

Орус 2
српче 202

ГЬ
ік

реєстрації актів про смерть
за 1942 рік

закінчена “ 31 “ грудня 1942 року

3 N_0 - по N_0 -

Кількість листів 133

Відсутні записи актів №№ _____

P-7720
2
202

Зберігати 75 років

ЗМІСТ

[illegible]

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



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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

М. П.

СУРЬСКОЕ РАЙОННОЕ РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАГС

З А П И С
№ 2
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

с. Будиш, Сумской обл.
"10" числа *ливаря* м-ця 1942р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Олешинов
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Сергійович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	"10" числа <i>ливаря</i> місяця 1942р.
7	Вік	Минуло 47 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служба померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	селянин
	Де постійно жив померлий	Місто Будиш район село <i>Будиш</i> область вулиця <i>Кагановича</i> буд. №

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



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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

М. Д. Миситинова

БУРІНСЬКИЙ РАЙОН РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАГС

Місце для штампу 195 г.

№

с. Буринь, Сумської об.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

"15" числа *Янв.* м-ця 19*42*р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мудзенко</i>	
2	Ім'я	<i>Біхон</i>	3 По батькові <i>Николаевич.</i>
4	Стать	<i>муж.</i>	5 Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті	"15" числа <i>Января</i> місяця 19 <i>42</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>65</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Буринь.</i> район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	

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

Куди померлий утримується, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в п. „б“—місце роботи, або на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Суми, облтипография. Зак. № 5877. Т 29(х'60)

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАГС

Місце для штампу 195 г.

№

с. Буринь, Сумской обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

23 числа лютого 195 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Солодовник
2	Ім'я	Федор
3	По батькові	Гордєєвич
4	Стать	меч
5	Національність	українець
6	Час смерті	23 числа лютого місяця 195 р.
7	Вік	Минуло 35 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Буринь район село область вулиця буд. №

10	Причина смерті	у смері ан вадов
11	Які лікарські документи пред'явлені ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Солодовник Іван Сидорович
14	Підпис заявника	
15	Особливості позначки	

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Суми, облтипография. Зак. № 5877. Т 290 х 100

СУМЬСЬКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО
ЗАГС

Місце для штампу 195 г.
№

Буринь, Сумської обл.

СУМЬСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„24“ числа Янвоя 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Колозенко
2	Ім'я	Ілля
3	По батькові	Артемович
4	Стать	чуж.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	„24“ числа Янвоя місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 38 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Буринь район село Буринь область вулиця буд. №

10	Причина смерті	<i>воспаление легких</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені: ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Кольченко Анастасія Назарівна</i>
14	Підпис заявника	

15 Особливі відомості

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Мей

Суми, облтипография. Зак. № 5877. Т 296х'00

СУМЬСЬКЕ РАЙОННЕ РАЙОНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАГС

Місце для штампу 195__г.

№

с. Буринь, Сумської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

25 числа *Января* 19*42* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Анисищенко</i>
2	Ім'я	<i>Федот</i>
3	По батькові	<i>Анисилович</i>
4	Стать	<i>чуж.</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>25</i> числа <i>Января</i> місяця 19 <i>42</i> р.
7	Вік	Минуло <i>60</i> років. Для дітей менше одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село <i>Буринь</i> область ____ вулиця ____ буд. № ____

10	Причина смерті	<i>Серцева хвороба</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Аншценко Анна Захарівна.</i>
14	Підпис заявника	
15	Підписи свідків	

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Сумы, облтипография. Зак. № 5877. Т 290 х 100

РЫНСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО

ЗАГС

Місце для штампу
№ 195 г.

Буринь, Сумської обл.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

28 числа лютого 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Василенко</i>
2	Ім'я	<i>Микола</i>
3	По батькові	<i>Васильовича</i>
4	Стать	<i>чол</i>
5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті	28 числа лютого 1942 р.
7	Вік	Минуло 55 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <i>Буринь</i> область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Сумы, облтипография. Зак. № 5877. Т 290 х 400

СУМСЬКЕ РАЙОННЕ РАЙОНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
ЗАГС

№ для штампу 195__г.
№
Бульвар, Сумської 18

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

числа 18 грудня 1942р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Василенко
2	Ім'я	Харитина
3	По батькові	Петровича
4	Стать	жінка
5	Національність	українська
6	Час смерті	18 числа грудня місяця 1942р.
7	Вік	Минуло 75 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)	колгоспниця
	Де постійно жив померлий	Місто район село Буринь область вулиця Пир Копица буд. №

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Місто

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
ЗАГС

№ для штампу 195 г. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

Бу. ьнь, Сумської обл. "20" числа грудня 1942 р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Дехніз
2	Ім'я	Елена
3	По батькові	
4	Стать	жін
5	Національність	українська
6	Час смерті	"20" числа грудня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 92 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
Де постійно жив померлий		Місто район село Буринь область вулиця буд. №

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

мф

РАЙОННОЕ БЮРО
ЗАГС
УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

" 195__ г.
де для нампіу
с. Буринь, Сумської об.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

" 24 " числа грудня 1952 р. (другий примірник) Для ЦСУ

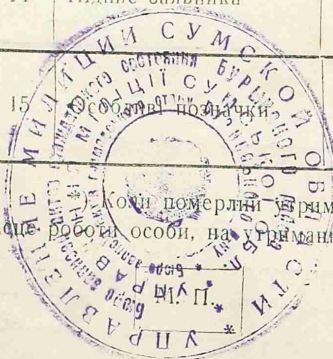
1	Прізвище	Гайденко
2	Ім'я	Феодор
3	По батькові	Криштофович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	" 24 " числа грудня 1952 р.
7	Вік	Минуло 50 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)	колгоспник
Де постійно жив померлий		Місто Буринь район село область вулиця буд. №

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

[Підпис]



УКРАЇНська РАДЯНська СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАГС

№ для штампу 195 г. **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11**

Бу внь, Сумської 26. «числа февруаря 1942р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Косенко
2	Ім'я	Коса
3	По батькові	Данилович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	26 числа <u>февруаря</u> місяця 1942р.
7	Вік	Минуло <u>63</u> років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служба померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	полювання
Де постійно жив померлий		Місто район село <u>Будиш</u> область вулиця <u>Пар - Голуби</u> буд. №

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

РЫНСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО

ЗАГС

195 г.

де для На мпу
Буринь, Сумської обл.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„ 8 “ числа марта м-ця 1942 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Мишуров
Ім'я	Іван
Стать	чоловік
Час смерті	„ 8 “ числа марта місяця 1942 р.
Вік	Минуло 23 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)	уточнюваний селгосбудинг
б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто Буринь район село Будинь область вулиця Калішув буд. №

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод



УРЫНСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО
ЗАГС

Місце для штампу 195 г.
№
с. Бузьнь, Сумська обл.
"10"

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

числа жовтня 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гайдунов
2	Ім'я	Саш
3	По батькові	Денисович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українська
6	Час смерті	"10" числа жовтня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 40 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	умер при амнічії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Басукова Фаука Генриковна
14	Підпис заявника	
15	Підписи свідків	

Копії свідоцтва про смерть, що в гр. 8 в п. "а" зазначити "на утриманні", а потім—рід занять, а в п. "б" місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Суми, облтипографія. Зак. № 5877. Т 29х

БУРЬНСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО
ЗАГС
УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

195__ г.
Місце для підпису
с. Буринь, Сумської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

" 10 " числа жовтня 1942 р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Махалова
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	" 10 " числа жовтня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 39 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служба померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
	Де постійно жив померлий	Місто Буринь район село область вулиця буд. №

10	Причина смерті	від родов
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мачалова Тамара Карнівна
14	Підпис заявника	
15	Особисті свідчення	

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод



15

РЫНСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

195 г.
№ _____
Буринь, Сумської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„10“ числа лютого-ця 1942р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Ивашенко
2	Ім'я	Геній
3	По батькові	Гаврилович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	„10“ числа лютого-ця місяця 1942р.
7	Вік	Минуло 68 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
Де постійно жив померлий		Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

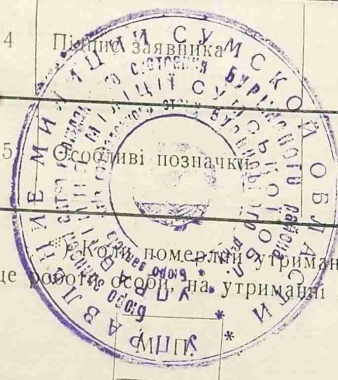
БУРІШСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
ЗАГС

Місце для штампу 195 г.
№
с. Бушів, Сумської обл.
23 числа лютого 1942 р.
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16
(перший примірник)

1	Прізвище	Вашиненко
2	Ім'я	Феодосій
3	По батькові	Васильевича
4	Стать	чоловік
5	Національність	українська
6	Час смерті	23 числа лютого місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 10 років. Для дітей менше одного року місяців днів: Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто район село Бушів область вулиця буд. №

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

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

[Signature]

Сумы, облтипография. Зак. № 5877. Т 290 х 10

14

БУРІНСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО
ЗАГС
Місце для штампу 195__ г.
№__
с. Бу́нь, Сумської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„3“ числа серпня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Аношин
2	Ім'я	Віталій
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українська
6	Час смерті	„3“ числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>42</u> р.
7	Вік	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менше одного року <u>1</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>—</u> район <u>—</u> село <u>Буринь</u> область <u>—</u> вулиця <u>—</u> буд. № <u>—</u>

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

Якщо померлий є утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в п. „б“—місце роботи, або рід утримання, якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Суми, облтипографія. Зак. № 5877. Т 290 х 0

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
ЗАГС

195 г.
№ 4
Будинок, Сумської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Гайденко
Ім'я	Іван
Стать	чоловік
Час смерті	4 числа серпня місяця 1942.
Вік	Минуло 36 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)	
б) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто Будище район село Будище область вулиця буд. №

10	Причина смерті	<i>воспаление легких</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білега померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Файденко А. Д.</i>
14	Підпис заявника	



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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод *[Signature]*

СУМСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО
ЗАГС
де для штампу
№ *6*
Буринь, Сумської обл.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

195__ г. числа *сиреня* м-ця 19*42* р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	<i>Колесник</i>
2	Ім'я	<i>Анна</i>
3	По батькові	<i>Єфимовна</i>
4	Стать	<i>жін</i>
5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті	<i>6</i> числа <i>сиреня</i> місяця 19 <i>42</i> р.
7	Вік	Минуло <i>20</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	<i>векторизація</i>
	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <i>Буринь</i> область _____ вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	<i>тубер</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Кочесник М.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі спомини	

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод



УРСР РІВНОПРАВНА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАГС

де для штамбу 195__ г. № ____

Бузьня, Сумської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

числа *липень*-ця 19*42* р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	<i>Кочесник</i>		
Ім'я	<i>Антоні</i>	3	По батькові <i>Карпович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті	„ <i>7</i> “ числа <i>липень</i> місяця 19 <i>42</i> р.		
Вік	Минуло <i>47</i> років. Для дітей менше одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)	<i>селянин</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	
	село	область	
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	вар. <i>мелодрама</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер, паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Коваленко</i>
14	Підпис заявника	
15	Підпис свідка	

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

м.ф.т.



БУРІНСЬКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО
3 АРХ.
УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

" 195 г.
для штампу
Буринь, Сумської обл.
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

" 8 " числа *августа* м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	<i>Коваленко</i>		
Ім'я	<i>Григор'єв</i>	3	По батькові <i>Дем'яновича</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті	" 8 " числа <i>августа</i> місяця 1942		
Вік	Минуло <i>46</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)	<i>коханець</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи когоспу і ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село <i>Буринь</i> область _____	вулиця _____ буд. № _____

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Мор

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
ЗАГС

№ *15* г. *1942*
Бу.нь, Сумської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

" *15* " числа *серпня* 19*42* р.

(другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	<i>Колусенко</i>
Ім'я	<i>Григорий</i>
Стать	<i>чоловік</i>
Час смерті	" <i>15</i> " числа <i>серпня</i> місяця 19 <i>42</i> р.
Вік	Минуло <i>78</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)	
б) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <i>Буринь</i> область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод



СУМСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО
ЗАГС
195__ г.
Будище, Сумської обл.

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

"19" числа серпня м-ця 1942р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Лисенко
Ім'я	Лука
Стать	чоловік
Час смерті	"19" числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>42</u> р.
Вік	Минуло <u>71</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)	
б) Де працював (назва підприємства, установи кооперативу і ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>Будище</u> область _____ вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	по <i>субаросту</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Мизюва Елена</i>
14	Підпис заявника	
15	Якщо померлий є громадянин, то в гр. 8 в п. "а" зазначити "на утриманні", а потім—рід занять, а в п. "б" місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".	



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Мизюва

БУРЫНСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС РАДЯНСКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

де для штампу 195 **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24**

с. Буринь, Сумской обл. "1" числа *мая* м-ця 19*42*р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	<i>Шевцов</i>
2	Ім'я	<i>Іван</i>
3	По батькові	<i>Олександрович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті	"1" числа <i>мая</i> місяця 19 <i>42</i> р.
7	Вік	Минуло <i>28</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	<i>Олександр</i>
	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <i>Буринь</i> область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАГС

№ для штампу 195 г. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

№ 5
Бузьків, Сумської обл. «5» числа мая м-ця 1942р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Кашенченко
2	Ім'я	Николай
3	По батькові	Р
4	Стать	чоловік
5	Національність	українська
6	Час смерті	„5“ числа мая місяця 1942р.
7	Вік	Минуло 4 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служба померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)	
	Де постійно жив померлий	Місто район село Будийів область вулиця буд. №

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод *маф*

РАЙОННЕ РАЙОННОЕ БЮРО
ЗАГС
УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
195__г.
с. д. № штампу
Будище, Сумської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

" 6 " числа *маї* м-ця 19*43*р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	<i>Хоченко</i>		
Ім'я	<i>Владимир</i>	3	По батькові <i>Владимирович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті	<i>6</i> " числа <i>маї</i> місяця 19 <i>43</i> р.		
Вік	Минуло <i>—</i> років. Для дітей менше одного року <i>2</i> місяців <i>—</i> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>—</i> числа <i>—</i> місяця <i>—</i> року		
а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)			
б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто <i>Будище</i>	район <i>—</i>	
	село <i>—</i>	область <i>—</i>	
	вулиця <i>—</i>	буд. № <i>—</i>	

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



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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

М. П.

24

РЫНСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

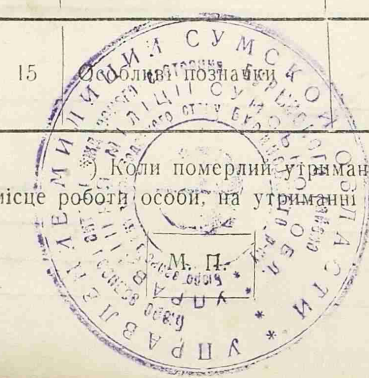
" 195 г.
для штампу № ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27
с. Будинь, Сумської обл.

" 10 " числа мая м-ця 1942р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Колесник		
Ім'я	Алексей	3	По батькові Антонів
Стать	чуж	5	Національність українська
Час смерті	" 10 " числа мая місяця 1942р.		
Вік	Минуло 71 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року		
а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)			
б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	
	село	область	
	вулиця	буд. №	

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

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАГС

Місце для штампу 195 г. № 28

Бу. ынъ, Сумской обл. "10" числа мая м-ця 1942р. (перший примірник)

1	Прізвище	Василенко
2	Ім'я	Михайло
3	По батькові	Євдокимович
4	Стать	чуж
5	Національність	українська
6	Час смерті	"10" числа <u>мая</u> місяця 19 <u>42</u> р.
7	Вік	Минуло <u>17</u> років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто район село <u>Бурисів</u> область вулиця буд. №

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



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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

[Signature]

Суми, облтипографія. Зак. № 5877. Т 290

СУРІНСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО

ЗАГС

195 г.

Місце для штампу

с. Буринь, Сумської обл.

УКРАЇНСКА РАДЯНСКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

„10“ числа мая м-ця 1942р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1.	Прізвище	Борис
2.	Ім'я	Андрей
3.	По батькові	Іванович
4.	Стать	чоловік
5.	Національність	українська
6.	Час смерті	„10“ числа мая місяця 1942р.
7.	Вік	Минуло 37 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8.	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
	Де постійно жив померлий	Місто Буринь район село область вулиця буд. №

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

РЫНСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ісце для інтатну 195 г.

№
Бузь, Сумской обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

числа мая м-ця 1942р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Черновский
2	Ім'я	Юлиан
3	По батькові	Едуардович
4	Стать	чужа
5	Національність	українська
6	Час смерті	11 числа мая місяця 1942р.
7	Вік	Минуло 45 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	пенсіонер
	Де постійно жив померлий	Місто район село Будище область вулиця буд. №

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

БІНСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО
ЗАГС
Місце для штампу 195__г.
№__
Буринь, Сумської

ОКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

„15“ числа мая м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Хошовова
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Федосієвна
4	Стать	жен
5	Національність	українська
6	Час смерті	„15“ числа мая місяця 1942р.
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менше одного року __ місяців __ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився __ числа __ місяця __ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто __ район __ село Буринь область __ вулиця __ буд. № __

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



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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

[Handwritten signature]

Суми, облітипографія. Зак. № 5877. Т 290

32

УРЯНСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО
ЗАГС
 УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

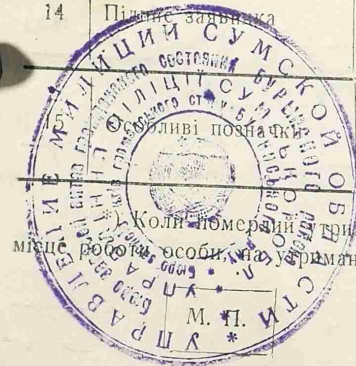
195__ г.
 місце для штампу
 с. Будинь, Сумської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

„22“ числа мая м-ця 1942р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Холюдова			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Емільмовна
4	Стать	жін	5	Національність	українська
6	Час смерті	„22“ числа мая місяця 1942р.			
7	Вік	Минуло 82 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року			
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)				
Де постійно жив померлий		Місто _____ район _____	село _____ область _____		
		вулиця _____	буд. № _____		

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



Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити "на утриманні", а потім—рід занять, а в п. "б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)".

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Мор

УКРАЇНСКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
ЗАГС

місце для штампу 195 г.
№
с. Бузь, Сумської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

"23" числа мая м-ця 1942 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Михайлик
2	Ім'я	Григорівна
3	По батькові	Івановна
4	Стать	жен
5	Національність	українська
6	Час смерті	"23" числа мая місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 67 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
Де постійно жив померлий		Місто район село Будище область вулиця буд. №

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Мор

РЫНСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО

ЗАГС

" 195 г.

де для № ампу

Бульнь, Сумской обл.

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

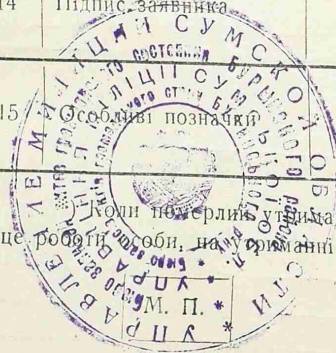
" 7 " числа лютого м-ця 1942р.

(другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Ткаченко
Ім'я	Євросимівна
Стать	жін
Час смерті	" 7 " числа лютого місяця 1942р.
Вік	Минуло 49 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)	
б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто район село Будинь область буд. №

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

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

СУРЫНСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

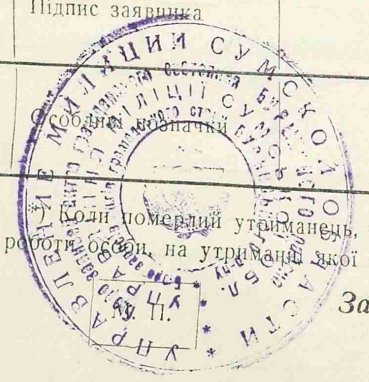
195__ г.
Місце д. штампу
с. Буринь, Сумської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

"11" числа листопада 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Жукагенко
2	Ім'я	Владимир
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	"11" числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>42</u> р.
7	Вік	Минуло <u>14</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>Буринь</u> область _____ вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	Розстрілян немцями
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Колосенко Володимир Іван Кузьмич
14	Підпис заявника	
15	Підпис свідка	



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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Мор

Суми, облтипография. Зак. № 5877. Т 290

РЫНСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

№ 36
195 г.
Бу ьнь, Сумской обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

"20" числа июня м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦСУ

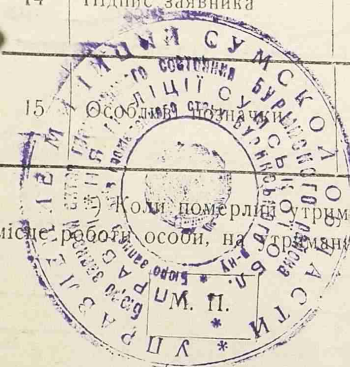
Прізвище	Мандриш		
Ім'я	Муріза	3	По батькові
Стать	жен	5	Національність
Час смерті	"20" числа июня місяця 1942 р.		
Вік	Минуло 80 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року		
а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)			
б) Де працював (назва підприємства, установи когоспу і ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	Буршів	район
	село		область
	вулиця		буд. №

10	Причина смерті	по епідемії сиб
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	мандрига Євдокія Я.
14	Підпис заявника	
15	Особа, що видає	

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

[Signature]



РАЙОННОЕ БЮРО

ЗАГС

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

195 г.

Місце для штампу

Бульвар, Сумской обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

"22" числа жовтня м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ершасова
2	Ім'я	Іванівна
3	По батькові	Аврамівна
4	Стать	жін
5	Національність	українська
6	Час смерті	"22" числа жовтня місяця 1942р.
7	Вік	Минуло 67 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Буринь район село область вулиця буд. №

10	Причина смерті	то естатистич. лист
11	Які лікарські документи пред'явлені ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кривоносова Тамара Михайлівна
14	Підпис заявника	
15	Особлива назва	



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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Handwritten signature

Суми, облтипография. Зак. № 5877. Т 290

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
ЗАГС

Формуляр для штампу 195__ г. **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38**
Бузь, Сумської обл. 27 числа люня м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Калина
2	Ім'я	Дар'я
3	По батькові	Мартишовна
4	Стать	жен
5	Національність	українська
6	Час смерті	27 числа <u>люня</u> місяця 19 <u>42</u> р.
7	Вік	Минуло <u>44</u> років. Для дітей менше одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)	Колгоспниця
Де постійно жив померлий		Місто _____ район _____ село <u>Буринь</u> область _____ вулиця <u>Оптимізм</u> буд. № _____

10	Причина смерті	хвороба - тифозна
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кашаєва Марія В.
14	Підпис заявника	
15	Підпис свідка	



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

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

РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

195__ г.
Місце для штампів
№
Бузьків, Сумської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

" 8 " числа лютого м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Богданенко
2	Ім'я	Нюся
3	По батькові	Леонидовна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	" 8 " числа лютого місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менше одного року 8 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місце село Будзьків район область буд. №

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Суми, облтипографія. Зак. № 5877. Т 29

УРЯНСЬКОЕ РАЙОННОЕ ЗАГС РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАГС

Місце для штампу 195 г.

№

с. Бучинь, Сумської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

числа 12-го числа 12-го місяця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жахалов
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Давидович
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	12-го числа 12-го місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 37 років. Для дітей менше одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Бучинь район село Бучинь область вулиця буд. №

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

Код померлого, громадянина, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в п. „б“ місце роботи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Handwritten signature

Суми, облтипография. Зак. № 5877. Т 290

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
ЗАГС

Місце для штампу 195__г.
№
Буринь, Сумської обл.
"10" числа Августа 1942р.
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41
(перший примірник)

1	Прізвище	Заїцев
2	Ім'я	Григорій
3	По батькові	Гаврилович
4	Стать	чуж
5	Національність	Українець
6	Час смерті	"10" числа <u>Августа</u> місяця 19 <u>42</u> р.
7	Вік	Минуло <u>77</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>Буринь</u> область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Сумь, облтипография. Зак. № 5877. Т 290

ЫНСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО
ЗАГС
Место для штампу
№
Буринь, Сумской обл.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

„3“ числа серпня 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Душенко
2	Ім'я	Овечко
3	По батькові	Ивановна
4	Стать	жен
5	Національність	українка
6	Час смерті	„8“ числа серпня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 8 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто район село Буринь область вулиця буд. №

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

місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Суми, облтипография. Зак. № 5877. Т 290

УРЯДОВЕ РАЙОННЕ БЮРО
ЗАГС
Місце для штампу 195__ г.
№__
с. Буринь, Сумської обл.
"5"

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

числа 5 септбрія 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мисирюков
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Майвеевич
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	5 числа септбрія місяця 1942.
7	Вік	Минуло 39 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Буринь район село область вулиця буд. №

10	Причина смерті	туберкульоз серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пилишова Марія Владиславівна
14	Підпис завісника	
15	Підпис свідка	

Якщо померлий був на утриманні, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в п. „б“ місце роботи, особа, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Сумы, облтипография. Зак. № 5877. Т 291

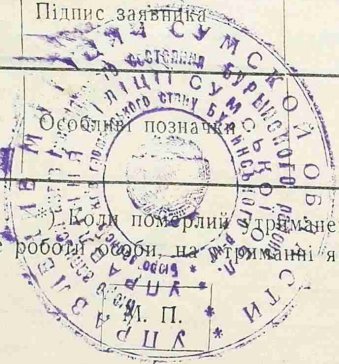
УРЯНСКОЕ РАЙОННОЕ ЗАГС
УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
ЗАГС

місце для штампу 195 г.
№
с. Буринь, Сумської обл.
16 числа септєбля 1942 р.
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44
(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Набийченко
2	Ім'я	Николай
3	По батькові	Григорьевич
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	16 числа септєбля 1942 р.
7	Вік	Минуло 23 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)	колхозник
	Де постійно жив померлий	Місто Буринь район село Буринь область буд. №

10	Причина смерті	раєсуб'єкт <i>немає</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Набайченко Трохим</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

[Handwritten signature]

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

45

ЗАГС

Місце для штампу 195 г.

№ *45*

с. Будишів, Сумської обл.

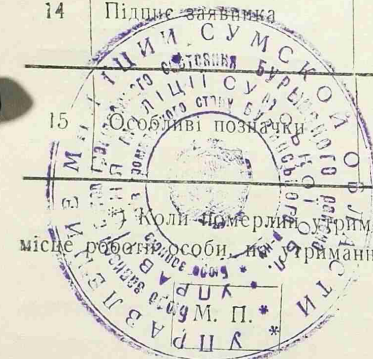
27 числа *сентября*-ця 1942 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *45*

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	<i>Кириченко</i>
2	Ім'я	<i>Петро</i>
3	По батькові	<i>Гейровиц</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті	27 числа <i>сентября</i> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло <i>18</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів: Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)	<i>робочий мрт.</i>
Де постійно жив померлий		Місто _____ район _____ село <i>Будишів</i> область _____ вулиця _____ буд. № _____

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



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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Handwritten signature

СУМСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО
ЗАГС
"_____ 195__ г.
Місце для штампів
с. Букинь, Сумської об.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

"10" числа *октяб* р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Тисевич
2	Ім'я	Левко
3	По батькові	Наполевич
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	"10" числа <i>октяб</i> р. місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 43 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служба померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	бухгалтер
Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця <i>Будиць</i> буд. № _____ <i>Парк</i>	

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

УРСЬКОЕ РАЙОННОЕ РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАГС

с. Бузь, Сумської обл.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

с. Бузь, Сумської обл.

числа 14 жовтня 1942 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Машинков
2	Ім'я	Никола
3	По батькові	Григорович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українська
6	Час смерті	14 числа жовтня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 67 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
	Де постійно жив померлий	Місто район село Будинь область вулиця буд. №

10	Причина смерті	по епідемії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Анбаченко Ан-дрє
14	Підпис заявника	
15	Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити "на утриманні", а потім—рід занять, а в п. "б" місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".	



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

[Signature]

УРСР РАЙОН РАДА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАГС

№ 195 г.

№

Бу. ынъ, Сумской об. 15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

числа 15 жовтня 1942 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Анбаченко
2	Ім'я	Данил
3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	15 числа жовтня 1942 р.
7	Вік	Минуло 36 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служба померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	печотник
	Де постійно жив померлий	Місто район село Буршів область вулиця буд. №

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

РЫНСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО

ЗАГС

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

195__г.

Місця штампу
Буринь, Сумської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

"20" числа серпня 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ткаченко
2	Ім'я	Нікіта
3	По батькові	Андрій
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	"20" числа серпня місяця 1942р.
7	Вік	Минуло 76 років. Для дітей менше одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район ____ село Буринь область ____ вулиця ____ буд. № ____

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Суми, облтипографія. Зак. № 5877. Т 29х

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАГС

№ 50

с. Буринь, Сумск.

„27“ числа жовтня-ця 1942р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Дудкаленко
2	Ім'я	Ірина
3	По батькові	
4	Стать	жінка
5	Національність	українська
6	Час смерті	„27“ числа жовтня-ця 1942р.
7	Вік	Минуло 93 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)	протозище
	Де постійно жив померлий	Місто район село Буринь область вулиця буд. №

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

РЫНСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО

ЗАГС

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

195__г.

Місце штампу

Буринь, Сумської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

"10" числа листопада 1942р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Козушча
2	Ім'я	Ануся
3	По батькові	Леонтівна
4	Стать	жін
5	Національність	українська
6	Час смерті	"10" числа листопада місяця 1942р.
7	Вік	Минуло 19 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
	Де постійно жив померлий	Місто район село Буринь область вулиця Катановська буд. №

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод *[підпис]*



СУМЬСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

195__ г.
№_____
с. Бузь, Сумської об.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

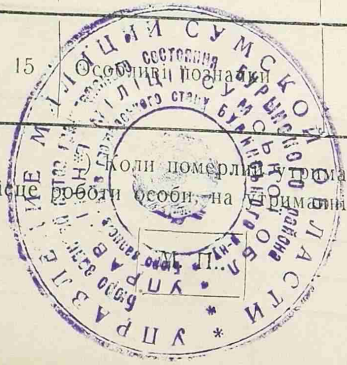
„16“ числа *нової* м-ця 1942. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Симоненко
2	Ім'я	Андрей
3	По батькові	Генерович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	„16“ числа <i>нової</i> місяця 1942.
Вік	Минуло 41 років. Для дітей менше одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)		
б) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)		
Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	
	село <i>Буринь</i> область _____	
	вулиця _____ буд. № _____	

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

Якщо померлий є пропавшим, то в гр. 8 в п. "а" зазначити "на утриманні", а потім—рід занять, а в п. "б" зазначити "на утриманні", а потім—рід занять, а в п. "в" зазначити "на утриманні". Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод



РАЙОННЕ БЮРО
ЗАГС
195__ г.
№_____
Бульвар, Сумської обл.
"16" числа

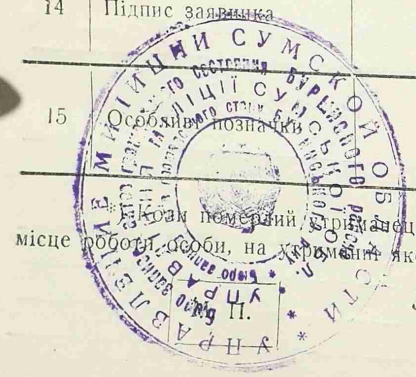
УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

числа 16 листопада 1942 р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Дехніг
2	Ім'я	Ягор
3	По батькові	Гаврилович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українська
6	Час смерті	"16" числа листопада 1942 р.
7	Вік	Минуло 41 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто район село буринь область вулиця буд. №

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



місце роботи, особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Мор

СУМСЬКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО
ЗАГС
УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

54

195 г.
м. Буринь, Сумської обл.
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

„10“ числа *декабря* місяця 19*42*р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Глинка
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Антонівна
4	Стать	жен
5	Національність	українська
6	Час смерті	„10“ числа <i>декабря</i> місяця 19 <i>42</i> р.
7	Вік	Минуло <i>45</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
Де постійно жив померлий		Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця <i>Буринь Кирова</i> буд. № _____

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



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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

mafr

СУМСЬКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО
ЗАГС

195 г.
№
с. Будиш, Сумской обл.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

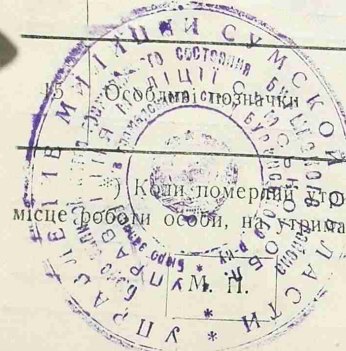
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

28 числа грудня м-ця 1942р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Кухаренко
2	Ім'я	Валентина
3	По батькові	Алексеевна
4	Стать	жін
5	Національність	українка
6	Час смерті	28 числа грудня місяця 1942р.
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
Де постійно жив померлий		Місто район село Будиш область вулиця буд. №

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



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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод *[Signature]*

УРЯДСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО
УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
ЗАГС
195__г.
с. Бузь, Сумської обл.

№ 30 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56
"30" числа грудня 1942р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Фадеев
2	Ім'я	Николаевич
3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	"30" числа <u>грудня</u> місяця 19 <u>42</u> р.
7	Вік	Минуло <u>7</u> років. Для дітей менше одного року <u>4</u> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
Де постійно жив померлий		Місто _____ район _____ село <u>Бузь</u> область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

м.п.

МІСЦЕВІ ПАРТІЙНІ ОРГАНИ
Хмельницької області
Місце для штампу

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 1

» числа 2 феврала м.ця 1942р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сладник
2	Ім'я	Івановна
3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінка
5	Національність	українська
6	Час смерті	» 2 « числа <u>феврала</u> місяця 19 <u>42</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1864</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Бурзгінський</u> село <u>Гайда</u> область <u>Хмельницька</u> буд. № _____ вулиця _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 2

« 2 » числа феврала м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Антимов
2	Ім'я	
3	По батькові	
4	Стать	
5	Національність	
6	Час смерті	« 2 » числа <u>феврала</u> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло <u>18</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Гуринський</u> село <u>Голуба</u> область <u>Сумська</u> вулиця _____ буд. № _____

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Запис акта про смерть № 3

«3» числа Герца м-ця 1949 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мамочка
2	Ім'я	Гера
3	По батькові	Данилович
4	Стать	чол.
5	Національність	українка
6	Час смерті	«3» числа <u>Герца</u> місяця 19 <u>49</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1941</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Будищенський</u> село <u>Михайлівське</u> область <u>Сумська</u> вулиця _____ буд. № _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 4

«6» числа февраль м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вербицкий
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	«6» числа <u>февраль</u> , місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло <u>1899</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 5

« 7 » числа феврале м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Корень
2	Ім'я	Андрій
3	По батькові	Владимирович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	« 7 » числа <u>феврале</u> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло <u>1903</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Буринський</u> село <u>Макайлівське</u> область <u>Сумська</u> буд. № _____ вулиця _____

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.



УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 6

« 7 » числа феврале м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шанованова
2	Ім'я	Мартина
3	По батькові	Хиктевіна
4	Стать	жінка.
5	Національність	українська
6	Час смерті	« 7 » числа <u>феврале</u> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло <u>1970</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Буринський</u> село <u>Горішнє</u> область <u>Сумська</u> вулиця _____ буд. № _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Запис акта про смерть № 7

«18» числа феврала м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кубуша
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Тимонович
4	Стать	чуж.
5	Національність	українська
6	Час смерті	«18» числа <u>феврала</u> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло <u>1915</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Буринський</u> село <u>Голіш</u> область <u>Сумська</u> вулиця _____ буд. № _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Кієво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампів

Запис акта про смерть № 8

« 19 » числа лютого м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шанованов
2	Ім'я	Імзон
3	По батькові	Кубуша
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	« 19 » числа лютого місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 18 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____

буд. №

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 9

«25» числа лютого м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Громицько
2	Ім'я	Петро
3	По батькові	Степанович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українська
6	Час смерті	25 числа лютого місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 1892 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район Буринський село Михайлівка область Сумська вулиця _____

буд. №

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Запис акта про смерть № 10

21 числа марта м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Іошак
2	Ім'я	Григорій
3	По батькові	Гетьимович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	2 числа марта місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 1880 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район Будишківський село Михайлівське область Сумська вулиця _____ буд. № _____

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Запис акта про смерть № 11

« 6 » числа марта м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Пошак
2	Ім'я	Костя
3	По батькові	Посинов
4	Стать	чуж.
5	Національність	українц
6	Час смерті	« 6 » числа марта місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 1877 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район Букиньскі село Гаша область Сучская буд. № _____ вулиця _____

10

Причина смерті

по старості

11

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

12

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

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Шалас Іван Іосипович

14

Підпис заявника

15

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

68

Місце для штампів

Запис акта про смерть № 12

« 18 » числа марта м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1

Прізвище

Гуриника

2

Ім'я

Івасюк

3

По батькові

Васильович

4

Стать

чоловік

5

Національність

українська

6

Час смерті

« 18 » числа марта місяця 1942 р.

7

Вік

Минуло 1986 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів.
Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року

8

а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)
б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).

9

Де постійно жив померлий

Місто

район

село

область

вулиця

Гуринський
Михайлівка
Сумська

буд. №

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

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



М. П.
Зав. бюро ЗАГС
Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для підпису **БІЛЬШОЇ РАДИ**

Запис акта про смерть № 13

« 17 » числа марта м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Магренко
2	Ім'я	Олена
3	По батькові	Мусичевна
4	Стать	жінка.
5	Національність	українка
6	Час смерті	17 числа <u>марта</u> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 1903 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Буринський</u> село <u>Майлівка</u> область <u>Сумська</u> буд. № _____ вулиця _____

10 Причина смерті

по старості

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

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

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Марако Ілона Мусеєвна

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу
КИЇВСЬКОЇ РАДА

Запис акта про смерть № 14

«23» числа марта м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зюлько
2	Ім'я	Петро
3	По батькові	Семенович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	23 " числа марта місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 1863 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

МІСЦЕ ДІЯ ІНШОГО РАЙОНУ
МІСЦЕ ДІЯ ІНШОГО РАЙОНУ
МІСЦЕ ДІЯ ІНШОГО РАЙОНУ

УКРАЇНЬКА РАДЯНЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 15

«24» числа марта м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зюлько
2	Ім'я	Федор
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	«24» числа марта місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 1930 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ буд. № _____ Буришків Михайлівка Сумська

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Кієво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампів

Запис акта про смерть № 16

« 8 » числа Апреля м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Овистуки
2	Ім'я	Антонина
3	По батькові	Антонівна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	« 8 » числа <u>Апреля</u> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло <u>1941</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. п.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Буришків</u> село <u>Гайда</u> область <u>Сумська</u> буд. № _____ вулиця _____

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.



УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 17

«19» числа Апреля м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Макаров
2	Ім'я	Григорій
3	По батькові	Гаврилович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	«19» числа <u>Апреля</u> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло <u>1899</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Будишівський</u> село <u>Михайлівка</u> область <u>Сумська</u> вулиця _____ буд. № _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святоці. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 18

«24» числа Апрель м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бондаренко
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	24 " числа Апрель місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 1927 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район Буринський село Миколаївка область Сумська вулиця _____

буд. №

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.



УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 19

«14» числа Апреля м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Борощенко
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чуж.
5	Національність	українець
6	Час смерті	«14» числа <u>Апреля</u> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло <u>1935</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Буринський</u> район <u>Михайлівка</u> село <u>Сумська</u> область _____ вулиця _____ буд. № _____

10 Причина смерті

по старості

11

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

12

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

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Дорошенко Андрій Іванович

14

Підпис заявника

15

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 20

Місце для штампів

« 4 » числа Травня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1

Прізвище

Давиденко

2

Ім'я

Іван

3

По батькові

Іванович

4

Стать

чоловік

5

Національність

українець

6

Час смерті

« 4 » числа Травня місяця 1942 р.

7

Вік

Минуло 1925 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів.
Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року

8

а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)
б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).

9

Де постійно жив померлий

Місто

район

село

область

вулиця

Буринський
Михайлівська
Сумська

буд. №

10 Причина смерті

Убито снарядом

11

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

12

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

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Давиденко Євген

14

Підпис заявника

15

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Кнево-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 21

« 14 » числа Апрель м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1

Прізвище

Циска

2

Ім'я

Григорій

3

По батькові

Сергійович

4

Стать

Чужа.

5

Національність

українець

6

Час смерті

« 14 » числа Апрель місяця 1942 р.

7

Вік

Минуло 1928 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів.
Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року

8

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

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

9

Де постійно жив померлий

Місто

район

село

область

вулиця

Буринський
Миколаївка
Сукска

буд. №

10 Причина смерті

Убито снарядом.

11

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

12

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

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Цибка Сергій

14

Підпис заявника

15

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святоші. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

НИХАЙЛІВСЬКОЇ
РАДА

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 22

« 4 » числа / Апрель / м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1

Прізвище

Зюлько

2

Ім'я

Надежда

3

По батькові

Кузьмича

4

Стать

жене.

5

Національність

українка

6

Час смерті

« 4 » числа / Апрель / місяця 1942 р.

7

Вік

Минуло 1936 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів.
Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року

8

а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)
б) де працював (назва підприємства, установа, колгоспу і ін.).

9

Де постійно жив померлий

Місто _____
район _____
село _____
область _____
вулиця _____

буд. №

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

УКРАЇНЬКА РАДЯНЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампів

Запис акта про смерть № 23

« 11 » числа люли м-ця 1949 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ломак
2	Ім'я	Василь
3	По батькові	Конович
4	Стать	чол.
5	Національність	українська
6	Час смерті	« 11 » числа <u>люли</u> місяця 1949 р.
7	Вік	Минуло <u>1918</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Буринський</u> село <u>Михайлівське</u> область <u>Сумська</u> буд. № _____ вулиця _____

10 Причина смерті

Воспаление мозгов оболоч

11

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

12

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

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Грищенко Костянтин Андрійович

14

Підпис заявника

15

Особливі позначки

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 24

«26» числа Чоуя м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1

Прізвище

Грищенко

2

Ім'я

Чоуя

3

По батькові

Грищенка

4

Стать

Жене.

5

Національність

Українська

6

Час смерті

«26» числа Чоуя місяця 1942 р.

7

Вік

Минуло 101 років. Для дітей менше одного року місяців днів.
Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року

8

а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)
б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).

9

Де постійно жив померлий

Місто район село область вулиця

Буринський Михайлівка Сумська

буд. №

10 Причина смерті

по старості.

11

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

12

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

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Овчина Федорин Іванович.

14

Підпис заявника

15

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Кнево-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампів

Запис акта про смерть № 25

« 4 » числа Ввгуста м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1 Прізвище

Мамочка

2

Ім'я

Олександр

3

По батькові

Семенович

4

Стать

чоловік

5

Національність

українець

6

Час смерті

« 4 » числа Ввгуста місяця 1942 р.

7

Вік

Минуло 19 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів.
Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року

8

а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)
б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).

9

Де постійно жив померлий

Місто

район

село

область

вулиця

Буринський район
Мамочка
Сумська обл.

буд. №

10 Причина смерті

Грубокутєв Іван І.

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

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

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Машонка Надімеда Павловича.

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

МІСЦЕ ДЛЯ ШТАМПУ
КИЇВСЬКОЇ РАДА

Запис акта про смерть № 26

« 1 » числа Септембрія м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1 Прізвище

Іван

2 Ім'я

Машонка

3

По батькові

Івановича

4 Стать

Чоловік

5

Національність

Українець

6 Час смерті

« 1 » числа Септембрія місяця 1942 р.

7 Вік

Минуло 1864 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів.
Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року

8

а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)
б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).

9

Де постійно жив померлий

Місто

район

село

область

вулиця

Буринський
Табан
Сумський

буд. №

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

13

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 24

« 24 » числа Вівторга м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Маморова
2	Ім'я	Сергія
3	По батькові	Акимовна
4	Стать	жінка.
5	Національність	українка
6	Час смерті	« 24 » числа <u>Вівторга</u> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло <u>1897</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Будищенський</u> село <u>Михайлівка</u> область <u>Судискав.</u> буд. № _____ вулиця _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 28

« 5 » числа Октября м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кабачок
2	Ім'я	Софія
3	По батькові	Семеновна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	« 5 » числа Октября місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 1880 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ буд. № _____ вулиця _____

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Місце для штампів

Запис акта про смерть № 29

« 5 » числа Октября м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Цубка
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Семенови
4	Стать	чужин.
5	Національність	українець
6	Час смерті	« 5 » числа Октября місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 1847 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. п.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

пів,

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

Місце для штампу

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 30

«23» числа Октября м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Женю
2	Ім'я	Павел
3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	«23» числа Октября місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 1995 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

пів,

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

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампів

Запис акта про смерть № 31

«19» числа листопада м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мороз
2	Ім'я	Ірина
3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	«19» числа листопада місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло 1928 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Місце для штампів

Запис акта про смерть № 32

« 20 » числа Угоря м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шербаменко
2	Ім'я	Григор
3	По батькові	Дюрови
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	20 " числа Угоря місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 1886 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Будищенський</u> село <u>Миколаївка</u> область <u>Сумська</u> буд. № _____ вулиця _____

10 Причина смерті

по старості

11

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

12

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

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Щербатенко Ганна Ігорівна

14

Підпис заявника

15

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Кієво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 33

« 9 » числа грудня 1942 р.

(перший примірник)

1

Прізвище

Ігун

2

Ім'я

Ігор

3

По батькові

Ігорович

4

Стать

чоловік

5

Національність

українець

6

Час смерті

« 9 » числа грудня місяця 1942 р.

7

Вік

Минуло 1883 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів.
Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року

8

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

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

9

Де постійно жив померлий

Місто

район

село

область

вулиця

Буринський
Ганна
Сумський

буд. №

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

МІСЦЕ ДЛЯ ШТАМПУ
МІСЦЕ ДЛЯ ШТАМПУ
МІСЦЕ ДЛЯ ШТАМПУ

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 34

« 12 » числа Октября м-ця 1949 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кайко
2	Ім'я	Григор
3	По батькові	Васильовича
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	« 12 » числа Октября місяця 1949 р.
7	Вік	Минуло 49 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святош. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

МІСЦЕ ДЛЯ ШТАМПУ
МІХАЙЛІВСЬКОЇ
МІСЬКОЇ РАДИ

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 35

Місце для штамп

«13» числа Декабря м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Завгородня
2	Ім'я	Мелани
3	По батькові	Витченевна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	«13» числа <u>Декабря</u> місяця 194 <u>2</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1866</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Будиноский</u> село <u>Мокшаново</u> область <u>Сумська</u> буд. № _____ вулиця _____

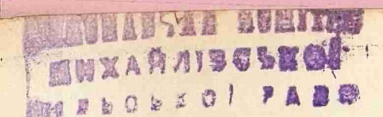
10	Причина смерті	по старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дітківський Іван Герасимович
14	Підпис заявника	
15	Особливі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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Місце для штампу

Запис акта про смерть № 36

« 14 » числа Октября м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Марасенко
2	Ім'я	Катерина
3	По батькові	Александровна
4	Стать	жінка.
5	Національність	українка
6	Час смерті	« 14 » числа Октября місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 1939 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ буд. № _____ Сучасна

10 Причина смерті

Сергій Зін

11

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

12

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

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Дорошенко Федір Миколайович

14

Підпис заявника

15

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друк. Києво-Святоп. р-ну. Зам. № 2297.—50 т.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Успенський
Григорій

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

7 числа Январа 1942.

(другий примірник) Для ЦСУ

1 Прізвище

Микитенко

2 Ім'я

Анатолій

3 По батькові

Фед.

4 Стать

чоловік.

5 Національність

Українець

6 Час смерті

7 числа Январа місяця 1942.

7 Вік

Минуло 6 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року

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

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

Де постійно жив померлий

Місто район
село Успенка область
вулиця буд. №

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

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

М. П.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Темаский
Місце для *свідків*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„10“ числа *листопада* 19*42* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кукрузь</i>
2	Ім'я	<i>Віталій</i>
3	По батькові	
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	„9“ числа <i>листопада</i> місяця 19 <i>42</i> р.
7	Вік	Минуло <i>6</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <i>Успенка</i> область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Суми, облтипографія. Зак. № 5877. Т 29(х) 00

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Успенський
Степан

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„ 11 “ числа Января 1942 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Шкредько
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Івановна
4	Стать	жін.
5	Національність	Українка
6	Час смерті	„ 11 “ числа <u>Января</u> місяця 19 <u>42</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>Успенка</u> область _____ вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкряпко Іван.
14	Підпис заявника	
15	Особа, що зазначає місце поховання	

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Handwritten signature in blue ink.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
Усменський
Роговий
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

"18" числа *Января* 1942. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	<i>Гервояков</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Бігунко</i>		<i>Редоркович</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>чуж.</i>		<i>Украинец</i>
6	Час смерті	"18" числа <i>Января</i> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло <i>60</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)		
Де постійно жив померлий		Місто _____ район _____ село <i>Усменка</i> область _____ вулиця _____ буд. № _____	

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

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Учешенський
Григорій

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

"21" числа Гербасова 1942 р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Мороз
2	Ім'я	Григорій
3	По батькові	Якович.
4	Стать	чоловік.
5	Національність	Українець.
6	Час смерті	"21" числа <u>Гербасова</u> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло <u>62</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>Ушенка.</u> область _____ вулиця _____ буд. № _____

ушів,

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

мор

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Успенський
с/с

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

"1" числа лютого 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Своєвласен
2	Ім'я	Настя
3	По батькові	Яковлівна
4	Стать	жін.
5	Національність	Українська
6	Час смерті	"29" числа грудня 1942
7	Вік	Минуло 26 років. Для дітей менше одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто район село Успенка область вулиця буд. №

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Сумы, облтипография. Зак. № 5877. Т 290х100

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Усечений
середній

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„1“ числа лютого 1942р.

(перший примірник)

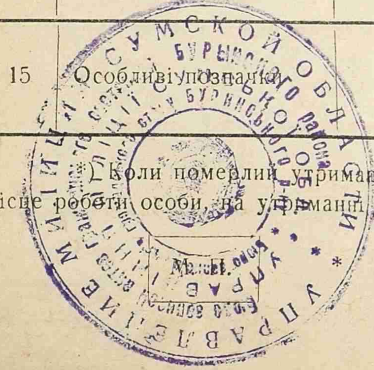
1	Прізвище	Колоса
2	Ім'я	Платона
3	По батькові	Лернєвна
4	Стать	жін.
5	Національність	Українка
6	Час смерті	„1“ числа лютого місяця 1942р.
7	Вік	Минуло 67 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село Усеченда область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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

Зав. Бюро ЗАГС *м.ф.*
 Діловод

Гуми, облтипография. Зак. № 5877. Т 290х'00



УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Усенський
Степан

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„7“ числа *Марта* 1942 р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	<i>Крушель</i>
2	Ім'я	<i>Сварьва</i>
3	По батькові	<i>Григорівна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>
5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті	„ <u>7</u> “ числа <i>Марта</i> місяця 19 <u>42</u> р.
7	Вік	Минуло <u>73</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
Де постійно жив померлий		Місто _____ район _____ село <i>Усенка</i> область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

м.п.

102

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Успенський
Успенський

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„ 10 “ числа Марта 1942 р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Крушель
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жін.
5	Національність	Українка
6	Час смерті	„ 10 “ числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>42</u> р.
7	Вік	Минуло <u>6</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)	
	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>Успенка</u> область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Маш

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Теченський
середній

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

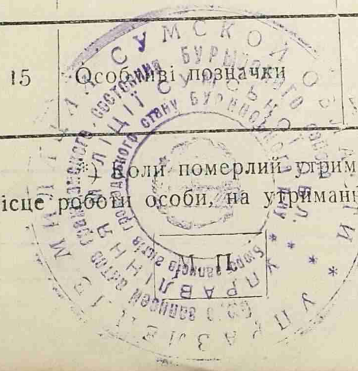
„18“ числа *марта* 1942 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Гербак
2	Ім'я	Олена
3	По батькові	Марковна
4	Стать	жін.
5	Національність	Українка
6	Час смерті	„18“ числа <i>марта</i> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло <i>57</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи когоспу і ін.)	
Де постійно жив померлий		Місто _____ район _____ село <i>Чепенка</i> _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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



Зав. Бюро ЗАГС *Мет*
Діловод

104

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для підпису *Успенська*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„ 20 “ числа *лютого* -ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	<i>Копленко</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Алексей</i>		<i>Свасильович</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>чуж.</i>		<i>Українець</i>
6	Час смерті	„ 20 “ числа <i>лютого</i> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло <i>24</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)		
Де постійно жив померлий		Місто _____ район _____	
		село <i>Успенка</i> _____ область _____	
		вулиця _____ буд. № _____	

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

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

моф

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Успенський
с/совет

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„29“ числа марта 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Свигоняло
2	Ім'я	Ягеллофай
3	По батькові	Я.
4	Стать	чуж.
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	„29“ числа марта місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 76 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село Успенка область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Суми, облтипография. Зак. № 5877. Т 290 х 100

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Учепенський

місце для штампів

Свонгон

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„ 3 “ числа мая м-ця 1942 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Курбей
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Федорівна
4	Стать	жін.
5	Національність	Українка
6	Час смерті	„ 3 “ числа мая місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 65 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село Учепенка область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Мер

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Успенський
Місце

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

"11" числа *маз* м-ця 19*42* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Степановича</i>	
2	Ім'я	<i>Кирило</i>	3 По батькові <i>Степанович</i>
4	Стать	<i>чуж.</i>	5 Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті	"11" числа <i>маз</i> місяця 19 <i>42</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>56</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <i>Успенка</i> область _____ вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Степана Я.</i>
14	Підпис заявника	
15	Свідки	

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Суми, облтипография. Зак. № 5877. Т 290х'00

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Успенський
Місце для підпису

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

"*15*" числа *мая* м-ця 19*42* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кудуль</i>
2	Ім'я	<i>Владимир</i>
3	По батькові	
4	Стать	<i>Українець</i>
5	Національність	
6	Час смерті	" <i>15</i> " числа <i>мая</i> місяця 19 <i>42</i> р.
7	Вік	Минуло <i>4</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <i>Успенка</i> область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Суми, облтипография. Зак. № 5877. Т 29(х'00)

109

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 16

21 " числа мая м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Кукуля Б.М.
2	Ім'я	Валентина
3	По батькові	Петроковна
4	Стать	жен.
5	Національність	Українка
6	Час смерті	21 " числа мая місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 4 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
Де постійно жив померлий		Місто _____ район _____ село Чупенка _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Мор

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Усі сиріт
сиріт

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„22“ числа *маз* м-ця 19*42* р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	<i>Мигуєнко</i>
2	Ім'я	<i>Укбян</i>
3	По батькові	<i>Ярокопович.</i>
4	Стать	<i>чирк.</i>
5	Національність	<i>Українець.</i>
6	Час смерті	„22“ числа <i>маз</i> місяця 19 <i>42</i> р.
7	Вік	Минуло <i>82</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <i>Успенка.</i> область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Мер

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампів
Темениш
Сковий

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

" 30 " числа май м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Стоговик
2	Ім'я	Аносіаогія
3	По батькові	
4	Стать	жін.
5	Національність	Українка
6	Час смерті	" 7 " числа май місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 59 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто район село Чусенка область вулиця буд. №

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

Кожну особу, яка померла в утриманні, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в п. „б“—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

М.І.Р.

Суми, облтипографія. Зак. № 5877. Т 296 х 00

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Успенська
Місце для штампів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„11“ числа листопада 1942 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Тернова	
2	Ім'я	Ніна	3 По батькові Івановна.
4	Стать	жін.	5 Національність Українка
6	Час смерті	„11“ числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>42</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)		
Де постійно жив померлий		Місто _____ район _____ село <u>Успенка.</u> область _____ вулиця _____ буд. № _____	

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Мер



УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу
*Успенський
с/совет*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

„*15*“ числа *шопт* м-ця 19*42*р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Смирноненко</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові
				<i>М.</i>
4	Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті	„ <i>3</i> “ числа <i>шопт</i> місяця 19 <i>42</i> р.		
7	Вік	Минуло <i>1</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <i>Успенка</i> область _____ вулиця _____ буд. № _____		

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Широкенко Ян-дра
14	Підпис заявника	
15	Особливості поховання	

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Суми, облтипографія. Зак. № 5877. Т 29 (х'00)

УСМЕНИЙ
ГРОБИШ

Місце для штампу

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„2“ числа Улюля 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кудрявський
2	Ім'я	Сергей
3	По батькові	Степанович
4	Стать	чолов.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	„2“ числа Улюля місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 75 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село Усменка область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Мер

Суми, облтипографія. Зак. № 5877. Т 29(х'00)

116

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Успенський
Місце для підпису *Середко*

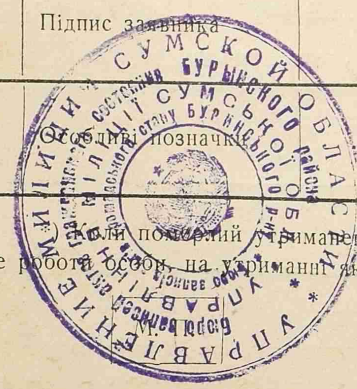
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

„10“ числа *Октябрь* 1942р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бюева</i>
2	Ім'я	<i>Євдокія</i>
3	По батькові	<i>Васильєвна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>
5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті	„10“ числа <i>Октябрь</i> місяця 19 <u>42</u> р.
7	Вік	Минуло <u>53</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <i>Успенка</i> область _____ вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	<i>смерть</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Борис Ясир Ільвіч</i>
14	Підпис заявника	
15	Підпис померлого	

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

ма

Суми, облтипографія. Зак. № 5877. Т 290 х 100

114

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Успенський
Цибуль

Місце для штампів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *24*

„*17*“ числа *Октябрь* 19*42* р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	<i>Головченко</i>		
2	Ім'я	<i>Никола</i>	3	По батькові
				<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті	„ <i>17</i> “ числа <i>Октябрь</i> місяця 19 <i>42</i> р.		
7	Вік	Минуло <i>40</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)			
	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <i>Успенка</i> _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____		

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Мер

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Успенський
Григорій

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

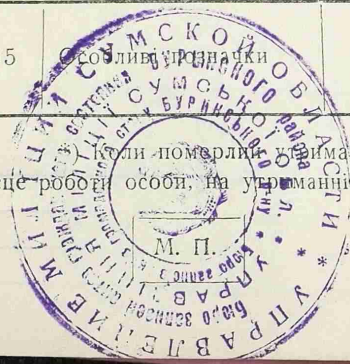
„20“ числа Октября 1942р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Головенський
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Николаєвич
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	20 числа Октября місяця 1942р.
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менше одного року 2 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
Де постійно жив померлий		Місто район село Успенка область вулиця буд. №

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

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

м. п.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Успенський
село

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

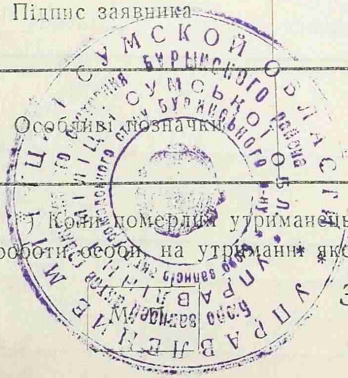
" 21 " числа октіября 1942 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Кривонощенко
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Яковлевич
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	" 20 " числа октіября місяця 1942
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
Де постійно жив померлий		Місто район село Успенка область вулиця буд. №

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

У разі померлого утриманця, то в гр. 8 в п. "а" зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в п. „б“ місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

мор

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

*Чеченський
с/савент*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*

„*5*“ числа *нової* 19*42*р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	<i>Кучу</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Никита Іванович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>чужо. Українець</i>
6	Час смерті	„ <i>5</i> “ числа <i>нової</i> місяця 19 <i>42</i> р.		
7	Вік	Минуло <i>57</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)			
Де постійно жив померлий		Місто _____ район _____		
		село <i>Чеченка</i> область _____		
		вулиця _____ буд. № _____		

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

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод
Мор

121

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Успенський
Місце для штампів
Успенський

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

шів,

„7“ числа листопада 1942. (перший примірник)

1	Прізвище	Бондарь
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	
4	Стать	жін.
5	Національність	Українка
6	Час смерті	„7“ числа листопада місяця 1942.
7	Вік	Минуло 47 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто район село Успенка область вулиця буд. №

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

У разі померлого утриманця, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в п. „б“—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Суми, облтипография. Зак. № 5877. Т 290х'00

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Усеческий
сфс

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

21 " числа листопада 1942 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Шолрай
2	Ім'я	Борис
3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чуж.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	21 " числа листопада 1942 р.
7	Вік	Минуло 42 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
Де постійно жив померлий		Місто район село Усеческа область вулиця буд. №

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Мер

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Успенський
в/савен

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

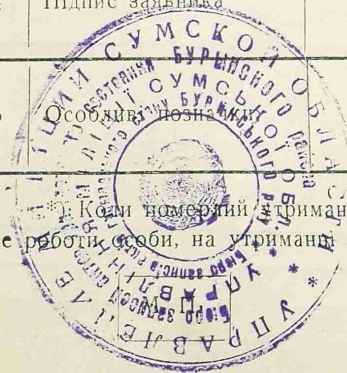
23 " числа листопада 1942 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Щапарай
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Мусатів.
4	Стать	чоловік.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	23 " числа листопада 1942 р.
7	Вік	Минуло 73 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)	
	Де постійно жив померлий	Місто район село Успенка. область вулиця буд. №

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

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Маш

124

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Ім'я померлого *Тешенский*

Місце для запису *Успенка*

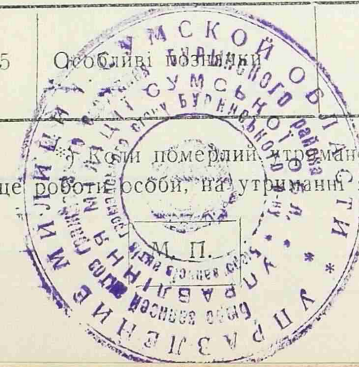
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *31*

„28“ числа *Ноября* 19*42* р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	<i>Міжгородська</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Григорівна</i>		<i>Ф</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>жін.</i>		<i>Українка</i>
6	Час смерті	„28“ числа <i>Ноября</i> місяця 19 <i>42</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>93</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)		
	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <i>Успенка</i> область _____ вулиця _____ буд. № _____	

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

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Мер

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Учешенский
Ершов

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

„1“ числа *Декабря* 19*42* р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	<i>Шисенко</i>			
2	Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові	<i>Васильевич.</i>
4	Стать	<i>муж.</i>	5	Національність	<i>Украинец.</i>
6	Час смерті	„1“ числа <i>Декабря</i> місяця 19 <i>42</i> р.			
7	Вік	Минуло <i>2</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року			
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)				
Де постійно жив померлий		Місто _____ район _____	село <i>Успенка.</i> область _____		
		вулиця _____	буд. № _____		

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Мисенко

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Успенський
село

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

„4“ числа грудня 1942 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Таронюха
2	Ім'я	Світлана
3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	жін.
5	Національність	Українська
6	Час смерті	„4“ числа грудня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 4 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
Де постійно жив померлий		Місто район село Успенська область вулиця буд. №

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

м.п.

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Успенський
Місце для печатки

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *34*

„*13*“ числа *Декабря* 19*42* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шаранурса</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Василь</i>		<i>Іванович</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>чоловік</i>		<i>Українець</i>
6	Час смерті	„ <i>13</i> “ числа <i>Декабря</i> місяця 19 <i>42</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>6</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <i>Чотенка</i> область _____ вулиця _____ буд. № _____	

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

м.ф.р.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
Місцевий орган виконавчої влади
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

"20" числа Децября 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гермязька
2	Ім'я	Нина
3	По батькові	
4	Стать	жін.
5	Національність	Українка
6	Час смерті	"20" числа Децября місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 5 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село Чупенка область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

М.П.

Сумы, облтипография. Зак. № 5877. Т 290 х 100

130

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Усененний
Сосновий

Місце для штампів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

пів,

30 " числа Децября 1942 р. (другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	<u>Синеока</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Я.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>30</u> " числа <u>Децября</u> місяця 19 <u>42</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>70</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)			
Де постійно жив померлий		Місто _____ район _____		
		село <u>Усененка</u> область _____		
		вулиця _____ буд. № _____		

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

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

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

м. р. г.

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Успенський
Харків

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

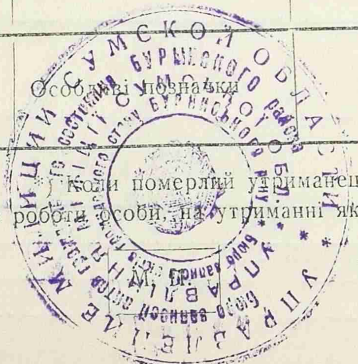
„31“ числа Децьов 1942р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Скрябко
2	Ім'я	Александр
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чуж.
5	Національність	Українська
6	Час смерті	„31“ числа <u>Децьов</u> місяця 19 <u>42</u> р.
7	Вік	Минуло <u>85</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колективу і ін.)	
Де постійно жив померлий		Місто _____ район _____ село <u>Успенка</u> область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Мер

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Успенський
Середній

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

„31“ числа *Декабря* 1942 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Руденко
2	Ім'я	Семен
3	По батькові	Мотвеевич
4	Стать	чоловік.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	„31“ числа <i>Декабря</i> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 46 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи колгоспу і ін.)	
	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <i>Успенка</i> область _____ вулиця _____ буд. № _____

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

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



Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

МФ

ушів,



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

У книзі прошито і пронумеровано 133 / сто тридцять три аркушів,
(цифрами і словами)
у тому числі: літерні аркуші _____;
пропущені номери аркушів _____ внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено по багатовіковому номеру	3, 36
Виправлено по мер. аф	51
Виправлено добування аф	51, 58
Виправлено добування сім'ї	51, 6