 24 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село Успенка область _____ вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	роє/келям неможливо
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	Безверхий Ян. Ст.
14	Підпис заявника	
15	Особливі зауваження	



Особливі зауваження: померлий утрималець, 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
Віловод

м.ф.

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Успенський
Степан

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

„ 6 “ числа Сент-90бря 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Богданов
2	Ім'я	Тихон
3	По батькові	Ф.
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	„ 6 “ числа Сент-90бря місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 46 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село Успенка область _____ вулиця _____ буд. № _____



10 Причина смерті *розстріляна немцями.*

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 *Вайцєва Єкатєрина К.*

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“.



Бюро ЗАГС
Діловод *мєр*

Суми, облтипография. Зак. № 5877. Т 290

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Чеченський
Чеченський

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *768*

23 " числа *Сентября* 19*41* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кн. 936</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Петр</i>		<i>Васильевич.</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>чуж.</i>		<i>Украинец</i>
6	Час смерті	<i>23</i> " числа <i>Сентября</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>38</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <i>Чеченка</i> 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 здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	КН 936 М К
14	Підпис заявника	
15	Особливі зауважки	

Якщо 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
моф

99

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

сумського
Череповна
Буринського району
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
числа Січня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Бабул		
Ім'я	Кирило	3	По батькові <u>Якович</u>
Стать	чолов.	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>Січня</u> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <u>62</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*)	<u>Служба державою</u>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>к-п ім. Сталіна</u>		
Де постійно жив померлий	Місто <u>Череповна</u>	район <u>Буринський</u>	
	село <u>Сумське</u>	область <u>Сумська</u>	
	вулиця <u>Михайлівська</u>	буд. № <u>56</u>	

10	Причина смерті	Декомпенсований коронарний
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справна від лікарів
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бабич М. К. е. Терещенка
14	Підпис заявника	Бабич
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

100
Терещівський район
Буринський район
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	Матизон		
Ім'я	Григорій	3	По батькові Антонович
Стать	Чоловік	5	Національність Українець
Час смерті	9 числа Січня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 65 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.)	К-З шов., трикотаж.		
Де постійно жив померлий	Місто Терещівка	район Буринський	село Буринське
	вулиця		буд. № 56

10	Причина смерті	Декомпенсований порок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка від лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мокшан Федор С. Терешове
14	Підпис заявника	Мокшан
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".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Марин



101
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Терешове
Буринський

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

Прізвище	Цирлик		
Ім'я	Оксент	3	По батькові Прохоровна
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті	21 числа Січня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 78 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 ім. Сталіна		
Де постійно жив померлий	Місто Терешове	район Буринський	село Сучисове
	вулиця		буд. №

84

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Свідки: Кладено т.з. <i>Буринський</i> Бонсенно С. Р. <i>Робот</i>
12	Номер паспорта і виїздового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Цирлик М. С. Чернівець
14	Підпис заявника	<i>Цирлик</i>
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

Лисенко

102
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

С. Чернов
Буринський
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*
" числа *Січня* м-ця 194*1* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Жарик</i>		
Ім'я	<i>Талпа</i>	3	По батькові <i>Трипоровна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті	<i>30</i> числа <i>Січня</i> місяця 194 <i>1</i> р.		
Вік	Минуло <i>45</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>12</i> числа <i>Листопада</i> місяця <i>1939</i> року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>с/хозгосп</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>к-п ім. 1-го Травня</i>		
Де постійно жив померлий	Місто <i>Чернівці</i>	район <i>Буринський</i>	
	село <i>Чернівці</i>	область <i>Сумська</i>	
	вулиця	буд. №	

08

10	Причина смерті	скарлатин
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справля від лікар
12	Номер паспорта і віськового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Жарин Гр. е. Тернівка
14	Підпис заявника	
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".



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Михайло

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

Прізвище	<i>Кузьменко</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Ягорович</i>
Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті	числа <i>січня</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>55</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/хоспозарешаю</i>		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>к.п.м. 1² травня</i>		
Де постійно жив померлий	Місто <i>Чернівці</i>	район <i>Бурицький</i>	
	село	область <i>Сумська</i>	
	вулиця	буд. №	

26

10	Причина смерті	Убийство
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідки: 1. Заваий Р.М. за шарту 2. Корят Н.Ф. за шарту
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кузнецов Р. У. з Тернопілля
14	Підпис заявника	за шарту
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

Кузнецов
Мендін

Тернопілля
Буринський район
Сумська обл.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8
числа лютого м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Резнік		
Ім'я	Іван	3	По батькові Дрегібович
Стать	чолов.	5	Національність Українець
Час смерті	31 числа січня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 7 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*)	Сторожарство		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к.т.ім. Архизе		
Де постійно жив померлий	Місто	район	Буринський
	село Тернопілля	область Сумської	
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Младенческое судачи дані
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка від лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Резник А. с. Тернівка
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть № 7

*) 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

[Підпис]
Лисак

105

г. Тернівка
Буринський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

суд. аб. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

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

Прізвище	Исарик		
Ім'я	Олександр	3	По батькові Григорович
Стать	чолв.	5	Національність Українець
Час смерті	6 числа Лютого місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 5 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	с/хосподарство		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-п ім. 1 ^{го} травня		
Де постійно жив померлий	Місто Тернівка	район Буринський	село Буринське
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Скарлатина
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка від лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Харін Григорій О. Тернопіль
14	Підпис заявника	Харін
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть № 8

* 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

Тернопіль
Буринський
селище
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

Прізвище	Иваниць
Ім'я	Денис
Стать	чол.
Час смерті	4 числа Лютого місяця 1941 р.
Вік	45 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*)	Споживач
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	К-п ім. Стайке
Де постійно жив померлий	Місто Тернопіль район Буринський селище буд. № 41

10	Причина смерті	Заморзання всього тіла
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка від лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Иванченко Іванн с. Тернівка
14	Підпис заявника	Иванченко
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

Иванченко

107
 Тернівка
 Буринський район.
 с.м. б.и.
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118
 " числа Лютого м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Иван		
Ім'я	Іван	3	По батькові Давидович
Стать	чолов.	5	Національність Українець
Час смерті	9 числа Лютого місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 64 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/респодарство		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-п ім. 1 ^{го} травня		
Де постійно жив померлий	Місто Тернівка	район Буринський	
	село	область сучасна	
	вулиця	буд. №	60

10	Причина смерті	Емфізема легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справка від лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лисиця Н. С. Тернопіль
14	Підпис заявника	Лисиця
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

Тернопільська обласна рада
Буринський р-н.
с.м. об.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1213

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

Прізвище	Карпова
Ім'я	Катерина
Стать	жіночий
Час смерті	24 числа Лютого місяця 1941 р.
Вік	12 років
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	с/господарство
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	К.ч.м. Стаїна
Де постійно жив померлий	Місто Тернопіль район Буринський село Тернопіль область с.м. об.

Минуло 12 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 1 числа Лютого місяця 1939 року.

59

10	Причина смерті	Запалення легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка від лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Карпова Тамара Вуг. с. Чернівця
14	Підпис заявника	Карпова Тамара
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".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

" числа 5 Березня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Карпова		
Ім'я	Зінаїда	3	По батькові Олександрівна
Стать	жіночий	5	Національність Українка
Час смерті	2 числа Березня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 76 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*)	Скоропозарство		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Одноособист		
Де постійно жив померлий	Місто Чернівці	район Буринський	село Сучавка
	вулиця Підпутьова	буд. №	

10	Причина смерті	Болізне захворювання і сепсис
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка від лікаря від 4 червня 1941
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кочовий Іван є. Чернівці
14	Підпис заявника	Кочовий
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть № 10

*) 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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14 15

числа 16 березня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Іжмиць		
Ім'я	Тамма	3	По батькові Шубовна
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті	16 числа березня місяця 1941 р.		
Вік	5 років. Для дітей менш одного року — 5 місяців 22 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 22 числа березня 1941 року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	с/господарство		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	с/г. артілі ім. 1-го травня		
Де постійно жив померлий	Місто Чернівці	район Буринський	село Сучеське
	вулиця		буд. №

10	Причина смерті	Гостра диспепсія востаннєва
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна від лікаря от 18/IV
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Якиманець Ілля р. Чернівці
14	Підпис заявника	Якиманець
15	Особливі позначки	Визація 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".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Буряк 84
Чернівці

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

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

Прізвище	Макаренко		
Ім'я	Вітислав	3	По батькові
Стать	чолов.	5	Національність
Час смерті	20 числа Квітня місяця 1940 р.		
Вік	Минуло років. Для дітей менш одного року 3 місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 10 числа травня 1940 року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	п.п.м. 1 ^е травня		
Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
	Чернівці	Буряківський	
	село	Смильська	
	вулиця		

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	свідки: 1. Кладко тхан. 8к. Шукан 2. Кладко тхан. 8к. Ар. Куров
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мандзюк Метина С. Тернопіль
14	Підпис заявника	Мандзюк
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

Бучаць
Герасюк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1614

числа 16 травня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мандзюк		
Ім'я	Марина	3	По батькові Федосійовна
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті	7 числа 16 травня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 59 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*)	своєзастав		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-п ім. 1 травня		
Де постійно жив померлий	Місто Тернопіль	район Бучацький	село Тернопільська
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	остановка серцевої діяльності
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка від лікарів от 11/12/41
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Моузенко Ілля Є. Тернопіль
14	Підпис заявника	Моузенко
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть №16

*) 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

Пісний

Буринь 59
Тернопіль

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

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

Прізвище	Радько		
Ім'я	Володимир	3	По батькові <u>Афанасович</u>
Стать	чол.	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>Квітня</u> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>5</u> числа <u>Квітня</u> місяця <u>1939</u> року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>с/хоспозагрома</u>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>к-п ім. Сталина</u>		
Де постійно жив померлий	Місто <u>Тернопіль</u>	район <u>Буринський</u>	
	село _____	область <u>Сумська</u>	
	вулиця _____	буд. № _____	

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справа біз підпису
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Радко Арнастий е. Терешівка
14	Підпис заявника	Радко:
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть № 17

*) 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

Бурвеш
Черешовна

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

115

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1819

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

Прізвище	Радко		
Ім'я	Анатолій	3	По батькові Арнастєвич
Стать	чолов.	5	Національність Українець
Час смерті	14 числа Квітня 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*)	Розкошник		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	К.п ім. Сталіна		
Де постійно жив померлий	Місто Черешівка	район Буринського	село Сучевської
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Воєнне лікування
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідки: 1. Горбань О.Б. Аторчинський? 2. Мисун М.С. Сасун.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Радко Арханаєв е. Тернівка
14	Підпис заявника	Радко:
15	Особливі позначки	видано посвідку про смерть № 18

* 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

Мисун

116

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1920

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

Прізвище	Матущак		
Ім'я	Катерина	3	По батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті	23 числа квітня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 72 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/респодарство		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-п ім. Стаїна		
Де постійно жив померлий	Місто	район	Буринський
	село	область	сумська
	вулиця	буд. №	56

Михайло Свєдуч

10	Причина смерті	<i>останова серцевої діяльності</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	<i>Справка від лікарів</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>Михайло Степанович Свєдуч</i>
14	Підпис заявника	<i>за М. Свєдуч</i>
15	Особливі позначки	

* У 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

117

Григорів
Буринського
Селища

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2021*

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

Прізвище	<i>Шваг</i>		
Ім'я	<i>Уляна</i>	3	По батькові <i>Михайлівна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті	<i>28</i> числа <i>Квітня</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>40</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>с/хосподагство</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>к-п ім. Арцизе</i>		
Де постійно жив померлий	Місто <i>Григорів</i>	район <i>Буринський</i>	
	село <i>Селище</i>	область <i>Селище</i>	
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	сепсис
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка від лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шваць Юхим А. с. Гусятин
14	Підпис заявника	Шваць
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть № 20

*) 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

с. Тернополь
Буринський
сумської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 222

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

Прізвище	Рижкаєв		
Ім'я	Але́кс	3	По батькові Степановна
Стать	чоловік	5	Національність Українця
Час смерті	19 числа травня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 2 місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа лютого місяця 4 року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Колосів ім. Сталіна		
Де постійно жив померлий	Місто Тернопіль	район Буринський	село Сумська
	вулиця		буд. № 54

10	Причина смерті	смазкозгину
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка від лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Личман Фіона С. Тернівна
14	Підпис заявника	<i>Личман</i>
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть № 21

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

Діловод

Личман

Сумський об'єднаний Буринський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 223

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

Прізвище	<i>Макаренко</i>		
Ім'я	<i>Резора</i>	3	По батькові <i>Кондратовна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті	<i>21</i> числа <i>Червня</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>67</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>с/господарство</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>Колгосп ім. Фрунзе</i>		
Де постійно жив померлий	Місто	район	село
	<i>Чернівна</i>	<i>Буринський</i>	<i>селище</i>
	вулиця	буд. №	

119

63

10	Причина смерті	запалення кишечника
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка від лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Макаренко Арамаїї є Терешівка
14	Підпис заявника	Макаренко
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть. Н.В.

*) 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 зазначити „пенсіонер“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Михай

сумського обл.
Буринського р-ну
Терешівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2324

числа 7 червня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Макаренко		
Ім'я	Надія	3	По батькові Петроана
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті	9 числа червня 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.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	с/господарство		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	пенс. ім. Сталіна		
Де постійно жив померлий	Місто Терешівка	район Буринський	село сучасна
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	туберкульоз крові
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна віз епіаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Макаренко Н. С. Тернівське
14	Підпис заявника	Макаренка
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть № 23.

*) 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 зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Макаренка

121
сумський
буршевський
Д. Тернівське
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2425
7 числа Червня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Неверова		
Ім'я	Надія	3	По батькові Васильовна
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті	16 числа Червня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців 26 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа 20 місяця 1941 року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	К-п ім. Архута		
Де постійно жив померлий	Місто	район	Буршевський
	село	область	сумська
	вулиця	буд. №	59

10	Причина смерті	запущена легеня
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка від лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Неберга Василь М. з Гемівки
14	Підпис заявника	Неберга В. М.
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

Діловод

М. П. [Signature]

Сумська область

Туретовський с/к
Буринський р-н

числа 1 липня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2526

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Макаренко		
Ім'я	Павло	3	По батькові
Стать	чолов.	5	Національність
Час смерті	1 числа липня 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*)	с/хосподарство		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-т. 1-й трактор		
Де постійно жив померлий	Місто	район	Буринський
	село	область	сумська
	вулиця	буд. №	

122

10	Причина смерті	Асфіксія / удження /
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	справка від лікаря
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Макаренко Афанасій с. Тернівка
14	Підпис заявника	<i>Макаренко</i>
15	Особливі позначки	Видано посвідку про смерть № 8

*) 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

Тернівська область
Буринський район
Тернівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2726

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Подолян		
Ім'я	Іван	3	По-батькові Сахронів
Стать	чол.	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	29. червня 1941 р.		
Вік померлого	Минуло 13 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 1941 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Воєнодарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім. 1-го травня		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Чернівці Район Буринський Край АСРР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті Хімічний атрофія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка від лікаря

14 Особливі позначки Видано посвідку про смерть

15 Прізвище і адрес заявника Подольск Іванна с. Чернівці

16 Підпис заявника Подольск Іванна

М. П. Ленин 12 числа листопада 1931 р.
Завід. бюро ЗАГО

Діловод Мерид

Чернівецька область
Буринський район
Чернівці сільрада
3 міськрада

124
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Гуника

Ім'я Варта 3 По-батькові Івановича

Стать 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 15. липня 1931 р.

Вік померлого 60 Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) с/всподожство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к-п ім. Сталина

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ірпінська</u>	Район <u>Буринський</u>	Край <u>Сумський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<u>Презент Артеріосклероз сильна слабкість нервових сил</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка від лікаря</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гурина Ізидора Максимович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гурина</u>		
М. П. <u>18</u> числа <u>листопада</u> 193 <u>1</u> р.				
Завід. бюро ЗАГО <u>Лисенко</u>				
Ціловод <u>Лисенко</u>				

125

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Радченко</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По-батькові <u>Петровича</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25. травня 1931</u> р.		
Вік померлого	<u>10</u>	Минуло <u>42</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <u>10</u> місяця <u>16</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, крім на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с.р.в.в. 15-та рота ВРМ</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Чернівці</i>	Район <i>Буринський</i>	Край <i>АСРР</i>
----	---------------------------------	-----------------------	-------------------------	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>у цей час</i>		
----	---	------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
----	----------------	--------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справна від лікаря</i>		
----	--	---------------------------	--	--

14	Особливі позначки	<i>Видано посвідку про смерть</i>		
----	-------------------	-----------------------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Разгетко Петро с. Чернівці</i>		
----	---------------------------	-----------------------------------	--	--

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

п.	Засвід. бюро ЗАГС	Діловод
21 числа <i>листопада</i>	м-ця 1991 р.	<i>Павло</i>

10 Місце, де поспі
померлий

11 Скільки часу жи
лий у місці ре
смерті

12 Причина с

13 Пред'явлені
документи п

14 Особливі

15 Прізвище і
ни

16 Підпис

М. П.

21 числа

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

У книзі прошито і пронумеровано 125 (сто двадцять п'ять) 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.Миколаївка

Відсутній кутовий штамп

Аркуші № 1-15

Виправлено дату народження померлого

Аркуш № 3

с.Степанівка

Виправлено дату смерті

Аркуш № 19

Виправлено вік померлого

Аркуші № 19,20-21

Виправлено дату народження померлого

Аркуш № 20

с.Успенка

Відсутній кутовий штамп

Аркуші № 32-98

Виправлено номер актового запису

Аркуші № 37,49-58,60-61,63,66-98

Виправлено вік померлого

Аркуші № 50-51,57,76-77,79,92-98

с.Черепівка

Відсутній кутовий штамп

Аркуш № 99