

2
1942

Лукашівка –
Солдатецьке

22.01.1942
16.10.1942

429

Відділу реєстрації актів цивільного стану Великописарівського
районного управління юстиції Сумської області

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану

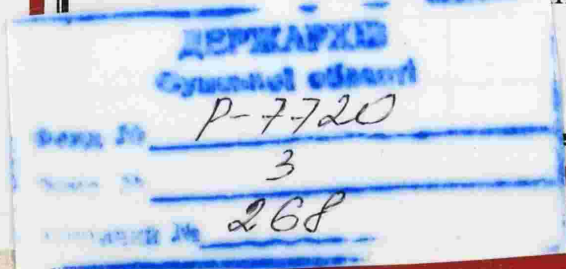
про смерть

розпочато “22” січня 1942 року
закінчено “16” жовтня 1942 року

Записи актів
з № 08 по № 02

Кількість записів — 21

Зберігати: 75 років



Відділу реєстрації актів цивільного стану Великописарівського
районного управління юстиції Сумської області

КНИГА

опис 3
справа 268

реєстрації актів цивільного стану

про смерть

розпочато "22"	січня	1942 року
закінчено "16"	жовтня	1942 року

Записи актів
з № 08 по № 02

Кількість аркушів — 21

Зберігати: 75 років

ЗМІСТ

Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
Лукашівка,	8 - 8	1 - 1	1-7 big;
Березівка	10 - 15	2 - 7	1-9 big;
Попівка,	1 - 1	8 - 8	
Трипільська, Туркська	22 - 25	9 - 12	1-21 big;
Бердичів Івани,	2 - 8	13 - 19	1-big;
Солдатське	1 - 2	20 - 21	

Сунская область
Писаревский район
ЛУКАШЕВСКИЙ
СЕЛЬСОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

16 числа февраля м-ця 1942 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Гузнецова	
2	Ім'я	3	По батькові
	Анна		Петровна.
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті	15 числа февраля місяця 1942 г.	
7	Вік	70 років.	
		Минуло 30 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	с/хозяиство	
9	Де постійно жив померлий	Місто — Лукомовка. район — Б. Писаревский село — Лукомовка. область — Сунская вулиця — буд. № —	

16

10	Причина смерті	По старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Немає
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Скабардина Елена Карімовна село Лукашівка Б. Бисаревський р-н
14	Підпис заявника	Скабардина
15	Особливі позначки	Місце обр. Знамені

*) 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

У С С Р

Будякська область
Б. Бисаревський район
Березівська сільрада
Сумська область
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(перший примірник)

5 числа Ревря. м-ця 1942 р.

1	Прізвище	Березовка	2	Ім'я	Василия	3	По батькові	Василівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська			
6	Час смерті	5 числа Ревря. місяця 1942 р.						
7	Вік	Минуло 87 років Рік народження 1855 числа 1 місяця 19 р. (Для дітей до 5 років)						
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні						
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Горноробота.						
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Общественная организация Березівської с/Управ. Б. Р. н. д.						

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березовка</u> Район <u>Березовський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Березовського р-на</u> область <u>Березовської області</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>87</u> місяців
13	Причина смерті	<u>по старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німає</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Поза Марія Григорівна село Березовка Б. писаровського р-на Березовської області</u>
	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

БЕРЕЗОВСКИЙ

Березовський район
Березовський сільрада
Березовський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

25 числа березовського м-ця 1942. р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григорів</u>
2	Ім'я	<u>Александр</u>
3	По батькові	<u>Захарович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>березовського</u> місяця 1942. р.
7	Вік	Минуло <u>72</u> років Рік народження <u>1870</u> числа _____ місяця 19__ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>німає</u> (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Березовський</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Общественное хозяйство Березовської с/управи Б. П. р-на</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березово</u> Район <u>Б. писаровського р-ну</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>72</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Старечья слабость</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>К. Мютов Кирило Миснодрієвич село Березово Б. писаровського р-но Бумської області</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У С С Р
Бумской
Б. писаровского
Березово
Б. писаровского района
Сумской области
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

числа Марта м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мютов</u>
2	Ім'я	<u>Марія</u>
3	По батькові	<u>Одримович</u>
4	Стать	<u>Українська</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>42</u> р.
7	Вік	Минуло <u>75</u> років Рік народження <u>1867</u> числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>ми</u> (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Бермработник.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Общественное хозяйство Березовской с/уезда Б. п. р-но</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березьке</u> Район <u>Білопільський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Білопільського р-на Білопільської області</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>75</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Стареческа. Слабость</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	
17	Підпис заявника	<u>Коваленко Дмитро Павлович Село Березьке Білопільського р-на Білопільської області</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У С С Р

Білопільська область
Білопільський район
Білопільська сільрада
Сумська область міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

1	Прізвище	<u>Марашово</u>
2	Ім'я	<u>Оксана</u>
3	По батькові	<u>Пилиповна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>8</u> числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>42</u> р.
7	Вік	Минуло <u>83</u> років Рік народження <u>1859</u> числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>так</u> (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Бермоброгач.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Березьке Общественное хозяйство Березької с/упови Білопільського р-на</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березівка</u> Район <u>Б. Писарівський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>83</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Старческа Слабость</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Поран Осип Андрійович село Березівка Б. Писарівського р-но Бучацької області</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Мирин

У С С Р
Бучацька область
Б. Писарівський район
Березівка сільрада
Березівка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

16 числа Марта м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мотило</u>
2	Ім'я	<u>Андрій</u>
3	По батькові	<u>Максимович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>42</u> р.
7	Вік	Минуло <u>11</u> днів років Рік народження <u>5</u> числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>42</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремісло, яку роботу виконував)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березовка</u> селище	Район область	Край АРСР	<u>Україна</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>11</u> днів місяців			
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка о смерти Березовского Медгоспета</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мію татан Андрей Иванович</u>			
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>			

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У С С Р
Березовский район
Березовская сельрада
Сумська область
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

30 числа Мая 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сороляк</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Яков</u>		<u>Андреевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Чолов.</u>		<u>України</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>травня</u> місяця 19 <u>42</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>22</u> років Рік народження <u>18</u> числа <u>Октября</u> місяця 19 <u>22</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Хлебороб</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>господарство с. Березы</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березівка</u> Район <u>Сумська</u> область <u>Україна</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>22</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Болі в туберкульозі</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справки Сан. Врача</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>неб</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дорохальський Андрій Васильович</u>
17	Підпис заявника	<u>Дорохальський</u>

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

м. п. М. П. Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод Д. П.

Сумська область
Восстановлен
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану
Место для штампа

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1
10 " числа Сентября м-ця 1942 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Мусиенко</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Кузьмич</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>12</u> " числа <u>марта</u> місяця 19 <u>42</u> р.		
Вік	Минуло <u>35</u> років. Для дітей менш одного року <u>—</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>—</u> числа <u>—</u> місяця <u>—</u> року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>лесник</u>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<u>Б-Писаревський Ріш лесхоз</u>		
Де постійно жив померлий	Місто <u>Полтава</u> район <u>Б-Писаревський</u>	село <u>Лесох</u> область <u>Сумська</u>	буд. № <u>—</u>

11	10	Причина смерті	Во время оккупации села Нововка немцами повешен немцами извергами как постр.
12	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Потверждение двух свидетелей: 1. Сущан Михаил Трофимович, и 2. Григорьевский Алексей Григорьевич
13	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
14	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мусченко Анастасия Михайловна
15	14	Підпис заявника	Мусченко
1	15	Особливі позначки	нет

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр.

Сутська область
Б.чисаревський район
Стр. пущинська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

1 " числа Апрель м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Благоденко			
2	Ім'я	Алексей	3	По-батькові	Николаевич
4	Стать	муж.	5	Національність	Русский
6	Час смерті	1 " числа Апрель місяця 1942 р.			
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 27 " числа марта місяця 1942 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На инженерной матери			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-3 9-е Января Стр. Пущинской округа			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Стр. Писарка</u> Район <u>Б. пис.</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Незвєстна</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Врагом не был освидетр</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Блаженко Давид Абрамович</u>
17	Підпис заявника	<u>Блаженко Давид</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумська область
Б. писаревський район
Стр. Писарка сільрада
 міськрада

10
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР.
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

1 " числа Апреля м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Блаженко</u>	
2	Ім'я	<u>Мван</u>	3 По батькові <u>Абрамович</u>
4	Стать	<u>чуж</u>	5 Національність <u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>7</u> числа <u>марта</u> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>28</u> числа <u>Апреля</u> місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на ин жевение матерч</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колхоз 9-е дваря Стр. Писарка с/р</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Спир-Пучинський</u> Район <u>В-писарецький</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Неизвестна</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Врачом Бол. ошпитрен</u> <u>Воловська у гасітком</u>
15	Особливі позначки (причини несповісної реєстрації та життєві заходи і інші.)	<u>Видано свідоцтво про смерть</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Блаженко Марія Вєровна</u>
17	Підпис заявника	<u>Блаженко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Дуги

Суджеська область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
В-писарецький район		Відділ актів громадянського стану <u>17</u>	
Спир-Пучинська міськрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>24</u>	
18 " числа <u>21 лютого</u> м-ця 19 <u>42</u> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Кондратюха</u>	
2	Ім'я <u>Федора</u>	3	По батькові <u>Кузьменчик</u>
4	Стать	5	Національність <u>Русская</u>
6	Час смерті	<u>3</u> " числа <u>Апреля</u> місяця 19 <u>42</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>11</u> років Рік народження <u>15</u> " числа <u>Апреля</u> місяця <u>1931</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Наинженири сына</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Хозбиство №23 Спир-Пучинський г/управл</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Стр. Пущкари</u> Район <u>В. міськ</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців
13	Причина смерті	<u>по старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Вино</u> <u>осмот. реп.</u> <u>Вельно вскоп</u> <u>мед. установа</u>
15	Особливі позначки (причини несповісної реєстрації та інші заходи і інші.)	<u>Свідомість до</u> <u>смерті</u> <u>втрачено</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кокорайко</u> <u>Увен</u>
17	Підпис заявника	<u>Анісков</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Мурин

12

Буджис область
Б. міськ. революц. район
Стр. Пущкари сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

1	Прізвище	<u>Гладзвенко</u>
2	Ім'я <u>Марія</u>	3 По батькові
4	Стать	5 Національність <u>Русина</u>
6	Час смерті	<u>4</u> " числа <u>Апреля</u> місяця 19 <u>42</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження _____ " числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті			
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі повчаєчки (причини несповісної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заханика			
17	Підпис заавника			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сулської область
Шисаре-єський район
Б.Ивани. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

6 " числа Маріа м-ця 1942р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Сухляб.</u>		
Ім'я	<u>Михаил.</u>	3	По батькові <u>Иванович.</u>
ать	<u>гол.</u>	5	Національність <u>Украинск.</u>
ас смерті	<u>4</u> " числа <u>Маріа</u> місяця 19 <u>42</u> р.		
ік	Минуло <u>22</u> років Рік народження <u>22</u> " числа <u>февраль</u> місяця 19 <u>42</u> р. (Для дітей до 5 років)		
и мав померлий свої соби до існування. и жив на кошти ішої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
ияття (спеціальність, сада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні батьків батьки колхозники.</u>		
Місце роботи (рід під- приємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Б.Ивани. Колхоз Колосиста.</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Б.Ивани.</u> Район <u>Б.Писаревський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Сулської</u> область <u>Сулської</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>10 днів</u>
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Посвідка Б.Ивановської</u> <u>Медальоніс ори</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сухов. Яков Дмитрович.</u>
17	Підпис заявника	<u>Сухов</u>

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

М. П. Завід бюро ЗАГС Москаленко Діловод Степан

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

9 " числа Апреля м-ця 1942р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Зозуленко</u>		
Ім'я	<u>Виктор</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>8</u> " числа <u>Апреля</u> місяця 19 <u>42</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>11</u> " числа <u>Января</u> місяця 19 <u>42</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні батьків</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Б.Ивани. колхоз Колшійдн.</u>		

11
12
13
14
15
16
17
Як
М

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Б-Иванов</u> Район <u>Б-Лисаревський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>1</u>
13	Причина смерті	<u>крупозное воспаление легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка медальона орми</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зозуленко Василь Павлович.</u>
17	Підпис заявника	<u>Зозуленко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Ситенко

Сумської область
Б-Лисаревський район
Б-Ивановський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

10 числа Апреля м-ця 1942 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Брусенко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Якимовича</u>
Стать	5	Національність	<u>Українська.</u>
Час смерті	<u>22</u> числа <u>Января</u> місяця 19 <u>42</u> р.		
Вік	Минуло <u>62</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сельское хозяйство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в своём хозяйстве</u>		

11
12
13
14
15
16
17

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Б.Іванч.</u> Район <u>Б.Писаревського Р-н</u> Область <u>Сиріської області</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>от. декомпенсирован серца пороком</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видай. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Б.Івановської</u> <u>Медальбулатови</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Венгер Марія Ісидорівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Венгер</u>

DER STAROST
Pissarewka

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

М. П. _____

Засвід бюро ЗАГС _____

Діловод Смирнов

Сиріської область
Б.Писаревський район
Б.Іванч сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

10 числа Агустя м-ця 1934 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Москаленко</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3 По батькові	<u>Семенович</u>
Стать	<u>чол.</u>	5 Національність	<u>українська</u>
Час смерті	<u>16</u> числа <u>Декабля</u> місяця 193 <u>4</u> р.		
Вік	Минуло <u>23</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сельское хозяйство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колхоз колхозниги</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Б.Иванч</u> Район <u>Б.Писаревский</u> область <u>Сулеской</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>23</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справка медальбулату</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Москаленко Настася Семен</u>
17	Підпис заявника	<u>BER STAROST</u> <u>Berd IwanY</u>

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

Завід бюро ЗАГС

Діловод СММ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

за числа Мая м-ця 1942 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Москаленко</u>
Ім'я	<u>Николай</u>
Стать	<u>муж.</u>
Час смерті	<u>26</u> числа <u>Мая</u> місяця 19 <u>42</u> р.
Вік	Минуло <u>6</u> років Рік народження <u>6</u> числа <u>Января</u> місяця 19 <u>42</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>нило на утриманні батьків</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Батки тпечи Общественого х-ва №3.</u> <u>Б.Ивановской Суправа.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Івани</u> Район <u>Б. Писаревського</u> область <u>Сумської області</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>4 місяці 26 днів</u>
13	Причина смерті	<u>дизентерія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Б. Іванової медальбупитори</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Москаленко Лаврент Федорович</u> <u>С. Б. Івани. Б. Писаревського Р-н</u>
17	Підпис заявника	<u>BERDI IWANY</u>

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

М.П. Завід бюро ЗАГС Діловодство

Сумська область
Б. Писаревський район
Б. Івани сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

13 числа лютого _____ м-ця 1934р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Лебиденко</u>		
Ім'я	<u>Величків</u>	3	По батькові <u>Гавриловича</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>34</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>12</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>34</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>мило на утримання батьки</u> <u>гени обшественного х-в.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу д. та назва)	<u>Обшественное х-во №3.</u> <u>Б. Івани. Б. Писаревського Р-н</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>6. Івано</u> Район <u>6. Писаревський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>5 місяців 11 днів</u>
13	Причина смерті	<u>Воспаление Легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справка выдана 6. Ивановской Медпунктом</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лебеденко Тарас Федоров</u>
17	Підпис заявника	<u>Лебеденко</u>

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

М. П. _____
Завід бюро ЗАГС

Діловод Семин

Суписка область
Писаревський район
І. Іванч сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

6 " числа Октябрь м-ця 1942 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Москаленко</u>
Ім'я	<u>Марина</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>11</u> числа <u>Октябрь</u> місяця 19 <u>42</u> р.
Вік	Минуло <u>33</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>как такова жила на утриманні мужа</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, д. та назва)	<u>с. І. Іванч</u>

11
12
13
14
15
16
17
Я

1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Г. Івано-Франківськ</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Г. Лисаревський</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>33</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справка Г. Івановський</u> <u>Меданбулатории</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Г. Івана</u> <u>Москаленко Алексей Захарович</u>
17	Підпис заявника	<u>С. Москаленко</u>

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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

22 " листопада " м-ця 1942 р. (перший примірник) №1

1	Прізвище	<u>Поїменова</u>			
2	Ім'я	<u>Екатерина</u>	3	По батькові	<u>Александровна.</u>
4	Стать		5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 листопада 1942.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

11
12
13
14
15
16
17

11	1	Якщо живий	Місто селище	Район	Область	Краї
			Сокиринське	Б-тикарівський	Сумський	АСРР
12	1	Акт померлого	35 нб.			
13	12	Смерть				
14	13	Присмерть				
15	14	Якщо ме предначки видає лікар				
16	15	Ос заяв. (при река)				
17	16	Пий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був				
	17	Завід. бюро ЗАГС		Діловод		
		М. П.	Завід бюро ЗАГС			

21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

25 лютого		м-ця 1942 р.		(перший примірник)	
Прізвище	Геркоєв				
Ім'я	Троєков	3	По батькові	Цвєтков	
Вік	41	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	25/2/42				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	по господарству				
Іс роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)					

11	1	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище
12	2	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
13	3	Причина смерті	
14	4	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
15	5	Особливі позначки	
16	6	Прізвище і адрес заявника	
17	7	Підпис заявника	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>сосуштор</i> Район <i>Б-Мисарьвская</i> селище <i>сосуштор</i> область <i>Суринской</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10.</i>
12	Причина смерті	<i>Старост</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>НБ</i>
14	Особливі позначки	<i>НБ</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Черкасов Євдоким Тихонович</i>
16	Підпис заявника	<i>Т. Черкасов</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В данній книзі пронумеровано
та прошито *21*

*) Якщо померлий утриманець,

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

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

У книзі прошито і пронумеровано 21 (двадцять один) аркушів,
(цифрами (словами))
у тому числі: літерні аркуші _____;
пропущені номери аркушів _____ внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Витрачено 4 аркуші реєстрації ар	4
Непоправно пошкоджено 1 ар	2-7, 20, 21
Витрачено 1 арк по бабківському порядку	19

