

Передаю афронт.

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

Опис 2
справа 198

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато « 06 » січня 1941 р.

Закінчено « 26 » листопада 1941 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 64

ДЕРЖАРХІВ	
Сумський обласний	
Фонд №	P-7720
Опис №	2
Архівний №	198

06.01.1941-26.07.1941

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Судилово обласного упр. юстиції

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану

про Смерть

Розпочато "06" січня 1941 р.

Закінчено "26" липня 1941 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 64

ЗМІСТ

[illegible]

Середська область
Городишівський район
Будинувська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

1	Прізвище	Мерсіан
2	Ім'я	Вера
3	По батькові	Семенович
4	Стать	жіночої
5	Національність	Української
6	Час смерті	4 " числа Січня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 1 років Рік народження 2 " числа Лютого місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	С/господарство Різн. роботи.
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кртіїв "Ново життєв" Будинувської с/ради.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місцевість <u>Білогородський</u> селище <u>Гіськи</u>	Район <u>Сучавський</u> область <u>АРСР</u>	Край <u>УРСР</u>	
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>-</u>			
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких, после Казу</u>			
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Повідомі Сучавської лікарні: 5/5-1941 р.</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Несла.</u>			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мусяков Г. Гіськи.</u>			
17	Підпис заявника	<u>Мусяков</u>			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Міхрська

Сучавська область
Білогородський район
Сучавський сільрада
миськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

1	Прізвище	<u>Матисевич</u>
2	Ім'я	<u>Кузьом</u>
3	По батькові	<u>Монтишев</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>3</u> " числа <u>Січня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>37</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с/господарство</u> <u>гравар</u>
10	Місце роботи (рід під- приємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місцевість <u>Білопільська селище</u>	Район <u>Будишів</u>	Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>37</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Будинської лікарні. 9/1-1941 р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німа.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Максименко г. Білоп.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Максименко</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Меренко

Будинська область
Будишівський район
Будишівська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

1	Прізвище	<u>Могиліва</u>	
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3 По батькові <u>Олександрівна</u>
	Стать	<u>жінки</u>	5 Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>" 11 " числа " Січня " місяця 1941 р.</u>	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років <u>5 м. 3 д.</u> Рік народження <u>" 1 " числа " Август " місяця 1939 р.</u> (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Господарство.</u> <u>Грибач</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ст. Ворожба.</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Білогородський селище <i>Анка</i>	Район <i>Березівка</i>	Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>8</i>		
13	Причина смерті	<i>Туберкульоз легеней</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Новгородська міська лікарня. 13/І-1941р.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Томашівка д. Анка</i>		
17	Підпис заявника	<i>Томашівка</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Міжгород

<i>Сумської</i>	область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
<i>Великобурзького</i>	район	Відділ актів громадянського стану	
<i>Судилувської</i>	сільрада		
	міськрада		
<i>15</i> числа <i>Января</i> м-ця 19 <i>41</i> р.		(другий примірник) Для ЦУНГО	

1	Прізвище	<i>Мусика</i>	
2	Ім'я	<i>Василий</i>	3 По батькові <i>Кешисович</i>
	Стать	<i>мужч. статі</i>	5 Національність <i>українська</i>
6	Час смерті	<i>12</i> числа <i>Января</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>1</i> років <i>8</i> місяців. Рік народження <i>9</i> числа <i>Мая</i> місяця 193 <i>9</i> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Службиство</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Сл. А. 10 тел. "Новое устия"</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тески Бєлопольского району</i>	Район область <i>АРСР</i>	Край <i>СРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>7</i>		
13	Причина смерті	<i>Рак шл. кор.</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Справки Сумської больницы 15/1-1941 р.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Н.С.</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Мусика Анатолій Євгенович</i>		
17	Підпис заявника	<i>За М. Каба</i>		

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

М. П. *Діловод* *З. З. З.*

Сумська область
Білопільський район
Білопільська сільрада
м-ськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

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

1	Прізвище	<i>Журневцов</i>
2	Ім'я	<i>Петро</i>
3	По батькові	<i>Олександрович</i>
4	Стать	<i>чоловіча</i>
5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті	<i>14</i> " числа <i>Вісн</i> місяця 19 <i>41</i> р.
7	Вік	Минуло <i>28</i> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<i>Мав свої засоби</i> (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>В/зоснагодарство</i> <i>Різні роботи</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Вртіїв "Сміль до Коммерційну"</i> <i>Білопільської с/ради</i>

83

11	Адреса, де постійно жив померлий	М. <u>Білопільський</u> Район - Край <u>УРСР</u> . селище <u>Гуцулів</u> область <u>Буковина</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>28</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Отравлення отрутою.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справна прокурора 15/1-1941 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Несла.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кубарен село Гуцулів.</u>
17	Підпис заявника	<u>В. Кубарен</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Місцевий

Буковина область
Білопільський район
Гуцулів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

17 числа Січня

м.ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Білопіль</u>
2	Ім'я	<u>Антоніна</u>
3	По батькові	<u>Іванівна</u>
4	Стать	<u>жіноча</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>17</u> числа <u>Січня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>2</u> місяців Рік народження <u>19</u> числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>20</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>С/господарство</u> <u>Колгосп</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Вробиць «Між до Колгоспу»</u> <u>Гуцулівської с/ради.</u>

09

11	Адреса, де постійно жив померлий	Богородицька область селище Бучинське	Район Бучинський	Край УРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 2		
13	Причина смерті	Хвороба		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Бовідна Бучинська лікарні. 17/5.1941 р.		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Німа.		
16	Прізвище і адрес заявника	Донеско Марта с/госп Бучинське		
17	Підпис заявника	Донеско		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Меркеско

Бучинська область Бучинський район Бучинська сільрада	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану
23 " числа 6 січня м. ц. я 1941 р.	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.
(другий примірник)	Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бовідна
2	Ім'я	Васильченко
3	По батькові	Назарович
4	Стать	жінка
5	Національність	Українська
6	Час смерті	22 " числа 6 січня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 3 років Рік народження " 10 " числа липня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	с/господарство Різн. роботи.
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Вртіве " Нове життя " Бучинської с/госп.

07

11	Адреса, де постійно жив померлий	Білозерська селище Район Сучавський Край УРСР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців
13	Причина смерті	Миттєва
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Бучацької лікарні 25/5-1941р.
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає.
16	Прізвище і адрес заявника	Рудь Михайло д. Білозер.
17	Підпис заявника	Рудь

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Меркель

52	Сучавська область	Білозерський район	Сучавська міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР			
Відділ актів громадянського стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9:			

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

1	Прізвище	Максименко
2	Ім'я	Васильович
3	По батькові	Григор'євич
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українська
6	Час смерті	13 " числа Січня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 7 років 7 місяців. Рік народження 10 " числа Січня місяця 1934 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Служба в армії.
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Служба в республіканській бригаді Артилерії "Нової армії" Бучацької сради.

52

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місцевість <i>Білопільська</i> Район <i>Білопільський</i> Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>3</i> місяців
13	Причина смерті	<i>Хвор.</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Буцелівської лікарні 23/І-1941 р.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає.</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Скабенко Назаро д. Білоп.</i>
17	Підпис заявника	<i>Скабенко</i>

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

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

Білопільська область
Білопільський район
Білопільська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

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

1	Прізвище	<i>Рудь</i>
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>
3	По батькові	<i>Миколайович</i>
4	Стать	<i>чоловіча</i>
5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті	<i>25</i> " числа <i>Білень</i> місяця 19 <i>41</i> р.
7	Вік	Минуло <i>1</i> років <i>5</i> міс. Рік народження <i>20</i> " числа <i>Ввусія</i> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Горюхаєв</i> <i>транспортної бригади.</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Білопільська міськрада.</i>

52

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місцевість <u>Білопільський селище</u> Район <u>Гуцулів</u> Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Харь.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Гуцулівської лікарні 5/II-1941 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гореханський Андрій село Гуцулів.</u>
17	Підпис заявника	<u>Гор</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Меркель

Булганка область
Білопільський район
Гуцулівка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

1	Прізвище	<u>Старченко</u>
2	Ім'я	<u>Горис</u>
3	По батькові	<u>Григорович</u>
4	Стать	<u>жінки</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>4</u> " числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>11</u> років Рік народження <u>22</u> " числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>30</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Гуцулівка</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>М. Були.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Видоїківський селище <i>Тиски</i> Район <i>Судислав</i> Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Років 11</i> місяців
13	Причина смерті	<i>Рак легкого ступеня.</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Повідомлення лікарні 5/II 1941 р.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Старченко д. Тиски.</i>
17	Підпис заявника	<i>Д. Старченко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підозод *Мерласов*

Велика область
Видоїківський район
Судислав міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

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

1	Прізвище	<i>Немає</i>
2	Ім'я	<i>Надія</i>
3	По батькові	<i>Васильовна</i>
4	Стать	<i>жіноча</i>
5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті	<i>8</i> " числа <i>Листопада</i> місяця 19 <i>41</i> р.
7	Вік	Минуло <i>3</i> років Рік народження <i>28</i> " числа <i>Березня</i> місяця 193 <i>8</i> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>В/господарство.</i> <i>Різнє роботи.</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Вртієв "Знає до кошиків" Судиславська с/рада.</i>

07

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місцевість <u>Довідна</u> Район <u>Сучислав</u> Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Харв.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідна Сучиславської лікарні 11/II. 1941 року.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Желтой Василь сего Сучислав.</u>
17	Підпис заявника	<u>Желтой</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Мерзася

<u>Сучислав</u> область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
<u>Сучиславський</u> район	Відділ актів громадянського стану
<u>Сучислав</u> сільрада	
<u>—</u> міськрада	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.
17 " числа Листопада м.ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Довідна</u>
2	Ім'я	<u>Ганна</u>
3	По батькові	<u>Михайлівна</u>
4	Стать	<u>жіночої</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>"15"</u> числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>8</u> років <u>8</u> м. <u>24</u> днів Рік народження <u>"30"</u> числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Госпоподарство</u> <u>Різні роботи</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Артісь "Молода до Комунізму"</u> <u>Сучиславської с/ради.</u>

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	М. <i>Григорівський</i> Район <i>УРСР</i> селище <i>Григорів</i> область <i>Чернівецька</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <i>8</i>
13	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Гусинської лікарні 15/II 1941.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає.</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Гудка Михайло село Гусинське.</i>
17	Підпис заявника	<i>Гудка</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Гудка* *Діловод Шверкасов* —

область *Буковина*
район *Григорівський*
сільрада *Григорівська*
міськрада *2*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

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

1	Прізвище	<i>Гамиза</i>
2	Ім'я	<i>Антоніна</i>
3	По батькові	<i>Ягоровна</i>
4	Стать	<i>жіноча</i>
5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті	<i>25</i> числа <i>лютого</i> місяця 19 <i>41</i> р.
7	Вік	Минуло — років <i>9</i> місяців Рік народження <i>26</i> числа <i>листопада</i> місяця 19 <i>40</i> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <i>На утриманні</i>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Бродягоство</i> <i>Різни роботи.</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Артісь. селище до колгоспу "Григорівської сради."</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місцевість <u>Боготівський</u> Район <u>Бучацький</u> Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <u>9</u>
13	Причина смерті	<u>Атеросклероз, Кірв</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Повідка Бучацької лікарні 27/II 1941 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ганоза з села Бучацького</u>
17	Підпис заявника	<u>Ганоза</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Мерзас

Бучацька область
Боготівський район
Бучацька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

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

1	Прізвище	<u>Мерзас</u>
2	Ім'я	<u>Витоміна</u>
3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>10</u> років Рік народження <u>18</u> числа <u>квітня</u> місяця 19 <u>30</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>С/господарство</u> <u>Визні роботи</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Артіль "Шлях до комунізму"</u> <u>Бучацької с/ради</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місцевість <i>Білопільська</i> Район <i>Білопільський</i> Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>10</i> місяців
13	Причина смерті	<i>Воспалення легенів, носові кровотечі</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Білопільської лікарні 19/II-1941 року</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає.</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Шербина село Білопіль</i>
17	Підпис заявника	<i>Шербина</i>

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

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

Білопільська область
Білопільський район
Білопільська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

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

1	Прізвище	<i>Біринь</i>
2	Ім'я	<i>Віктор</i>
3	По батькові	<i>Яковлєвич</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті	<i>17</i> " числа <i>лютого</i> місяця 19 <i>41</i> р.
7	Вік	Минуло <i>3</i> років Рік народження <i>30</i> " числа <i>листопада</i> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Господарство</i> <i>Різні роботи.</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Артіель "Гляж до кооперативу" Білопільської сільради</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місцевість <u>Білопільський селище</u> Район <u>Білопільський</u> Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Туберкульозний менінгіт.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Сученської лікарні 19/II-1941 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сергій Саво Сученськ.</u>
17	Підпис заявника	<u>Серікова.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Місцевість

область Білопільський район Білопільський сільрада 2 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„19“ числа лютого м.ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Боговоя</u>
2	Ім'я	<u>Ліда</u>
3	По батькові	<u>Богдановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	„ <u>19</u> “ числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>2</u> років <u>25</u> „ числа <u>березня</u> місяця 19 <u>38</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Специодарство</u> <u>Різн. роботи</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Артісто. школа до Комуналізації</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Селище <u>Білопільський район</u> <u>Сучавка</u> <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Воспаление легкого после Роры</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Сучавської лікарні 19/II 1941 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Головко Саша село Сучавка</u>
17	Підпис заявника	<u>Головко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Меркало

Сучавка область
Білопільський район
Сучавка сільрада
Сучавка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

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

1	Прізвище	<u>Головко</u>
2	Ім'я	<u>Олексій</u>
3	По батькові	<u>Семенович</u>
4	Стать	<u>чоловічої</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>19</u> " числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1</u> років <u>4</u> м. Рік народження <u>11</u> " числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с/господарство</u> <u>Хлібороб</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Артіїв. Сільгосп до колективізації</u> <u>Сучавської с/ради.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Білопільський район Край 3909. селище Новий Мир область Сумська
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 9 місяців -
13	Причина смерті	Воспаленим мозком, носом КДН
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Повідка Сумської лікарні 21/II-1941р.
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає.
16	Прізвище і адрес заявника	Гасевська хутір "Новий Мир"
17	Підпис заявника	За свідомо

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС
Діловод Мержасов

Сумська область
Білопільський район
Сумська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20.

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

1	Прізвище	Бірин
2	Ім'я	Вітослав
3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українська
6	Час смерті	19 числа лютого місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 1 років 1 м. Рік народження 5 числа лютого місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	с/господарство Різнє роботи.
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Артісв "Велика до Кошарів" Сумської с/ради.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Гусятинський</u> Район <u>УРСР</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>Остримі бронхити після кару</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Гусятинської лікарні 21/II 1941 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Серегин село Гусятинське</u>
17	Підпис заявника	<u>Серегин</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Меркасов

Сумська область
Гусятинський район
Гусятинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

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

1	Прізвище	<u>Гребові</u>
2	Ім'я	<u>Микола</u>
3	По батькові	<u>Гусятинський</u>
4	Стать	<u>чоловіча</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1</u> років <u>5 м.</u> Рік народження <u>5</u> числа <u>лютого</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>С/господарство</u> <u>Різнє роботи.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Вртієв "Нове життя"</u> <u>Гусятинської с/ради.</u>

54a

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце проживання Район Край селище <i>Аіске.</i> область <i>Сумська</i> <i>УРСР.</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>5</i>
13	Причина смерті	<i>Воспалення Серцевого Чха</i> <i>Воспалення зросткового нерва</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Гумашової лікарні 21/5 1941 року</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає.</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Яробої г. Жески.</i>
17	Підпис заявника	<i>Яробої ат</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Мерзак

<i>Зумська</i> область <i>Житомирська</i> район <i>Гуманецьке</i> сільрада	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану
миськрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>22</i>

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

1	Прізвище	<i>Горбач</i>
2	Ім'я	<i>Володимир</i>
3	По батькові	<i>Миколайович</i>
4	Стать	<i>чоловіча</i>
5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті	<i>21</i> " числа <i>лютого</i> місяця 19 <i>41</i> р.
7	Вік	Минуло <i>11</i> років Рік народження <i>25</i> " числа <i>березня</i> місяця 19 <i>30</i> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>с/господарство.</i> <i>Габан.</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Артість "Смеля до комерцізу"</i> <i>Гуманецької с/рада.</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місцевість <u>Гусятинський</u> Район <u>Гусятинський</u> Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Серцево-судинна; після Кару</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Гусятинської лікарні 22/II-1941 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гарбас с/сес Гусятинський</u>
17	Підпис заявника	<u>Гарбас</u>

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

Меркало

50

Хмельська область
Гусятинський район
Гусятинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

1	Прізвище	<u>Якушов</u>
2	Ім'я	<u>Василь</u>
3	По батькові	<u>Романович</u>
4	Стать	<u>чоловіча</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>—</u> років <u>4</u> ат. <u>Вересня</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>С/сесоподарство</u> <u>Різні роботи</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Вртісь "Нове життя"</u> <u>Гусятинської с/ради</u>

54

11	Адреса, де постійно жив померлий	Район <i>Білопільський</i> Край <i>УРСР</i> селище <i>Річка</i> область <i>Буковина</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <i>4</i>
13	Причина смерті	<i>Столбняк</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Людмила Гусаківна лікарні 22/II-1941</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Річка</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Якушев д. Річка</i>
17	Підпис заявника	<i>Якушев</i>

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

Діловод *Медведєва*

область *Білоруська*
район *Білопільський*
сільрада *Гусаківна*
міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

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

1	Прізвище	<i>Гусаківна</i>
2	Ім'я	<i>Одентіадо</i>
3	По батькові	<i>Семіновна</i>
4	Стать	<i>жіноча</i>
5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті	<i>23</i> числа <i>лютого</i> місяця 19 <i>41</i> р.
7	Вік	Минуло <i>52</i> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<i>Мав свої засоби</i> (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>С/господарство</i> <i>Різнє роботи</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Вртісь "Шлях до комунізму"</i> <i>Гусаківної с/ради</i>

26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місцевість <u>Білопільський район</u> Район <u>Білопільський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Білопіль</u> область <u>Буковина</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>52</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка Гусенчука свідком 24/II-1941р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Березинський с/св Гусенчук</u>
17	Підпис заявника	<u>Березинський</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС
Діловод Медведєв

область Буковина
район Білопільський
сільрада Білопільська
міськрада -

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

1	Прізвище	<u>Шевцова</u>
2	Ім'я	<u>Настя</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>жіноча</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>24</u> " числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>24</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Б/еоскопартство</u> <u>Різні роботи.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Вртілев " Нове життя "</u> <u>Гусенчука с/ради</u>

54a

11	Адреса, де постійно жив померлий	м. <u>Білопільський</u> селище <u>Ясіне</u> Район <u>Білопільський</u> Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>27</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Гнійне воспаление Среднего Уха, Сепсис</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Білопільської лікарні 24/II-1941р</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Клема</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Горбач д. Ясіне</u>
17	Підпис заявника	<u>Горбач</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Меркасо

<u>Сумська</u> область	<u>Білопільський</u> район	<u>Білопільська</u> сільрада	<u>—</u> міськрада
------------------------	----------------------------	------------------------------	--------------------

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

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

1	Прізвище	<u>Гончар</u>
2	Ім'я	<u>Микола</u>
3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>8</u> " числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>—</u> років <u>4</u> місяців <u>—</u> днів Рік народження <u>27</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с/господарство</u> <u>Різнє роботи.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Арти-Ев "Школа до комунізму"</u> <u>Білопільської с/ради.</u>

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	Вінницький Район селище <i>Гусятів</i>	Край <i>УРСР</i> область <i>Сумська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <i>4</i>	
13	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Давида Гусятинської свідки 10/11-1941 р.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає.</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Ганаза село Гусятин.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Ганаза</i>	

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*

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

1	Прізвище	<i>Беневе</i>
2	Ім'я	<i>Микола</i>
3	По батькові	<i>Гаврилович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті	<i>1</i> " числа <i>Грудня</i> місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло <i>2</i> років Рік народження <i>7</i> " числа <i>Відня</i> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Броскодарство</i> <i>Різни роботи.</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Вртісв "співак до комунізму"</i> <i>Гусятинської с/ради.</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце проживання <i>Білогородська</i> Район <i>Гусятин</i> Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>3</i> місяців
13	Причина смерті	<i>Грозно-геморагічна</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Гусятинської лікарні 4/III-1941 р.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає.</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Генчур село Гусятин.</i>
17	Підпис заявника	<i>Генчур</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод *Мерхас*

область *Сумська* район *Гусятинський* сільрада *Гусятинська* міськрада *2*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*.

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

1	Прізвище	<i>Генчур</i>
2	Ім'я	<i>Микола</i>
3	По батькові	<i>Васильович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>
5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті	<i>3</i> " числа <i>Березня</i> місяця 19 <i>41</i> р.
7	Вік	<i>12</i> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло <i>1</i> років <i>6</i> м. Рік народження <i>4</i> " числа <i>листопада</i> місяця 193 <i>9</i> р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Б/господарство Різні роботи. Артисв "Міста до комунізму" Гусятинської с/ради.</i>

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	Синьокісєвський Район селище <i>Бучисєв</i> область <i>Бушєвська</i> Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>6</i>
13	Причина смерті	<i>Бронхопневмонія.</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Бучисєвської сесії лікарні 7/III-1941</i>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Бучисєвська село Бучисєв.</i>
17	Підпис заявника	<i>Бучисєв</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

Меркасов

Бушєвська область
Синьокісєвський район
Бучисєвська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

10 " числа *Березня* м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Бучєров</i>
2	Ім'я	<i>Олександр</i>
3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловіча</i>
5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті	<i>7</i> " числа <i>Березня</i> місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло <i>7</i> років <i>7</i> м. Рік народження <i>23</i> " числа <i>Березня</i> місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>С/господарство.</i> <i>Різні роботи.</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Вртієв "Глобе землі" Бучисєвської с/ради.</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Синьківський район	Край	УРСР.
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	7.
13	Причина смерті	Рак шлунка.		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Повідка Синьківської лікарні 10/III 1941 р.		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Несла.		
16	Прізвище і адрес заявника	Гуцеров Іван Д. Кіска.		
17	Підпис заявника	Гуцеров Іван Д. Кіска.		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Антон

Діловод

Меркасов

Синьківська область
Синьківський район
Сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

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

1	Прізвище	Оресменіс
2	Ім'я	Василина
3	По батькові	Овчаровна
4	Стать	жіночої
5	Національність	Українська
6	Час смерті	10 числа Березня місяця 1941 р.
7	Вік	11 м
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло... років Рік народження 25 числа Березня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	В/заводарств. Різни роботи. Врачів "Шлях до комунізму" Синьківської с/ради.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Гуцулівський селище Гуцулів	Район Гуцулів	Край УСРР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 4		
13	Причина смерті	Менингіт		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Гуцулівської лікарні 10/III 1941 р.		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає		
16	Прізвище і адрес заявника	Орешнік Овкс с/сго Гуцулів		
17	Підпис заявника	Орешнік		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Орешнік

Діловод М. Бурдасов

Гуцулівська область
Гуцулівський район
Гуцулівська сільрада
Гуцулівська міськрада

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31.

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

1	Прізвище	Хоружко
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Дмитрович
4	Стать	чоловіча
5	Національність	Українська
6	Час смерті	17 " числа Березня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 1 років 7 місяців
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження 12 " числа Вересня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	в/заспокоєння
		Різні роботи.
		с/г. Артіль "сидяча до колективізму"
		Гуцулівської с/ради.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місцевість <i>Білопільське село</i> Район <i>Білопільський</i> Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>7</i>
13	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Білопільської лікарні 18/II-1941р.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає.</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Хорошко Дмитро Степ. Білопільськ.</i>
17	Підпис заявника	<i>Хорошко</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод *Мерзасо*

Область <i>Білопільська</i> Район <i>Білопільський</i> Сільрада <i>Білопільська</i> Міськрада		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану	
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>32</i>		18 " числа <i>Березня</i> м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО	
1	Прізвище	<i>Надсвітний</i>	
2	Ім'я	3	По батькові <i>Олександрович</i>
4	Стать <i>чоловіча</i>	5	Національність <i>українська</i>
6	Час смерті	<i>17</i> " числа <i>Березня</i> місяця 1941 р.	
7	Вік <i>2 м</i>	Минуло <i>2</i> років <i>2</i> місяці Рік народження <i>15</i> " числа <i>Стеня</i> місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>С/господарство</i> <i>Різн. роботи.</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>с.г. Артис "селян до кооперизму"</i> <i>Білопільської с/ради.</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місцевість <i>Богородицьке</i> селище <i>Гуменське</i>	Район область <i>Судинська</i>	Країна <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <i>2</i>		
13	Причина смерті	<i>Неураховано.</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Гуменської лікарні 18/III 1941р.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає</i>		
16	Прізвище і адресу заявника	<i>Поддасіна село Гуменське.</i>		
17	Підпис заявника	<i>Гуменський</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Велика область
Римівський район
Сільська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33.

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

Прізвище		<i>Кученко</i>	
Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові <i>Васильович</i>
Стать	<i>чоловіча</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті	<i>19</i> " числа <i>Березня</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло років <i>1 місяць</i> Рік народження " <i>18</i> " числа <i>Листопада</i> місяця 19 <i>31</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>С/господарство</i> <i>Різн. роботи.</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>С/г. Артбіль "Шлях до комунізму"</i> <i>Гуцульської сради.</i>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Київська область селище Глибочиць	Район область	Край УРСР Сучасна
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
13	Причина смерті	Острей бранний.		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Глушківської лікарні 21/11-1941 року.		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Німа.		
16	Прізвище і адрес заявника	Кисель Василь село Глибочиць.		
17	Підпис заявника	Кисель		

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

М. П. Звід. бюро ЗАГС
Діловод Мєрхас

Вулиця область
Київська район
Глибочицька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 34
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34.
26 числа Грудня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Макремео
2	Ім'я	Антоніна
3	По батькові	Васильовна
4	Стать	жіноча
5	Національність	Українська
6	Час смерті	25 числа Грудня місяця 1941 р.
7	Вік	6 м
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло _____ років Рік народження 23 числа Сирія місяця 1980 р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	С/мешадарство Різнє роботи. с/г. Артисів "Ново життя" Глибочицької с/ради.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Батюшківська селище <i>Гніске</i> Район <i>Сумський</i> Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <i>7</i>
13	Причина смерті	<i>Кругозірне востаннє життя.</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Сумської лікарні 26/III-1941р.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Німа.</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Смакова Марія Г. Гніске.</i>
17	Підпис заявника	<i>Смакова</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Мерзася

<i>Сумської</i>	область	<i>2</i>	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
<i>Сумського</i>	район		Відділ актів громадянського стану	
<i>Сумської</i>	сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>25</i>	
м. числа <i>24</i> <i>Марта</i>		м.ця 19 <i>41</i> р.	(другий примірник)	Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Смаков</i>		
Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові <i>Готировна</i>
Стать	<i>жінської</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті	<i>25</i> числа <i>Марта</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>40</i> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження "____" числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>С/х. Артени "Новое Училище", Сумського сс.</i>		

26

11	Адреса, де постійно жив померлий	<u>Гієски</u>	Район	<u>Білопольського</u>	Край	<u>Сумської</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>40</u> місяців <u>-</u>				
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень II ст</u>				
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видадані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сігровка Сумської області</u>				
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>немає</u>				
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Курцов Михайл д. Гієски</u>				
17	Підпис заявника	<u>Курцов</u>				

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Гієски

Сумська область
Білопольський район
Сумська сільрада
Сумська міськрада

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36.

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

Прізвище	<u>Гриценко</u>		
Ім'я	<u>Данило</u>	3	По батькові <u>Яковлев</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті	<u>18</u> числа <u>Горезня</u> місяця <u>1941</u> р.		
Вік	Минуло <u>40</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>Сини.</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Селянське господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Різн. роботи.</u> <u>с/г. Артійс "Мая" "Мод. механізм"</u> <u>Білопольської с/ради.</u>		

56

11	Адреса, де постійно проживав померлий	Войничівський Район селище <i>Гісте</i>	Край <i>УРСР</i> область <i>Сучавська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>90</i> місяців <i>-</i>	
13	Причина смерті	<i>Декретизований пораз серця.</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Гуцульської спілки. 12/III. 1941 р.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає.</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Брежнєв Г. Гісте.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Брежнєв</i>	

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

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

Сучавська область
Войничівський район
Гуцульська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ Сп. УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *37*

" числа *12* квітня м.ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Котлярова</i>
Ім'я	<i>Овдосанура</i>
Стать	<i>жіноча</i>
Час смерті	<i>27</i> числа <i>12</i> квітня місяця 1941 р.
Вік	Минуло <i>51</i> років <i>11</i> м. <i>травня</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <i>6</i> " числа <i>травня</i> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>С/содарство</i> <i>Різні роботи</i> <i>с/г. Артісв "спина до кооперизму"</i> <i>Гуцульської с/ради.</i>

83

11	Адреса постійно жив померлий	Білопільський район селище Гусиївка	Край Бердівка	УРСР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 21 місяців 11.		
13	Причина смерті	Рак легкого.		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Гусиївської лікарні 28 січ. 1941 року		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає.		
16	Прізвище і адрес заявника	Копилов		
17	Підпис заявника	Копилов		



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Дмитро

Діловод Шеремет

Бердівська область
Білопільський район
Гусиївка сільрада

2

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ Справ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38.

" числа 28 січня м.ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сотинік	
Ім'я	Михайло	3 По батькові Іванович
Стать	чоловіча	5 Національність українська
Час смерті	2 числа 28 січня місяця 1941 р.	
Вік	Минуло 50 років Рік народження " " числа " " місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	с/господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с/г. Артисів "Родово-мешаного" Гусиївської с/ради.	

26

11	Адрес постійно жив померлий	Селище <i>Ніске</i>	Район <i>Сучавка</i>	Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>60</i> місяців <i>-</i>		
13	Причина смерті	<i>Надбурхувала внаслідок її стадії</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Сучавської лікарні 2/12 1941 р.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Світлик д. Ніске</i>		
17	Підпис заявника	<i>За Раєва</i>		

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

М. П. *Діловод*

Завід. бюро ЗАГС *Меркис*

Сучавська область
Сучавський район
Сучавська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *39*

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

Прізвище	<i>Раєвський</i>
Ім'я	<i>Анатолія</i>
Стать	<i>жіноча</i>
Час смерті	<i>6</i> числа <i>квітня</i> місяця 19 <i>41</i> р.
Вік	Минуло <i>40</i> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Господарство</i> <i>Різні роботи</i> <i>с/г. Артисв. гма до колгоспів</i> <i>Сучавської с/ради</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Білозирівський селище Район області Сумська Край УРСР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 40 місяців —
13	Причина смерті	Ракова хвороба.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Замешуєвої лікарні 7/II. 1941 року.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Жінка.
16	Прізвище і адрес заявника	Кабаненко село Замешув
17	Підпис заявника	Кабаненко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Мерцаєв

Білозирівський район	область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Сумська міськрада	район	Відділ актів громадянського стану
Сумська міськрада	міськрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40.

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

Прізвище	Дробовий
Ім'я	Микола
Стать	чоловіча
Час смерті	9 числа Квітня місяця 1941 р.
Вік	8 років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Б/господарство.
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Землем.

2. Конотоп.

11	Адреса, де постійно жив померлий	М. <u>Білоцерківський</u> Район <u>УРСР</u> селище <u>Ліскі</u> область <u>Буковина</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>8</u>
13	Причина смерті	<u>Хрупающее востановление дыхания</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Буковинської лікарні 10/II-1941 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німа</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дровий Азар д. Ліскі</u>
17	Підпис заявника	<u>Дровий</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Меркель

Буковина область
Білоцерківський район
Буковина сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

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

Прізвище	<u>Бусина</u>
Ім'я	<u>Михайло</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Ч. смерті	<u>15</u> числа <u>квітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>47</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " _____ " числа _____ місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С/господарство</u> <u>Різні роботи</u> <u>С/г. Армієв "меша до Колумбієву"</u> <u>Буковинської с/ради</u>

26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Політавський район селище Гуринів	Край область	УРСР. Буковина
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 47 місяців		
13	Причина смерті	III стадія туберкульоза легень.		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Гуринівської лікарні 10/12.1941 р.		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає.		
16	Прізвище і адрес заявника	Ковалова Ганна Григорівна село Гуринів		
	Підпис заявника	Ковалова		



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Антох

Діловод Мертвасов

Буковина область	Політавський район	сільрада	міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР			
Відділ актів громадянського стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42			

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

Прізвище	Григорів
Ім'я	Олександр
Стать	Чоловік
Час смерті	28 числа грудня місяця 1941 р.
Вік	Минуло 22 років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Середкодарство
	Різни роботи.
	Артішев селян до колективізації

26

11	Адреса, де постійно жив померлий	м. <u>Богоднішівський</u> Район <u>ЗРСР</u> селище <u>Бучинське</u> область <u>Буковина</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>22</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких III стадії</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Глушківської лікарні 28/II-1941 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сроленко Іван с/село Бучинське</u>
17	Підпис заявника	<u>Сроленко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Меріако

<u>Бучинська</u> область <u>Богоднішівський</u> район <u>Бучинська</u> сільрада міськрада	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану
<u>2</u>	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>44.43</u>
<u>2</u> " числа <u>Травня</u> м.ця 19 <u>41</u> р.	(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Осикова</u>
Ім'я	<u>Антоніна</u>
Стать	<u>жіноча</u>
Час смерті	<u>26</u> " числа <u>Травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>2</u> місяці <u>Травня</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>С/господарство</u> <u>Різн. роботи</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Армієв " Нове життя "</u> <u>Бучинської с/ради.</u>

54

11	Адреса, де постійно жив померлий	Світлопільський Район Край <i>УРСР.</i> селище <i>Дісне</i> область <i>Буковина</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <i>2.</i>
13	Причина смерті	<i>Атероскля. ІХМ. Митиця</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Гішмечівської лікарні 28/І-1941р.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає.</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Осипова г. Дісне.</i>
17	Підпис заявника	<i>Осипова</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

Дісне

Діловод

Меркис

Світлопільська область
Світлопільський район
Світлопільська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *44.*

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

Прізвище	<i>Осипова</i>
Ім'я	<i>Світловна</i>
Стать	<i>жінка</i>
Час смерті	<i>31</i> числа <i>Червня</i> місяця 19 <i>41</i> р.
Вік	Минуло <i>57</i> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>с/господарство</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Різн. роботи</i> <i>с/г. Артієв "Лове землі" Гішмечівської с/ради.</i>

56

11	Адреса, де постійно жив померлий	Довготісський Район селище <i>Гіске</i> область <i>Сумська</i> Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>57</i> місяців <i>—</i>
13	Причина смерті	<i>Векстатозносованої корою серця.</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Гусарської лікарні 2/11-1941 року.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Нема.</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Козетим Іван. д. Гіске.</i>
17	Підпис заявника	<i>Козетим А. І.</i>

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

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

Сумська область
Довготісський район
Довготісська сільрада
м. с. *Гіске*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *45*

" *2* " числа *Червня* м. ц. 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Винькова</i>
Ім'я	<i>Раїса</i>
Стать	<i>Жінка</i>
Час смерті	<i>2</i> " числа <i>Червня</i> місяця 19 <i>41</i> р.
Вік	Минуло <i>4</i> років <i>4</i> місяці. Рік народження " <i>1</i> " числа <i>лютого</i> місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>С/господарство</i> <i>Різні роботи.</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Артіель "Нове життя"</i> <i>Гусарської сфари.</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Львівський Район селище <i>Гіске</i> Край <i>УРСР</i> область <i>Буковина</i>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>4</i> місяців <i>4</i>
13	Причина смерті	<i>Черевноспинальний скенінг</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Гнушечкої лікарні 3/11-1941 року.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає.</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Семикова д. Гіске Гнушечкої сради.</i>
	Підпис заявника	<i>за мученика</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Шершак*

Гнушечка область
Львівський район
Гнушечка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *48*

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

Прізвище	<i>Ковалев</i>
Ім'я	<i>Миколай</i>
Стать	<i>чоловіча</i>
Час смерті	<i>1</i> числа <i>Червня</i> місяця 19 <i>41</i> р.
Вік	Минуло <i>25</i> років. Рік народження <i>16</i> числа <i>Червня</i> місяця 19 <i>41</i> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Службодарство</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Різн. роботи. С/г. Артисв "Генерал до комунізму" Гнушечкої сради.</i>

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце проживання Район Край селище <i>Гусятин</i> область <i>Сумська</i> <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <i>2 1/2</i>
13	Причина смерті	<i>Бронхопневмонія.</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Довідка Сумської міської 3/1 1941 року.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає.</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковалюва Ганна село Гусятин</i>
17	Підпис заявника	<i>Ковалюва</i>

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

М. П. *Діловод Мар'яна*

Згід. бюро ЗАГС *Діловод*



Сумської область
Сумського район
Сумської сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *47*

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

Прізвище	<i>Серик</i>
Ім'я	<i>Марія</i>
Стать	<i>жінка</i>
Час смерті	" <i>4</i> " числа <i>10</i> м-ця <i>1941</i> р.
Вік	Минуло <i>48</i> років Рік народження " <i>31</i> " числа <i>10</i> м-ця <i>1941</i> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>В/хоздістві Розшир. роботи</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>С/х. Артіль "Нової мир."</i>

812

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Нової Мирі	Район область Гусятинського	Край РСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років: 4 днів		
13	Причина смерті	Недоношеної.		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Суровко Гусятинської Болонини		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає		
16	Прізвище і адрес заявника	Негрівка Євдокія, х. "Нової Мирі"		
17	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П. [Печатка] Відд. бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]

Гусятинської область
Гусятинського район
Гусятинської сільрада
Гусятинської міськрада

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

" числа 11 червня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Болонини	
Ім'я	Сергій	3 По батькові Сергійович
Стать	чоловік	5 Національність Українець
Час смерті	8 числа 11 червня 1941 р.	
Вік	Минуло 25 років 7 міс. 25 днів	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження 1915 числа 11 червня 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Служба у військовій частині	

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Гуцул</u> Район <u>Бечкопільський</u> область <u>Сучеська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Суровка Гуцулської Болонь</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ниги</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуцулська Сурові С. Гуцул</u>
17	Підпис заявника	<u>Суров</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Атка Діловод З. З. Рини

49

Сучеська область
Бечкопільський район
Гуцулська сільрада
міськрада

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

49

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49.50

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

Прізвище	<u>Гуцулська</u>
Ім'я	<u>Сурові</u>
Стать	<u>Жіночка</u>
Час смерті	<u>9</u> числа <u>Зервня</u> місяця 1941 р.
Вік	Минуло <u>2</u> місяці Рік народження <u>23</u> числа <u>Зервня</u> місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Своєсподарство</u> <u>Різні роботи</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Артисів "земля до Колумназу"</u> <u>Гуцулської сради.</u>

81

11	Адреса, де постійно жив померлий	Район <u>Сучиський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Сучисько</u> область <u>Сучиська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>Амреція</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Ловідка Сучиської лікарні 22/17 ч.р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німа</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гасушка Іван Саво Сучисько</u>
17	Підпис заявника	<u>Гасушка</u>

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

М. П. Діловод Меркало

область Сучиська
сільрада Сучиська
міськрада —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

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

Прізвище	<u>Гасушка</u>
Ім'я	<u>Ніна</u>
Стать	<u>жіноча</u>
Час смерті	<u>13</u> числа <u>Червня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>2</u> місяці <u>Червня</u> Рік народження <u>23</u> числа <u>Червня</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Своєспадарство</u> <u>Різні роботи</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Артиста "Смех до консулізми"</u> <u>Сучиської сради.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	селище <i>Гуменів</i> Район <i>Гуменів</i> Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <i>2</i>
13	Причина смерті	<i>Амрениця.</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Гуменівської лікарні 2/VI-4/р.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<i>Німа.</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Гуменів Іван село Гуменів.</i>
17	Підпис заявника	<i>Гуменів</i>



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

М. П. *Діловод* *Медведко*

Діловод *Медведко*

<i>Гуменівська</i> область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
<i>Гуменівський</i> район	Відділ актів громадянського стану	
<i>Гуменівська</i> сільрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>51</i>	
<i>Гуменівська</i> міськрада	" числа <i>Червня</i> м-ця 1941 р. (другий примірник) Для <i>МУНГО</i>	

Прізвище	<i>Світлик</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Бедарович</i>
Стать	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті	<i>16</i> числа <i>Червня</i> місяця 1941 р.	
Вік	Минуло <i>45</i> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>с/господарство</i>	
	<i>Різні роботи.</i>	
	<i>с/г. Ярмис " Нове життя</i>	
	<i>Гуменівської с/ради.</i>	

26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Білопільський район селище <i>Піски</i>	Край <i>УРСР</i> область <i>Сумська</i>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>45</i> місяців <i>-</i>	
13	Причина смерті	<i>Откритий туберкульоз легкого.</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Сумської лікарні 21/11/41р.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає.</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Ситник д. Паски.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Ситник.</i>	

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

М. П.

Місц. бюро ЗАГС

Піски

Діловод

Мерзляков

Сумська область
Білопільський район
Білопільська сільрада
міськрада
" числа *Червня* м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *52.54*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Куреров</i>
Ім'я	<i>Антон</i>
Стать	<i>Чоловік</i>
Час смерті	<i>20</i> числа <i>Червня</i> місяця 1941 р.
Вік	Минуло <i>55</i> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>с/господарство</i> <i>Різнє роботи</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Армія "Губе застаття"</i> <i>Білопільська с/рада.</i>

26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Світлопільський Район селище <i>Новий Мир</i> область <i>Свердловська</i> Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>8 мис.</i>
13	Причина смерті	<i>Туберкульоз джеренський.</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідок: Бурмистрова лікарні 28/11-41р.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає.</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Гавришова журт. Новий Мир</i>
17	Підпис заявника	<i>Гавриш</i>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 6

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

Свердловська область
Світлопільський район
Бурмистрова сільрада
м-ця *Гуровня* 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *54*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Розкоя</i>
Ім'я	<i>Борис</i>
Стать	<i>чоловіча</i>
Час смерті	<i>28</i> числа <i>Гуровня</i> місяця 1941 р.
Вік	Минуло <i>8</i> років. Рік народження <i>12</i> числа <i>Гуровня</i> місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <i>На утриманні</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Господарство</i> <i>Різні роботи.</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Артисів "Новий Мир" Бурмистрової с/ради.</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Вінницька область селище Новий Мир	Район Синьківка	Край УРСР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 9.		
13	Причина смерті	Розсіяна дисентерія.		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Довідка Гуманської лікарні 30.07.41 р.		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Насла		
16	Прізвище і адрес заявника	Розмаз хут. Новий Мир		
	Підпис заявника	Розмаз		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС *Анжар* Діловод *Хороса*

Вінницька область
Вінницький район
Гуманська сільрада
міськрада

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

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

Прізвище	Ротинцев	
Ім'я	Олександр	3 По батькові Михайлович
Стать	Чоловік	5 Національність Українець
Час смерті	38 числа Червня місяця 1941 р.	
Вік	Минуло 25 років 3 числа Червня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Своєсподарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Різн. роботи. с/г. Артійов. Шлях до комунізму Гуманської с/ради.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Білогородський район селище <i>Душман</i> область <i>Сумська</i> Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <i>25 днів</i>
13	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Гуманської лікарні 29/VI. 41 р.</i>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Коромов село Гуманське</i>
17	Підпис заявника	<i>Коромов</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

Вітка Діловод *Коромов*

Сумська область
Білогородський район
Гуманська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *56*.

" числа *29* / *листопада* / м.ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Будма</i>
Ім'я	<i>Анатолій</i>
Стать	<i>Чоловік</i>
Час смерті	<i>29</i> числа <i>листопада</i> місяця 19 <i>41</i> р.
Вік	Минуло <i>59</i> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 19 <i>3</i> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>с/господарство</i> <i>Різнє роботи</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Артісес "Селеса до Кіришів"</i> <i>Гуманської с/ради</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Білопільський Район селище <i>Бучинське</i>	Край <i>УРСР</i> область <i>Бучинська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>59</i> місяців <i>—</i>	
13	Причина смерті	<i>Острое воспалителє брюшини.</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Бучинської лікарні 2/III 41 р.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає.</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Сучка село Бучинське.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Сучка.</i>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС
Антка — *Діловод* *Корані* —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *67*.

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

Прізвище	<i>Григоренко</i>
Ім'я	<i>Кедрено</i>
Стать	<i>Жіноча</i>
Час смерті	<i>5</i> числа <i>Листопада</i> місяця 1941 р.
Вік	Минуло <i>63</i> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Селянське господарство</i> <i>Різні роботи.</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Артісес "Лове життя" Бучинської сфари.</i>

53

11	Адреса, де постійно жив померлий	Білопільський район селище <i>Гіска</i>	Край <i>УРСР</i> область <i>Середня</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>63</i> місяців <i>—</i>	
13	Причина смерті	<i>Висхідна.</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Білопільської лікарні 6/VII-1991</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<i>Немає.</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорукіна. д. Гіска.</i>	
17	Підпис заявника	<i>М. П. М. П.</i>	

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод *Хорош*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *58.*

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

Прізвище	<i>Рад.</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Яковича</i>
Стать	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті	<i>7</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1941</i> р.	
Вік	Минуло <i>6</i> років <i>3</i> місяців <i>листопада</i> місяця <i>1941</i> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <i>3</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1941</i> р. (Для дітей до 5 років)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити)	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Господарство</i> <i>Різн. роботи.</i> <i>Артілю "Сміль до Кооперизації"</i> <i>Гуменської сфари.</i>	

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	Львівська область селище Гуринів	Район Гуринів	Край УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 6.		
13	Причина смерті	Хронічне захворювання легень.		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Людмила Гуринівна лікарні 8/II-1941 року		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає.		
16	Прізвище і адрес заявника	Син с. Гуринів.		
17	Підпис заявника	Р. П.		



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС
Діловод

Бучинська область Львівський район Гуринівська сільрада миськрада		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану	
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59.			
" числа лютого м-ця 1941 р.		(другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	Гуринівський	3	По батькові Федорович
Ім'я	Василь	5	Національність українська
Стать	чоловік	6	числа лютого місяця 1941 р.
Час смерті		Минуло 7 місяців.	
Вік		Рік народження 30 числа лютого місяця 1910 р.	(Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			(підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Секретар с/ради Гуринівської с/ради.	

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	Миколаївський район Край <i>УРСР</i> селище <i>Гусятів</i> область <i>Буковина</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <i>7</i>
13	Причина смерті	<i>Натхненне востаннє життя</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Гусятинської лікарні 10/II-41р.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Мати</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Гордизенко село Гусятів.</i>
17	Підпис заявника	<i>Гордизенко</i>

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

Завід. бюро ЗАГС *Антон* Діловод *Хорош*

область *Миколаївська*
район *Гусятинський*
сільрада *Гусятинська*
міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *60*

" числа *20* м-ця *листопада* 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гусятинська</i>
Ім'я	<i>Міна</i>
Стать	<i>жіноча</i>
Час смерті	<i>9</i> числа <i>листопада</i> місяця 19 <i>41</i> р.
Вік	Минуло <i>1</i> років Рік народження <i>20</i> числа <i>листопада</i> місяця 19 <i>40</i> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Господарство</i> <i>Різні роботи</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Артісес "Гляда до колективізації"</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Білогородський Район селище <i>Білогородське</i> область <i>Сумська</i> Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>—</i>
13	Причина смерті	<i>Туберкульозна дистенсія.</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Бурещівської лікарні 11/11-41</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає.</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Басушко село Бурещів.</i>
17	Підпис заявника	<i>Басушка</i>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий 6

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

Бурещівська область
Білогородський район
Бурещівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *61*.

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

Прізвище	<i>Бросенко</i>
Ім'я	3 По батькові <i>Іванович</i>
Стать	5 Національність <i>Українська</i>
Час смерті	<i>15</i> числа <i>листопада</i> місяця 19 <i>41</i> р.
Вік	Минуло <i>1</i> років <i>5</i> місяців Рік народження <i>2</i> числа <i>січня</i> місяця 19 <i>40</i> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Господарство різні роботи</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Артісес "Земля до колективізму" Бурещівської с/ради.</i>

26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Висоцький район селище Гусиць	Край область	УРСР. Сумська
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 5.		
13	Причина смерті	Туберкульоз легень.		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Гусицької лікарні 15/VI-41р.		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає.		
16	Прізвище і адрес заявника	Брогента село Гусиць.		
17	Підпис заявника	Храменко		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Хоросен -

Висоцька область
Висоцький район
Гусицька сільрада
Гусицька міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66.

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

Прізвище	Макашова		
Ім'я	Зінаїда	3	По батькові Васильовна
Стать	жінки	5	Національність Українська
Час смерті	19 числа липня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 9 років Рік народження 16 числа жовтня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Господарство Вільні роботи.		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Артієв. Нове життє "Гусицької сради."		

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	Високопільський район селище <i>Гісське</i>	Край <i>УРСР</i> область <i>Сумська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>9</i>	
13	Причина смерті	<i>Ватаральное востановление дыхания.</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Людмила Гущевської лікарні 21/III 1941 р.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає.</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Максименко д. Гісське.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Максим</i>	

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

М. П.

Звід. бюро ЗАГС

Гісське

Пішовод *Хором*

Високопільський район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *83*.

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

Прізвище	<i>Грива</i>	
Ім'я	<i>Марія</i>	3 По батькові <i>Антонівна</i>
Стать	<i>жіноча</i>	5 Національність <i>Українська</i>
Час смерті	<i>23</i> числа <i>листопада</i> місяця 1941 р.	
Вік	Минуло <i>3</i> місяці <i>26</i> років Рік народження <i>26</i> " числа <i>листопада</i> місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>свого дарство Різні роботи.</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Армія "Нове життя" Гущевської сфари.</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місцевість <i>Піска</i> Район <i>Уссурийський</i> Край <i>Усср</i> область <i>Східна</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>3</i> місяців <i>3</i>
13	Причина смерті	<i>Катаральне вогнище легких</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка Гуминської лікарні 23/III 1941 р.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Немає</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Гривасі д. Піска</i>
17	Підпис заявника	<i>Гривасі</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Коромис

Область <i>Східна</i>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
Район <i>Піска</i>		Відділ актів громадянського стану	
Сільрада <i>Східна</i>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>64</i>	
Міськрада		" числа <i>липень</i> м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	<i>Сирота</i>		
Ім'я	<i>Віталій</i>	3	По батькові <i>Григорович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті	<i>19</i> числа <i>липень</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>1</i> років <i>4</i> місяці Рік народження <i>15</i> числа <i>листопада</i> місяця 1930 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Селянське господарство</i> <i>Різні роботи</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Артісь "Зоря до Кооперативу"</i>		

83

11	Адреса, де постійно жив померлий	Білопільський район селище <i>Гришечів</i> область <i>Буковина</i> Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>4</i>
13	Причина смерті	<i>Убит при бандитированні.</i>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Робігдла Білопільської лікарні 24/11/41</i>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Німа.</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Миколаєнко Марія С. Гришечів.</i>
17	Підпис заявника	<i>Миколаєнко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

У книзі прошито і пронумеровано 64 (шістдесят чотири) аркуші,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші -;

пропущені номери аркушів - внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено рік народження померлого	№ 12