

Відділу реєстрації актів цивільного стану Великописарівського
районного управління юстиції Сумської області

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану

про смерть

розпочато "16" лютого 1943 року
закінчено "31" грудня 1943 року

Записи актів

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області

Фонд №

P-7720

Опис №

3

Архівний №

272

ів —

92

Зберігати: 75 років

Відділу реєстрації актів цивільного стану Великописарівського
районного управління юстиції Сумської області

КНИГА

Опис 3
справ 272

реєстрації актів цивільного стану

про смерть

розпочато "16" лютого 1943 року
закінчено "31" грудня 1943 року

Записи актів
з № 02 по № 16

Кількість аркушів — 92

Зберігати: 75 років

З М І С Т

№ № з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
1.	сmt. Велика Писарівка	2-14	1-12	№ 1,6 відс.
2	с. Їздецьке	1-8	13-20	
3	с. Станичне	1-3	21-23	
4	с. Братениця	1-4	24-27	
5	с. Бабівка	1-1	28-28	
6	с. Лукашівка	1-9	29-39	№ 1,5x2
7.	с. Іванівка	1-12	40-51	
8	с. Катанське	1-4	52-54	№ 3 відс.
9	с. Березівка	1-4	55-58	
10	с. Стрілецька – Пушкарка	1-8	59-66	
11	с. Нова Рябина	1-4	67-70	
12	с. Катеринівка	1-1	71-71	
13	с. Тарасівка	1-3	72-74	
14	с. Яблучне	1-16	75-91	№ 8x2
15	с. Шевченкове	1-1	92-92	

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

28 жовт. 1943 р.

(перший примірник)

Дикий

3

По батькові

Іванович.

5

Національність

Українець

14 числа

Октябр.

місяця 1943 р.

Минуло

60.

років

Рік народження

"

числа

місяця

19

р.

(Для дітей до 5 років)

рлий свої

ування.

кошти

і кого

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

альність,

ло, яку

ував)

На утриманні сина колхозника

(рід під-

солгоспу

ва)

Селівкоє хазяїнство колхоз 82 Марта.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті	Діагноз: <i>м. п. туб. десотрез-</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська справля о смерті.		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші заходи і інші)			
16	Прізвище і адрес заявника	Дітка Наталія Седюкова.		
17	Підпис заявника	за <i>1/2 Мирон</i>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий				
М. п. Завід. бюро ЗАГС <i>Жако</i>				
Діловод				

У С С Р

м. с. с. а. область
Тисаревский район
Тисаревская сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

28 числа *Октябрь* м.ця 19 *43* р. (перший примірник)

Прізвище	Гуцуленко		
Ім'я	3	По батькові	Д.
Стать	5	Національність	Українська.
Час смерті	<i>24</i> числа <i>Октябрь</i> місяця 19 <i>43</i> р.		
Вік	Минуло <i>40</i> років Рік народження " числа місяця 19 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сельское хозяйство		
Місце роботи (рід підприємства колгоспу і т. д. і назва)	Колхоз Зернов. Ланки		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті			
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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи з боку)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У С С Р

Сумський район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

числа Октябр м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Головченко
2	Ім'я	Дарія
3	По батькові	Голованова
4	Стать	жінщина
5	Національність	Українка
6	Час смерті	25 числа Октябр місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 80 років Рік народження " " 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 (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	На утриманні родителів Колосинков
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Сельское хозяйство к-з кол. Ворошилова

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		УСССР	Сумської	АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
		80		
13	Причина смерті	Старість.		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Більниці.		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Головченко Марія Ігнатівна.		
17	Підпис заявника	[Підпис]		

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловед

УСССР

Сумська область
Тисаревський район
Тисаревська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

5 числа Новаго м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гончаренко
2	Ім'я	Варвара
3	По батькові	Семеновна
4	Стать	жінч.
5	Національність	Українка
	Час смерті	15 числа Новаго місяця 1943 р.
	Вік	Минуло років Рік народження 17 числа Декабря місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	На утриманні родичів колхозників
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Рейсское подсобное к-з Мовилово.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>УССР</u> селище <u>Сумказ</u>	Район <u>Сумказ</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Поклюш.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарська справа о смерті.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бонзаренко Галина Петрівна</u>		
17	Підпис заявника	<u>Галина</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У С С Р

Сумська область
Тисеверський район
Тисеверська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

1 числа Децября м-ця 19 43 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Цигрина</u>
Ім'я	<u>Евгенія</u>
Стать	<u>жінщина.</u>
Час смерті	<u>25</u> числа <u>ноября</u> місяця 19 <u>43</u> р.
Вік	Минуло <u>40</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільське господарство.</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колхоз 8 Марта.</u>

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто селище <u>Б-Тисаревський</u>	Район область <u>Дніпропетровський</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>40</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Зараження крові.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сирвава Боловниці.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника	<u>Мирон</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У С С Р

Синьківська область
Тисаревський район
Тисаревська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

28 числа листопада м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тарбач</u>
2	Ім'я	<u>Нахонд</u>
3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>43</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ _____ ” 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 _____ На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сторож</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С/управа в с. Брови</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті			
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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

Діловод _____

У С С Р

Сумська область
Б-Тисаревський район
Б-Тисаревська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

3 числа Десемб 1943 р.

(перший примірник)

Прізвище	Сосновская		
Ім'я	Анна	3	По батькові Андреевна.
Стать	жінки.	5	Національність Русская
Час смерті	5 числа Десемб 1943 р.		
Вік	Минуло 53 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження " числа місяця 19 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Врач.		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Б-Тисаревская Райбольница.		

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті			
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 несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумської області
 Емільєвський район
 Емільєвська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

числа 05 вересня м-ця 1943 р. (перший примірник)

Прізвище	Іваненко
Ім'я	Дмитрій
Стать	чоловік
Час смерті	9 числа вересня місяця 1943 р.
Вік	Минуло 66 років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	На утриманні
Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	На утриманні - пенсійний

Матер'я зв'язи.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Б-Гисаревський район	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	66	місяців
13	Причина смерті	Стареческа слабкість		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська справка болонини.		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Григорій Яковлевич		
17	Підпис заявника	[Підпис]		

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

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод

У С С Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(перший примірник)

Сумська область
Гисаревський район
Гисаревська сільрада
міськрада

3 числа Декабря м-ця 1943 р.

1	Прізвище	Цилюрик
2	Ім'я	Анатолій
3	По батькові	Алексеевич
4	Стать	чужина
5	Національність	Українець
6	Час смерті	2 числа Декабря місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 34 роки Рік народження " " 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 (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Не індивідуальна праця колгоспника
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колхоз 8 Марта.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Б. Писаревський</u>	Район область <u>Сумський</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3 1/2</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Дифтерія</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарська справка болотнич.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шилорин Анна Алексеевна.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Мирошник</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У С С Р

Сумська область
Писаревський район
Писаревська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 70

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

числа Декабря м-ця 19 45 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Магдози</u>
2	Ім'я	<u>Генрі</u>
3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>7</u> числа <u>Мая</u> місяця 19 <u>45</u> р.
7	Вік	Минуло <u>45</u> років Рік народження " " 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	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Завхоз</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Маслозавод.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Писаревський</u> Район <u>Судакський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>45</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Стар.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Відвідки о смерті неї.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Надточий Дарія Павлович</u>
17	Підпис заявника	<u>Надточий</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 м. п. 08.10.43
 Завід. бюро ЗАГС Мисир
 Діловод

У С С Р

Сумська область
Б. Писаревський район
Б. Писаревський сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13
 числа Декабря м-ця 19 43 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Хирний</u>
2	Ім'я	<u>Юлія</u>
3	По батькові	<u>Андреевич</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>Декабря</u> місяця 19 <u>43</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " _____ " 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 _____ (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>На утриманні батька колгоспника</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колхоз Мисирень.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 3	місяців	
13	Причина смерті	Нокією.		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Лікарська справа Більничу		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Хирний Михайло Андреевич.		
17	Підпис заявника	29/12 Хирний		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У С С Р

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

числа 20 жовтня м-ця 1943 р. (перший примірник)

Прізвище	Росоха
Ім'я	Софія Михайлівна
Стать	жінщина
Час смерті	17 числа жовтня місяця 1943 р.
Вік	Минуло 50 років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	
Місце роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	колхоз Вершинин

10	Причини смерті	Погинав під горлом
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	Мерітким Максим Рубович
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мерітким
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 6—місце роботи особи, на утриманні якої перебу. ав померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

ЛЕНІНСЬКИЙ КОМУНІСТИЧНИЙ РАЙОН
ДОПОВІСЬКОГО РАЙОНУ
РАЙОНУ ПІДГОРНОГО
РАЙОНУ РАЙОНУ
Сумської області

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 2

25 числа грудня місяця 194 3 року.

Прізвище с. Бздохос	Ворохвва
Ім'я <u>Анна</u>	3 По батькові <u>Сергєвнєв</u>
Стать <u>жін.</u>	5 Національність <u>русска</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>ноября</u> місяця 194 <u>3</u> року
Вік	Минуло <u> </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>На утриманні матері Ворохвєвї Яолени Григор.</u>
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто <u>Бздохос</u> район <u>Б. Гусаревський</u> село <u>Бздохос</u> область <u>Сумська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>

из ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Дептірія
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	Ворова Дмитро Григорьевич
14	Підпис заявника	Ворова
15	Особливі позначки	

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

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

У С С Р

УКРАЇНЬКА РАДЯНЬСКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 3

15 числа грудня місяця 1943 року.

Прізвище	Бардин
Ім'я	Іван
Стать	чоловік
Час смерті	3 числа грудня місяця 1943 року
Вік	Минуло 3 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	на утриманні сніга Бардина Федора І.
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто Бздоуноє район Б.Городищенський село Сумська область вулиця буд. №

ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Скарлатина
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	Барбін Федор Г. с. Вздочке Б. Бисаревського р-на Сумської обл.
14	Підпис заявника	Барбін
15	Особливі позначки	

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

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод



У С С Р
С С Р

Місце для штампів
Місце для підпису
Місце для підпису
Місце для підпису

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 4.

місяця 194 3 року. (Другий примірник)

3	По батькові	Макешич
5	Національність	українська
„ 5 “ числа жовтня місяця 194 3 року		
Минуло 5 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року		
на території Мандри Водорозів Луги Чкалов		
Місце району Б. Бисаревський		
село Вздочке область Сумська		
вулиця буд. №		

тійно жив
лий

10	Причини смерті	Земельний тиждень
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	Ворожов Василь Іванович
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	Ворожов
15	Особливі позначки	

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

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

У С С Р
РАЙОННИЙ КОМІТЕТ
РАЙОННОГО РАДЯНСЬКОГО
РАЙОННОГО СОВЕТУ
Місце для штампів
Резовського району
Резовської області

В сирхав.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 6

5 числа грудня місяця 1943 року.

Прізвище	Ковалев
Ім'я	Алексей
Стать	чоловік
Час смерті	5 числа грудня місяця 1943 року
Вік	Минуло 3 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	На утриманні радянської Радянської держави Радянської
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто район 5-й міський селище село Водочне область Сумський вулиця буд. №

ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	<i>Дегенерат</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>Ворообин Максим Романов с. Вздоутки в Жасурівському р-ні Сумської</i>
14	Підпис заявника	<i>Ворообин</i>
15	Особливі позначки	

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

Завідуючий Бюро ЗАГС
Діловод *Ворообин*



Запис акта про смерть № *8*

числа *декабрь* місяця 194 *3* року.

Прізвище	<i>Новикова</i>
3 По батькові	<i>Яковлевна</i>
5 Національність	<i>русская</i>
Час смерті	<i>10</i> числа <i>ноябрь</i> місяця 194 <i>3</i> року
Вік	Минуло <i>69</i> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	<i>на утриманні дочки Новикової Анастасії Трохимівни.</i>
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>Колгосп „Путь Сталина“</i>
Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Б. Гусарівський</i> село <i>Вздоутки</i> область <i>Сумський</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	Старість з висент
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Справки з медичних
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Новикова Анастасія Прокопівна
14	Підпис заявника	з Новикова
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім — рід занять, а в п. 6 — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Завідуючий Бюро ЗАГС
 Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

Числа Октябрь м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гончаренко		
Ім'я	Анна	3	По батькові <u>Егофівна</u>
Стать	ж	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>14</u> числа <u>октябрь</u> місяця 1943 р.		
Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Немає жодних коштів</u>		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>н.з. м.п. Галичів</u>		
Де постійно жив померлий	Місто <u>Станіслав</u>	район <u>Бистрицький</u>	
	село <u>Станіслав</u>	область <u>Синьківська</u>	
	вулиця	буд. №	

24
 СР

10

10 Причина смерті

Дитина

11

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

12

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

13

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Гончаренко Тетяна Кирилівна

14

14 Підпис заявника

15

15 Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кавен
Павлов

СТАНИЩАНСКИЙ
Сельский Совет
депутатов трудящихся
Білицарського району
Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

15 числа Октября м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гончаренко
2	Ім'я	Тетяна
3	По батькові	Егоровича
4	Стать	Женщ.
5	Національність	Українка
6	Час смерті	14 числа Октября місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 4 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.)	Не працювала, матері кол-за Гончаренко Т. К. Колхоз Свердлова
9	Де постійно жив померлий	Місто — район Б. Білицарський село Станище область Сумська вулиця — буд. №

10	Причина смерті	Дизентерія
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 адрес заявника	Гончаренко Іван Кирилович
14	Підпис заявника	Гончаренко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кавочка
Пенсіонер

Сельский Совет
депутатов трудящихся
Б-Писаревского района
Сумской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

числа декабрь м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кондратенко
2	Ім'я	Петалія
3	По батькові	Іванівна
4	Стать	ж
5	Національність	Українка
6	Час смерті	„18“ числа <u>декабрь</u> місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На <u>підживленні матері Колхозниці</u> <u>Кондратенко А.М.</u>
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>к-за Свердлова</u>
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Смаринове</u> район <u>Б-Писаревский</u> село <u>Смаринове</u> область <u>Сумская</u> вулиця — буд. № —

1 10	Причина смерті	Дистанція
1 11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
1 12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
1 13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кондратенко Якова Мокшевича
1 14	Підпис заявника	Кондратенко
1 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 *Кавалер*
Діловод *Пилипчук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

25 числа *сентября* м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Безбородов
2	Ім'я	Александр
3	По батькові	Іванович.
4	Стать	чужезем.
5	Національність	українець.
6	Час смерті	„24“ числа <i>сентября</i> місяця 1943 р.
7	Вік	52.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	колгоспник рядовий.
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-з „Влі РСКР“ с. Горатенища Б.-Гусаревский р-н сумської області.
9	Де постійно жив померлий	Місто — район Б.-Гусаревский село Горатенища область сумская вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	Дзво жсудка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	со слов.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет ни коих документов
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Безбородов Федора Савелевна
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

Безбород
Степаненков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР РАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

а ноября м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

3	По батькові	Хворостов Михайловна.
5	Національність	українко.
4. числа <u>ноября</u> місяця 1943 р.		
Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
70. <u>колхозниця рядова</u> <u>61й</u> <u>61</u>		
К-3 „ІЗЛ. РККА“		
Місто	район	Богусаревский
село	область	сумская
вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	старість.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	со слов.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	с. Братенуца не має портити
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	цей ні який докумен
14	Підпис заявника	Хворостов Елена Якимовна.
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

*Баченко
Скнайтенова*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

29 числа листопада м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Хворостов
2	Ім'я	Екатерина
3	По батькові	Евтеевна.
4	Стать	жінки
5	Національність	українка.
6	Час смерті	28 числа листопада місяця 1943 р.
7	Вік	24.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	утилась до 13 лет, а то все время болела.
9	Де постійно жив померлий	Місто Братенуца район Гусаревский село с. Сумской область вулиця буд. №

10 Причина смерті

Туберкульоз кісток.

11

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

Со слов.

12

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

немає яких документів.

13

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Хворостов Євросія Алексеевна

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

Екнаїєнкова Т. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

числа 19 квітня

м-ця 1943 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Солошенко

Роман.

3

По батькові

Константинович.

Національність

5

Національність

українець.

числа смерті

19 числа квітня місяця 1943 р.

Вік 90.

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

колхозник рядовий.

к-з „ІЗЛ. РІСКА“

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

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

Де постійно жив померлий

Місто

село

вулиця

район

область

буд. №

Б-Тисаревський

Сумської обл.

10	Причина смерті	ета/оств.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	со слов.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет ніяких документів
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Солошенко Степанида Федорівна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Беребров
Вікторія

Зане актіа про Смерть № 1
(другий примірник)
Дел Цуно

Копейко
3 батькові Дмитрови

5 Національність Українець
18 сентября 1943 года
Дел жінки, що померли до 5 років, зазначити до якого року
коли народився
має свої засоби на утриманні

Колосозник

к-3 м. Молодова

10 місце, де постійно не в померлих
 11 скільки часу не в померлих у місці реєстрації смерті
 12 Причина смерті
 13 Прозвіщені лікарські документи про смерть
 14 Особливі позначки
 15 Прізвище і адреса завізника
 16 Підпис завізника

Місто Кабова селище Сумська область Район Т-Тимаревський Кур А СР

От разрыва снаряда

Сумская обл. Т-Тимаревский р-н с. Кабова
 Конейко Евдокия Михайловна

Якщо померлий у підприємстві, то відві гостини чи готелі 9 заповнюється
 оєд, на підприємстві яких померлий був
 М.М.
 Завід. бюро загс
 Діловоз. Дім

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

16. числа 1 февраля м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Белый</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Осипович</u>		<u>Федорович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловік</u>		<u>украинец</u>
6	Час смерті	<u>1</u> числа <u>февраля</u> місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло <u>25</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
	<u>минуло 75 р.</u>		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>С/хоздільство</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>к-з 2-я Жатилетка</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		<u>Лукашович</u>	<u>Т-Тимаревський</u>
		село	область
			<u>Сумська</u>
		вулиця	буд. №

178

10	Причина смерті	Бо старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Німає
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бела Горина Дмитрович село Лукашівка Г-Гусаревський
14	Підпис заявника	Бела.
15	Особливі позначки	Німає

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

AGC *Влас*
д *Б. Пономаренко*

YCCP

ЧЕБЫШЕВ

新嘉坡 1900

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

неарестованного пациента

Место для штампа

1152

числа августа місяця 194³ року

різвище

Barbara

АТБ *УСМЕР*

ас смерті

1. К

Рід занять, служби

від занять, службой
померлого, або ін-

існування *)

Де працював (назва

підприємства, уста-
новн. колесу (т.ін.)

НОВИ, КОЛГОСПУ І Т.ІН.)

— Постійно жив

ПОСТИНО ЖИВ
МЕРТЫЙ

мерлии

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

30

Запис акта про смерть № 1

Ротенко

3 | По батькові *Умидна*

5	Національність	українки
---	----------------	----------

" 9 " числа Августа місяця 1943 року

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

На цинковой родителем

Місто _____ район 10 Пироговск

село Нижнее область Омская

буд. № _____

Тип. Биз № 4.

Суд. 33/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

10	Причини смерті
----	----------------

11 Які лікарські докумен-
ти 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

Скарлетин

справки Луксембургской м/мушкин

С. Лукашова
Комсомо Ашбош на Мосеев

Ромченко

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

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 2

Місце для штампу

числа Сенця місяця 1943 року.

Прізвище

Ім'я Нелла

Стать *121*

Час смерті

В к 17096 иже

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

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

Де постійно жив
померлий

Плывало

3 | По батькові *Микола*

5	Національність	українська
---	----------------	------------

"28" числа Серпня місяця 1943 року

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

На инженерном факультете
работает в Косево и 2^й институт

Место район Б. Исаевск.

Место Микассовка область Огульская

_____ буд. № _____

из ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1918. Зак. 492-400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Скарлатина
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Сиротка Бонівська
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Печенко Фед. Мик. с. Лукашівка
14	Підпис заявника	Печенко
15	Особливі позначки	

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

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 3

числа 195 г. місяця 1943 року.

Прізвище	Печенко
Ім'я	Федор
Стать	чоловік
Час смерті	25 числа Августа місяця 1943 року
Вік	1888 г.
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	Масляр
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Колхоз им 28 пятилетки
Де постійно жив померлий	Місто район 5-мисервек село Лукашівка область Сучасна вулиця буд. №

10	Причини смерті	туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	справки болівниці
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Жинцаренко Зк. Ю. С. Лукашівка
14	Підпис заявника	Жинцаренко
15	Особливі позначки	

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 4

числа _____ місяця 1943 року.

Прізвище	Сетисон
Ім'я	Микола
Стать	чоловік
Час смерті	25 числа Гоголь місяця 1943 року
Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	на заводі машини працював в кве м 28 квітнем
Де постійно жив померлий	Місто _____ район Б-мисливське село Лукашівка область Сумська буд. № _____ вулиця _____

10	Причини смерті	Морання
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Справа Боленич
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Генчан Федор с. Лукашівка
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Генчан

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

М. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

У С С Р

Сумська область

Б. Писаревський район

ЛУКАШЕВСЬКИЙ

Г. ЛЬСОВЕ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

29 числа листопада м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гоненко
2	Ім'я	Александр
3	По батькові	Федорович
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	9 числа листопада місяця 1943 р.
7	Вік	два роки
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	не працює
8	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	жив на утриманні батьків
9	Де постійно жив померлий	Місто—Лукашівка район—Б. Писаревський село—Синьківська область—буд. №

10

10	Причина смерті	Неузвезши
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Нето
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коченко Аграфія Алексеевна село Лукашівка Г.Тисаревський р-н
14	Підпис заявника	Коченко
15	Особливі позначки	Митишес - зморози

*) 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

В. П. Кошаров

У С С Р

Сумська область
Писаревський район
ЛУКАШЕВСКИЙ
СЕЛСОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

29 числа лютого м-ця 1943-р. (перший примірник)

1	Прізвище	Коченко
2	Ім'я	Вера
3	По батькові	Михайли
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	9 числа лютого місяця 1943-р.
7	Вік	5 років. Минуло 5 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.)	на швейній машині
9	Де постійно жив померлий	Місто — Лукашівка. район — Г.Тисаревський село — Сумська область вулиця — буд. №

10	Причина смерті	Неизвестно
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Нет
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Коченко Дмитро Моисеевич
14	Підпис заявника	село Лукашівка Б-мисарева
15	Особливі позначки	Коченкова Дмитро

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Коченко*

Діловод *Вдовина*

Запис акта про смерть № 6

місяця 1943 року. (Другий примірник)

Склардин

3	По батькові	Александрович
5	Національність	українець

25 числа ноября місяця 1943 року

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

На введенні родичів работав в кзе 23 пятилетки

Місто район Б-мисарева

село Лукашівка область Сумська

вулиця буд. №

10 Пр
11 Як
12 Н
13 П
14
15 місце

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

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті "а" зазначити "на утриманні", а потім — рід закладу, де перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Завідуючий Бюро ЗАГС
Діловод
В. С. С. С.

Запис акта про смерть № 2

місяця 1943 року.

3	По батькові	Петровіч
5	Національність	Україн
"17" числа Деснобур місяця 1943 року		
Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року		
Домохозяйка		
На місцевості селища робота в к-зі 28 км від міста		
Місто	район	
село	область	Лукашівка
вулиця	буд. №	

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

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім — рід занять, а в гр. 10 в пункті „б“ місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Завідуючий Бюро ЗАГС
Діловод



Місце для штампу

Запис акта про смерть № 8

числа місяця 1943 року.

Прізвище	Келешки
Ім'я	Александр
Бать	Іван
Час смерті	9 числа Септемб. місяця 1943 року
Вік	2 роки
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	на заводі родийтемі работат в конторі 2-й п'ятилетки
Де постійно жив померлий	Місто район Б-ни селен село область Сумська вулиця буд. №

10	Причини смерті	Скарлатина
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Справка Бельшиця
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коченко А. А. с. Лукашівка
14	Підпис заявника	Коченко
15	Особливі позначки	

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

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Висхід

Міст

СРСР
ШЕВСКИЙ
СОВЕТ
ТРУДЯЩИХСЯ
района
для штампу

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 9

15 числа 11 місяця 1943 року.

Прізвище	Скабардин
Ім'я	Микола
Стать	чоловік
Час смерті	25 числа Новада місяця 1943 року
Вік	2 роки
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	-
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	На цукровому заводі в к.з. 28 км. від с. Лукашівка
Де постійно жив померлий	Місто _____ район Б-мисерівка село Лукашівка область Сумська вулиця _____ буд. № _____

ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Скарчанщина
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Сиротин Босинович
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Скабаддин Євген Є. Лукашів
14	Підпис заявника	Скабадин
15	Особливі позначки	

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № _____

числа середь місяця 1943 року.

Прізвище	<u>Обозний</u>
Ім'я	<u>Василий</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>15</u> числа <u>середь</u> місяця 194 <u>3</u> року
Вік	Минуло <u>15</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Хмельницький</u> село <u>Ивакович</u> область <u>Сумська</u> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини 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	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

6. Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в п. 8 в пункті „б“ зазначити „на утриманні“. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Табачник

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 2

числа сесіября місяця 1943 року.

Прізвище	<u>Тасечко</u>
Ім'я	<u>Виктор</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>сесіября</u> місяця 194 <u>3</u> року
Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>20</u> числа <u>сесіября</u> місяця <u>1940</u> року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <u>Хайківський</u> село <u>Иванівка</u> область <u>Сумська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Осмер негід
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 поправки	

* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 6—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Завідуючий Бюро ЗАГС



Діловод

Табачник

УКРАЇНСЬКА РАДЯНЬСКА
СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

УКРАЇНСЬКА РАДЯНЬСКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 3

числа середня місяця 1943 року.

Прізвище	<u>Склярський</u>
Ім'я	<u>Генер</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>26</u> числа <u>середня</u> місяця 194 <u>3</u> року
Вік	Минуло <u>63</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 *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <u>Хмельницький</u> село <u>Івано-Франківське</u> область <u>Суданська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>

10	Причини смерті	запис
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером, Свідки.	всесвіт
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	Особливості померлого	



6. Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті "а" зазначити "на утриманні", а потім—рід занять, а в гр. 9 зазначити місце роботи, утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Завідуючий Бюро ЗАГС
Діловод
Тасежний



48

Запис акта про смерть № 4

Місце для штампу

числа 4 жовтня місяця 1943 року.

Прізвище	Тасежний
Я	Виправ
Ата	Сумська
Місце смерті	"1" числа грудня місяця 1943 року
Вік	Минуло 8 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто район Ахмівський село Ішківна область Сумська вулиця буд. №

10	Причини смерті	Осмер	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		
14	Підпис заявника		
15	Особливі позначки		



6. Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, постійно жив померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Табунін

МІСЦЕ ДЛ

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 5

числа 10.12.2 місяця 1943 року.

Місце	<u>Мероз</u>
3	По батькові <u>Алексеевич</u>
5	Національність <u>українець</u>
смерті	<u>8</u> числа <u>августа</u> місяця 194 <u>3</u> року
Минуло <u>2</u> років. Для дітей менш одного року <u>—</u> місяців <u>—</u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>8</u> числа <u>августа</u> місяця <u>1941</u> року	
Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
постійно жив померлий	
Місто	район <u>Харківський</u>
село <u>Афанасівка</u>	область <u>Східна</u>
вулиця	буд. № <u>—</u>

10	Причини смерті	Убитий
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 зауважки	



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

Завідуючий Бюро ЗАГС
Діловод
Тадимов

Запис акта про смерть № 6

Місце для штампу

числа 29 місяця березня 1943 року.

Прізвище	<u>Магула</u>
Ім'я	<u>Александр</u>
По батькові	<u>Александрович</u>
Підпис	<u>Магула</u>
Національність	<u>українець</u>
Вік	<u>29</u> років
Дата смерті	<u>29</u> числа <u>березня</u> місяця 194 <u>3</u> року
Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	Минуло <u>11</u> років. Для дітей менш одного року <u>11</u> місяців <u>11</u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>11</u> числа <u>березня</u> року
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Місто	район <u>Хмельницький</u>
село	область <u>Сумська</u>
вулиця	буд. № <u>1</u>

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Висел
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Лезина
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особа, яка утримує померлого, то в гр. 8 в пункті "а" зазначити "на утриманні", а потім—рід занять, утримання якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".	



Завідуючий Бюро ЗАГС
Діловод *Табачник*

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

48

Запис акта про смерть № 7

Місце для штампу

числа 5 *грудня* місяця 1943 року.

Прізвище	<u>Огозда</u>
Я	<u>Експертна</u>
Пать	<u>псевда</u>
Мас смерті	<u>5</u> числа <u>грудня</u> місяця 194 <u>3</u> року
Вік	Минуло <u>63</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Хмельницький</u> село <u>Квадівка</u> область <u>Сумська</u> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Охсен Ахмед
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	



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

Завідуючий Бюро ЗАГС
Діловод

Ташин

НАВЧАЛЬНИЙ КОМПЛ.
НІВСЬКОЇ
СЬКОЇ РАДИ

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

47

Запис акта про смерть № 8

6 числа *декабрі* місяця 1943 року.

1	Прізвище	<i>Захарове</i>	
2	Ім'я	<i>Вашиса</i>	3 По батькові <i>Тейрковна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5 Національність <i>українська</i>
6	Час смерті	6 числа <i>декабрі</i> місяця 1943 року	
7	Вік	Минуло <i>62</i> 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.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Івано-Франківськ</i> район <i>Хмельницький</i> село <i>Іванівка</i> область <i>Хмельницька</i> вулиця буд. №	

10	Причини смерті	Гараніз
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 пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в пункті „б“—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Гараніз



48

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА  СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

числа декабрь місяця 1943 року.

Прізвище	<u>Губарев</u>		
Ім'я	<u>Феодосий</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловіча</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>7</u> числа <u>декабрь</u> місяця 194 <u>3</u> року		
Вік	Минуло <u>58</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> </u>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u> </u>		
Де постійно жив померлий	Місто <u> </u>	район <u>Хмельницький</u>	
	село <u>Іванівка</u>	область <u>Сумська</u>	
	вулиця <u> </u>	буд. № <u> </u>	

10	Причини смерті	<i>Субернулез</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 пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в „б“—місце роботи особи на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Завідуючий Бюро ЗАГС
Діловод *Таранів*



НАЦІОНАЛЬНИЙ КОМІТЕТ
УКРАЇНСЬКОЇ
РАДИ

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 60

числа декабря місяця 1943 року.

Прізвище	<i>Миронюченко</i>		
Ім'я	<i>Владимир</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>чужина</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті	<u>13</u> числа <u>декабря</u> місяця 194 <u>3</u> року		
Вік	Минуло <u>5</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Хмельницький</i>	село <i>Іванівка</i>	область <i>Сумська</i>
	вулиця _____	буд. № _____	

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Фиделіс
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 утрималець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 9 в пункті „б“ зазначити „пенсионер“, а потім—рід занять, а в гр. 10 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 11 в пункті „б“ зазначити „пенсионер“.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод



РАЙОН
РАДИ

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

50

Запис акта про смерть № 11

числа декабря місяця 1943 року.

Прізвище	Тасвєнок		
Ім'я	Елизавета	3	По батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті	„15“ числа <u>декабря</u> місяця 194 <u>3</u> року		
Вік	Минуло <u>67</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	
	село	область	
	вулиця	буд. №	

10	Причини 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	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

Туберкульоз



«б» місце померлого, на утриманні якого перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити «пенсіонер», то в гр. 8 в пункті «а» зазначити «на утриманні», а потім—рід занять, а в

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Т. Г. Гринько

УКРАЇНСЬКА РАДЯНЬСКА
СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА
Місце для штампу
району

УКРАЇНСЬКА РАДЯНЬСКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 12

числа 24 грудня місяця 1943 року.

Прізвище	<i>Бирюкова</i>
3 По батькові	<i>Івановна</i>
5 Національність	<i>українська</i>
Час смерті	<u>12</u> числа <i>листопада</i> місяця 194 <u>3</u> року
Вік	Минуло <u>55</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
Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Місце постійно жив померлий	Місто <u> </u> район <i>Хмельницький</i> село <i>Іванівка</i> область <i>Хмельницька</i> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>

10	Причини смерті	Туберкульоз легеней
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 пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в „б“—місце роботи, а в „в“—місце утримання якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Завідуючий Бюро ЗАГС
Діловод *Тарасенко*

Місце для штампу
Катанський

Запис акта про смерть № 1

3 числа *жовтня* місяця 1943 року.

Прізвище	<i>Варан.</i>	
Ім'я	<i>Іван.</i>	3 По батькові <i>Маркович</i>
Стать	<i>чуж.</i>	5 Національність <i>російскій.</i>
Час смерті	<i>8</i> числа <i>жовтня</i> місяця 1943 року	
Вік	Минуло <i>30</i> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до _____ років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	<i>своє власне хлібство</i>	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>к-з Коммунист.</i>	
в) Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Гр. Мискодереків</i> село <i>Катаньке</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____	

Причини смерті	Зва м. п. узко
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	спроби голуби м. п.
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Н. М.
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вялина Звгокид.
Підпис заявника	
Особливі позначки	Ак. т. іренисон е нестондартно а. п. 6/11 52 2011

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

М. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

с. п. обп.

м. с. ребекич р. ч.
м. с. атанекич р. ч.

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА СР

Запис акта про смерть № 2

числа 20 місяця 1943 року.

(Другий примірник)

Прізвище	Вялина
Ім'я	Зина
Батько	3 По батькові <u>Стефановна</u>
Національність	5 Національність <u>русская</u>
Дата смерті	числа <u>6</u> місяця <u>октябрь</u> 194 <u>5</u> року
Вік	Минуло <u>2</u> років. Для дітей менш одного року місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>13</u> числа <u>март</u> місяця <u>1944</u> року
Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	Нагин же в. м. п. р. о. р. т. е. л. е. д. к. о. л. л. у. н. и. ч.
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к. з. а. к. о. м. а. н. д. р. и. н. е. в.
Місце постійно жив	Місто <u> </u> район <u>Г. З. Миссодехин</u>
Місце померлий	село <u>Катанекич</u> область <u>Суджиків</u>
	вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>

СУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип Биз № 4.

10	Причини смерті	Кружне вогнище легри
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Спеціальне дозвілля
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Неб.
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вілла Евдоким
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Акт урештє є невірним багом

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС
Діловод

Катанское 54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ 22/1055

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

числа _____ м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Морозов

Ім'я Іван

Рід занять По батькові Абрамович

Вік 3

Національність Русский

5

смерті _____ числа _____ місяця 1943 р.

Минуло 24 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.

Рід занять (служби) Кошарник

мерлого, або інше керело засобів існування*) Кошар "Коммунист"

працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.) Кошарское район Б.мисоревский

постійно жив по-рлий село Кошарское область Сумская

вулиця _____ буд. № _____

10

10 Причина смерті

11

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

Співпраця Пирозовського мед. угод

12

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

13

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Морозова Анна Абрамовна

14

14 Підпис заявника

15

15 Особливі позначки

16

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

РАЙОН

У С С Р

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(перший примірник)

числа

18.08.91.

м-ця 1943 р.

Прізвище

с. Березовка

Лозо

2

Ім'я

Евдоким

3

По батькові

Евдокимович.

4

Стать

чоловік

5

Національність

Українець.

Час смерті

числа місяця 19 р.

7

Вік

Минуло 49 років

Рік народження 18 числа 210000 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)

Землероб

10

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

20. Землеробство с. Березовка

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Березодого</u>	Район область	Край АРСР <u>Угорщина</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>49</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>Нет</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лозо-Дорна Микола, село Березьке, Березодого району, Сумської області</u>		
17	Підпис заявника	<u>Лозо</u>		

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
 (перший примірник)

2 числа 28 жовтня 1942 р.

1	Прізвище	<u>Лозо</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Дорна</u>		<u>Миколайович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Чоловік</u>		<u>Угоринець</u>
6	Час смерті	2 числа <u>28</u> жовтня 19 <u>42</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>49</u> років Рік народження <u>15</u> числа <u>лютого</u> місяця <u>1893</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Немає</u>	
9	Завяття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Деліверант</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Зав. господарства с. Березьке</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Березодів</u> Район <u>Березодів</u> область <u>Угорщина</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>83</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Болезнь туберкулезом</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення о медичне</u> <u>Березодівського медичного</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>- - не</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дітич Антон Олександрович</u> <u>Березодівського району</u> <u>Сумської області</u>
17	Підпис заявника	<u>Дітич</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

область Березодівська
район Березодівський
сільрада Березодівська
міськрада Березодівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа 10 жовтня м-ця 19 43 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Дітич</u>
Ім'я	<u>Олександр</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>12</u> числа <u>жовтня</u> місяця 19 <u>43</u> р.
Вік	Минуло <u>83</u> років Рік народження <u>10</u> числа <u>жовтня</u> місяця 19 <u>43</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Землероб</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Землеробство с. Березодів</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Березовий</u>	Район область <u>Ужгородська</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>68</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>немає</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дорошенко Федір Дмитрович</u> <u>с. Березовий, Ужгородський р-н.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Дорошенко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(перший примірник)

числа 28 жовт. м-ця 19 43 р.

1	Прізвище <u>Дорошенко</u>	2	Ім'я <u>Федір</u>	3	По батькові <u>Дмитрович</u>
4	Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>Українська</u>	числа <u>28</u> жовт. місяця 19 <u>43</u> р.	
6	Час смерті	Минуло <u>16</u> років			
7	Вік	Рік народження <u>18</u> числа <u>10</u> жовт. місяця 19 <u>24</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)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Ученик</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ученик - Березовський р-н.</u>			

11 А
12 Св
13 ці
14 Які
15 мен
16 пре
17 кол
18 2-х
19 суг
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Борозно</u> Район <u>Дніпропетровський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>16</u> місяців
13	Причина смерті	<u>біл. вертун</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок - медик</u> <u>Борозно</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Підпис заявника</u>
17	Підпис заявника	<u>Підпис заявника</u>

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

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

Місце для штампу
" 14 " числа березня 1943 г. (другий примірник)

Прізвище	<u>Гладченко</u>			
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Григорівна</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті	<u>14</u> числа <u>березня</u> 19 <u>43</u> г.			
Вік	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менше одного року <u>6</u> місяців <u>1</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>14</u> числа <u>березня</u> року			
а) Рід занять, (служби померлого або інше джерело засобів існування*)	<u>Вихователь</u>			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і ін.)	<u>Родичів колгоспів</u>			
Де постійно жив померлий	Місто <u>Борозно</u> район <u>Дніпропетровський</u> село <u>Стрипшівка</u> область <u>Дніпропетровська</u> вулиця <u>бульвар</u> буд. № <u>1</u>			

11
12
13
14
15
16
17

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	Гладченко С. Гіор. - Пушкарка
14	Підпис заявника	Гладченко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гладченко
Гладченко

районне
ПОВІСНО-ПУШКАРСЬК
Совета
ТОВАРИЩА
Октябрь 1943

Пушкарский
района
Пушкарский
района

Иван
Гладченко

смерти

Минуло

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

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

постійно жив по-
мерлий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Гладченко

3 По батькові Григорьевич

5 Національність російский

17 числа октября місяця 1943 р.

Минуло роки. Для дітей менш одного року 2 місяців 12 днів. Для дітей, помер-
лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.

на удертска

колхоз имени 9-го Января

Місто Стр. Пушкарка район Г. Гисаревский
село область Стр. Пушкарка

вулиця буд. №

11
12
13
14
15
16
17

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 адрес заявника	Гладченко Алексей е. Стр. Пушкарів
14	Підпис заявника	Гладченко
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманні“, а потім — рід занять, яке виконував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гладченко

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„19“ числа *Воскр.* м-ця 1943 г.

(другий примірник)

Місце для штампу

Прізвище	<i>Курова</i>		
Ім'я	<i>Вера.</i>	3	По батькові <i>Бергевича</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті	„13“ числа <i>Воскр.</i> місяця 1943 р.		
Вік	Минуло <i>2</i> років. Для дітей менше одного року <i>2</i> місяців <i>2</i> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>13</i> числа <i>Воскр.</i> янв. 1941 року		
Рід занять, (служби померлого або інше джерело засобів існування*)	<i>Нахороняч. Нахороняч. дог.</i>		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	<i>Резервисти</i>		
Місто	район <i>Б-тєдєвський</i>		
село	<i>Стр. Пушкарів</i> область <i>Буковина</i>		
вулиця	буд. №		

є постійно жив померлий

11
12
13
14
15
16
17

10	Причина смерті	Воспаления сердца
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	Кузовов Стр. Пушкарська 4
14	Підпис заявника	Кузовов
15	Особливі позначки	

) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. 1 а зазначити на утриманні, а потім—рід занять, а в п. 2 вказати місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

М. П.
Зав. бюро ЗАГС
Діловод

КРАСНОДАРСЬКИЙ КОМІТЕТ
ОБЩЕСТВЕННО-ПУШКАРСК.
РАЙОНСКОГО СОВЕТА
РАБОТ ТРУДЯЩИХСЯ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

м. Пушкарська м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Звніше	Гладченко 1	
3	По батькові	Николаевич
5	Національність	русский
смерті	25 числа ноября	місяця 1943 р.
занять (служби) померлого, або інше керело засобів існування*)	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 6 місяців 5 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — 20 числа мая місяця 1942 року.	
працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	колхоз имени 9-го Января	
постійно жив померлий	Місто	район
	село Стр. Пушкарська	Ф. Гусаревский
	вулиця	область Сукколя
		буд. №

11

12

13

14

15

16

17

10	Причина смерті	кашлюк
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 адрес заявника	Гладченко Давид Є. Стр. Трушківська Б. Гусаревського району Сумської області
14	Підпис заявника	Гладченко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод.

Гусаревський
Діловод

РАЙОН

УКРАЇНЬКА РАДЯНЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

25 числа Вересня 1943 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гладченко
2	Ім'я	Володимир
3	По батькові	Гусаревич
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	5 числа Вересня місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 53 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.).	Роботів в колхозі ім. Д. Гусаревича Хозгосп
9	Де постійно жив померлий	Місто район Б-ти селівського село Стр. Трушківська область Сумська буд. № вулиця

11
12
13
14
15
16
17

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	Гладченко Стр. Мухоморова
14	Підпис заявника	Гладченко
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 особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

М. П.
Зав. бюро ЗАГС
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

25 числа Жовтня 1943 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Боговез
2	Ім'я	Варвара
3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Русина
6	Час смерті	13 числа Октября місяця 1943 г.
7	Вік	Місяців 6, днів 6. Для дітей менше одного року 6 місяців 6 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 19 числа Жовтня місяця 1943 року
8	Рід занять, (служби померлого або інше джерело засобів існування*)	Нехочим, Прохорів Родина
9	Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	Хозгосп
10	Де постійно жив померлий	Місто Стр. Мухоморова район 5-го елеваторного селища область Східно-буковинська 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	Боговська, в. Стр. Трушків
14	Підпис заявника	Боговська
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

Зраба
Сімонов

УКРАЇНЬКА РАДЯНЬСКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4-10-65

25 числа Жовтня м.ця 1953 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сладков
2	Ім'я	Вера
3	По батькові	Степанівна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Росіянка
6	Час смерті	13 числа Жовтня місяця 1953 г.
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.).	Викодилець Квасильович, дочка Хозьбенка
9	Де постійно жив померлий	Місто район Б-ий селищний село Стр. Трушків область Сумська вулиця буд. № 4

лих до 5 року

з № 4.

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

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

ПУШКАРСК.

кого Совета
в ТРУДЯЩИХСЯ

1943

Пушкарская

ла М. В. В. В.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

м-ця 1943 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ище

Модпратов

Андрей

3

По батькові

Дмитров Игнатов

мужчина

5

Національність

русский

смерті

11 числа сентября месяца 1943 р.

Минуло 2 років. Для дітей менш одного року 9 місяців 11 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 1 числа января месяца 1941 року.

д занять (служби) померлого, або інше керело засобів існування*)

на утриманні

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

колхоз имени 9-го января

Місто

район

село

область

вулиця

буд. №

до 5 року

их до 5 року

№ 4.

№ 4.

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 адрес заявника	Годунатова Галина с. Стр. Лушкорка
14	Підпис заявника	Г. Гусаревський район Румекса область
15	Особливі позначки	Годунатова

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Г. Гусаревський

РАЙОННЕ

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 1

числа кохбрі місяця 1943 року.

ім'я Юхн Зина Михайлівна

3 По батькові

5 Національність українка

смерті 18 числа кохбрі місяця 1943 року

Минуло 45 років. Для дітей менш одного року 18 місяців 3 днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 18 числа кохбрі місяця 3 року

На утриманні невестки
Юхн Агафія Іванівна

колхоз им. Буденного

Місто Н.Рядиша район Хатирський

село Н.Рядиша область Сумська

вулиця Буденного буд. № 4

10	Причини смерті	Болі знів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Справка от мед. амбулатории.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бонх С. Агаджан Акимовна.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 2

числа 23 листопада місяця 1943 року.

Прізвище	Геращенко
Ім'я	Дмитро
Стать	чол.
Час смерті	73
Вік	23 числа листопада місяця 1943 року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	На утриманні сина Геращенко Михайла Степановича
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	колхоз им. Сталина
Де постійно жив померлий	Місто Ахтырский район село с. Н. Яблони область Сумской вулиця буд. №

10 Причини 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

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

Болілезнь

Справка от мед. работников

Терасилинко Михаил Степанович
С. А. Радина

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

РАЙОННЕ

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 3

Місце для штампу

8 числа ноября місяця 194 3 року.

Прізвище

Бнк

Ім'я

Иван

3

По батькові

Павлович

Стать

муж.

5

Національність

украинец

Час смерті

2

28

числа

ноября

місяця

194

3

року

Вік

2

Минуло 2 років. Для дітей менш одного року 2 місяців 2 днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 28 числа ноября місяця 1943 року

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

На утриманні батька
Бнк Павло Михайлович

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

колхоз им. Буденного

Де постійно жив померлий

Місто

Дзирозані

район

село

С. А. Радина

область

Вузької

вулиця

буд. №

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Сиривка от мед. амбулатории
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тих Павло Михайлович с. Н-Рябине
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС
Діловод

РАЙОННЕ

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

місце для штампу
числа дог.б.р. місяця 43 року.
Запис акта про смерть № 4

Прізвище	Перетелица
Ім'я	По батькові Івановна
Вік	5
Національність	Національність
Час смерті	"16" числа <u>декабря</u> місяця 19 <u>43</u> року
Вік	18
Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні матері
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Перетелица Марофа Трофимовна
Місце постійно жив померлий	кохоз им. Сталин
	Ахтырский район
	с. Нова-Рябине область Сумской.
	буд. №

Сумы, облтипография. Зак. № 4634. Т. 3000.

село
город

район Ю-Тисаревский
обл. Суржской

районковский
судб.

шестнадцатого года

смерть получил неоплаченную
необ

Дамушкин Улья Александровна

Дамушкин

РАЙОННЕ

Германии

Филипп

Фригорьев

национальность русский

29 декабря 1943г.

сорок восемь лет

мат. заводи на удерживании

необ

Виктор

Колхозник

село

К-3 им. Дружова

73
N 2

село
город
вд. Сумской

Асер Ус
созревающий р-н
овский с/с.с.
43

№ 3

срок восьми лет

более изданных, такой же газетно и изд
справка из Страсбургской мед/амбулантерии.

Григорий Павел Фридрихович с. Страсбург

Григорий

НЕ РАЙОННЕ
СЛАС
созревающий р-н
овский с/с.с.
43

Макаров

Елена

мен

по Батюкowi Серафимовича

национальность Русская

21 декабря 1943 года

4 года
и маю свои заботы
на удержании
но и изданным ради

ав свои заботы
а удержании

и изданным ради
и изданным ради

село

район

район

Полтавська область
Сумський район
село Усатів

пос.
село
село

Тимирязев

Дидишів

село
село
село

Сирівна тараковська мед албунастара

село

Макарове Андриса Іллічівна

Макарове

РАЙОННЕ
РАДГО

Запис акта про смерть № 1 25

село 1943р

ПРИЗВИЩЕ

Імя Веда

Сім'я Дедико
Ім'я, прізвище, місце, місяць, рік

Вік (літ, місяць, день)

Ім'я, прізвище, місце, місяць, рік
до вступу в шлюб на
кошті інших осіб

Ім'я, прізвище, місце, місяць, рік
посада, Радго, Ім'я, прізвище, місце, місяць, рік

Ім'я, прізвище, місце, місяць, рік
посада, Радго, Ім'я, прізвище, місце, місяць, рік

Дубовий

д. Тоболівка

б. Націоналістичний

Укр. Радго

Дід дідів, що помер до брехії зазначеного догод
до народження 1941р.

Ім'я, прізвище, місце, місяць, рік

Брацько Яковенко

г. РК/А.

Адреса, де посетитио ден
полесолит

Списокъ въсвѣщен-
ныхъ и священниковъ
въ 1871 г.

Pravara cingini

Кривошеи и Козови
Кривошеи по селу

Горі білих сукномовних

Прислано до васъ
иномъ буде зроблено
показан

Spizlunga i agero
Zarbuwa

Nigrae Lindb.

C. Greyne & Henry entered on Cyprian

Восемьдесят

Дорогие друзья

Вікороске овідантє по смирнѣ

Александровъ: Синодъ.

Гр. Косовская

Дубовик Тамма Лев. с. Абдура

Spotted ✓ *of rose*

Page 1000 241000 *Report*

Запис акта про смерть № 2 28

2. *Curculio* 1943.

1. Witzbunde

21. *Elanus*

1. Становъ *Зренико*
2. Все селеніи (число, мѣсто,
рѣка)

2. *Bis (amino pont)*

Ім'яв наслідки свої за
собою до існування дити
на кожному іншій особі

Санкт-Петербург (Сеняковское,
всего, Петербург, Инг
Родом Каноник)

малые работы (мизансцены,
сцены, курсы - и т. д.)

Норвегия

По-адресу: Ожневна

Национальность Украинка

11 июля 1943г.

Дар гітэй, які паляўнічы доўгодзі Ізяслав Гоганавіч
13 р. час перадае.

More in
(nigrescens).

Мелко Рязань родом

К.З.И.И. - Жузево

16. Апрель, ге поемъ по зѣлѣ
подезюмъ

Господи Боже нашъ
ми умиръ посещуй
Служимъ

12 *Pyruvus caliginis*

13. Кредитові історичні документи по сільству

14. Икои бѣже бѣже помяну

Трудовой мой год
и кони буре зловли
но не сдам

10. Изъясняе и агглю-
сированно

14. *Nigella arvensis*

с. Иваница Акимовский р-н
Одесского обл.

Monica

Chevron Anapa

Phrynosoma marmoratum

Sturges

Urosalpinx

Александровской Монаш. - Иерус.

repara

РАЙОННЕ

Запис акта про смерть № 2

72

Визвине

В. Радн.

Самое
судно (русс.)

210 (Mundus de 1717)

100

Мої вчителі до ісуса

Journal of the
...
...
... (English)

...и пово-
...и пово-
...и пово-

Labrador (1894)

Raisen i n

Αδελφες και

Нотариус

Национальность

Indiano Creek

Уроженецъ

25 октября 1943 г.

Дан записи, что напечатано по буквам записки записки
38. 1946г.

Tronk ~~in~~
(nigrescens).

Мать Яковов - Ксенофонт

КЗ м.м. Огузов

1. Место рождения
2. Место рождения
3. Место рождения

10. Адрес, где постоянно проживает

11. Сведения о семье: кто из родственников проживает вместе с умершим

12. Сведения о смерти

13. Сведения о месте погребения

14. Сведения о состоянии здоровья на момент смерти

15. Сведения о месте жительства на момент смерти

16. Сведения о месте рождения

17. Сведения о месте рождения

с. Андрей Александрович

Место рождения

Место рождения

Место рождения

Место рождения

Место рождения

с. Андрей Александрович

с. Андрей Александрович

с. Андрей Александрович

с. Андрей Александрович

РАЙОННЕ
ЗАГО

Запис акта про смерть № 4. 78

Имя умершего

Имя умершего

Воскресная

Утром

1943г. 31 октября

Земля

На территории

матери

Размещение

с. Андрей Александрович

Имя умершего

Имя умершего

Имя умершего

Имя умершего

Имя умершего

Имя умершего

Имя умершего

Имя умершего

Имя умершего

Имя умершего

10. Агуса, де поединно
завъ научили

С. Гурьев

Списокъ войскъ
назначенъ въ войска
въ 1711 году

по сущности

1. *Myrica aspera*

После этого

17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525
 526
 527
 528
 529
 530
 531
 532
 533
 534
 535
 536
 537
 538

Александровск. св. духа
Иерусалимской епархии

Икоѣ Божіе дѣло
милосердіе

ИЗВЕЩЕНИЕ : адрес
Задания

Thompson Hoess Co. c. Kary

17 Mignone Zabrana

a stamp

Jan. 20th 1918. *Rogers*

Geology Tab.

Районное
ЗАО



Запис акта про смерть № 5

Мей омаго

Omuz

Deane Lewis

призвуже
и
и

По-бавъковъ

Уроженец

Ch. 100
The engine (wooden)
212

Національної

1943 - 2 + 10/10/10

Рок (минус роу)

УЗ - 2400
для д.т.а., что наудлигообразно
годично все пообразно.
1928

Ток и
(підкреслений)

ти мов полемим свої
васоби до існуван
цять по кождій иншій
особи

Разные роды

Особо
сандиналь (судья),
исаго, ременю, дну, робой
(визовые)

Rm. No. Mrs. Currier

Милые родные и друзья
всего, кому вы любите и

10 Ядро, де поєїть по дню
подорожний

c. *E. yraz* *Amibolice*

Списокъ войскъ
находящихся въ
разныхъ частяхъ

Носиль, на

12. *Myrica ascyris*

Specimen

13. Кругъ вѣнъ міахъ снъ
документъ нр снхъ

Суровые Свѣтлы
Сурово-александрин

и Грої вѣн был наизмѣн

3

Мѣдвѣзъ іаггесъ
Забвѣна

Число Телуш. Род. с. Емз
Дума

17 Nigra 3 arborea

So. Diego Soc. *terpae*
gineolog. *Helms*

РАЙОННЕ
ЗАГО

Запис акта про смерть № 6 80

Именно местонахождение 1948г.

Elizabeth

Росенко

Dear Maxine

Ио-Савицкий

Луків
українець.

Cuscuta. *Moeloch*
 (Zoe eugeni (Zoe eugeni, eugeni
 pen)

Націоналізм

22 новбтис 1943 р.

Bin Canning 1850

2. Необходимо
Виз. гласн., что померещ до 5 прохъ зазнавше
зоданского зае похощемиа сентебр 1941р.

1. *Винаги помисли за
 доброто го извършвай и
 не се на когото мислиш*

и Томъ ни
(Спигресинта).

Donatus & (Clyde) ...
... please my job ...
... (Clyde) ...

Minze jodatus nigricans
etbo, randoen i m. 12.

1. де поспіло
зробити посвідчення?

2. Чи були до цього часу
якісь інші посвідчення?

3. Чи були інші посвідчення?

4. Чи були інші посвідчення?
документи про службу

5. Чи були інші посвідчення?

6. Прізвище і адреса
Заручника

7. Прізвище Заручника

8. Ябуцьке Антіреський район
Сумської області

9. 3 роки
Параліч серця
Свідчення про смерть № 33

10. Росенко Марина Григорівна

11. Карітська

12. Доброго Зоря Корона Дідак Павло

РАЙОННЕ
РАДГО

Запис акта про смерть № 7 81

12 листопада 1943 р.

1. Прізвище Солюсов
Іван Григорович
2. Стать чоловік
3. Раса етнічність (назва, місце, рік) Націоналістична українська
4. Рік служби (місяць, рік) 26 новобран 1943 р.

5. Вік (місяць, рік) минуло 1 1/2 року

6. Інше посвідчення свої
Засоби до існування
7. Засоби до існування (назва, місце, рік) Життя на кошти своєї особи
8. Засоби до існування (назва, місце, рік) Засоби до існування (назва, місце, рік)

9. Місце проживання
10. Місце проживання

Адреса де
постійно жив
померлий

с. Давидів Охтирського р-ну
Сумської обл.

Скільки років
жив померлий

1 1/2 року

Параміє серця

Свідоцтво про смерть
№ 30

Підписи і
заввхика

Селовед Варта Ликандра

Підпис заввхика

Мам

Корольов Дмитро

РАЙОННЕ
ЗАГС

1943 р.

Охтирка,
Сумської області.

Запис акта про смерть № 8 82

12

число листопада
місяця 1943 р.

Звище

Валентина

Білозуб
3. По-батькові
Валентина

Стать

5. Національність

Смерті (число, місяць,

(минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково
час народження 1942 р.

мав померлий свої за-
ходи до існування чи жив
кошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

Підпис (спеціальність,
ада, ремесло, яку
роботу виконував)

Байко
карт-рабочий

де роботи (підпри-
ємство, колгосп і т. і.)

Районно-жовтенька

10. Адреса, де постійно жив померлий

м. Охтирка вул. Юмачівна

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Постійно

12. Причина смерті

Хвороба

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

православна

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

Причтом миколайської церкви

16. Прізвище і адреса заявника

Виноград Захар Іванович
Юмачівна м 5

17. Підпис заявника

Виноград

М. П.

Зас. бюро ЗАГС

Охтирська друкарня, з. 175, т. 15x100

Діловод

Кашин

Запис акта про смерть № 8

83

1943

Іванов
Головний

Руденко
Васильович

українець

4 листопада 1948 р

2 місяці

Нак н

Ніска

Охридська друкарня, з. 175, т. 15x100

кн. ¹⁰ ~~ин.~~ Боголюб.

10

200

Y2

16



344 1000 347C

Корна

Discoloring Oak-

2. 11/2

Zasla

Совица

Вафры Шоан

85

1800

азва
випуск з замис
Ген
и

Замисли
Фені са

Зеленого

по мед + вороди

12.13. Spu

uzumda 7000

19450

гирьона

Розница

11 by 12

2. *W. ...*

13/11/37.

Кули Зызов

1
10
11
12
13
14
15
16
17
18

с. 93

Взнос

платона

Заг. 100% 30% 100% 100%

Запис акта про СМЕРТЬ № 10 85

1943

20X1-1943г.

Удво
женина

Нужен

Андреева

Чужина

ног. 1943г.

и.

мощ. 1943г.

ки ки 1943г.

с. Яблун Осиужский бич

полицейский

Воспоминание лехки

Роберт Софрон Кукс с. Яблун

Роберт
Роберт

Запис акта про смерть № 11 86
23/11 Асиужского 1943

Контр
Финка

Антоненко

Михайлович

Фролина

Леоки

1941 г. 21/11

ни

Монти феголи фобот

Книж. Шибемова

с. Абура Ахмедовский фр.
Посмино

Восемьдесят лет

продолжил

Ахмедовский Тарас Федорович
с. Абура

Ахмедовский

Заслуженный работник

Личный

Ахмедовский

Ахмедовский

Зане акта про смерть № 12

4/хл - 43 р.

призване

Мария

пайн.

смерти

ж (мужа жоні)

мав померли

засоби існування

на коні і інші

засоби, яку

виконувала

їх роботи

Руденко
по-батькові

Уванович

Национальскі

14 грудня 1943 року.

16 років

Так ні

низрешити

10. Адреса, де постійно
мав померлий

Скільки часу жив
померлий у місці
реєстрації

Причина смерті

Пред'явлені лікарські
документи про смерть

Якої віри був
померлий

Прізвище і
адреса заставника

Місце заставки

с. Яблунне Охтирського
району Сумської обл.

16 років

Туберкульоз легень

Свідомо про смерть

Руденко Ганна Іванівна
с. Яблунне
Руденко

Зав. бюро ЗАГС Кіровоградської
обл. Дідович Г. А.

Заміс акта про смерть № 13

15 грудня 1943р.

Прізвище

ім'я Максим

Хариненний

по-батькові

Потанович

статус

чоловік

національності

українець

ає смерті

5 грудня 1943 року.

вік (ливого боку)

68 років

мав померлий

дої засоби існуван

чи жив на своїй імуществі

власності, яку

власно виконував

власно робити

Мат

ні

підкресленим

хворів 2 роки

Адреса, де постійно
 неув поміщений
 скільки, часу жив
 поміщений у
 причини смерті
 Представити лікарські
 документи про
 Акт віри, маб
 поміщений
 Прізвисько і
 адреса завідувача
 Підпис завідувача

м. Харків
 вул. Фрунзе №22
 2 роки
 По старості
 слабий серцем
 Захва з'явився
 про смерть
 православної
 Наріжний Федосій
 с. Дбичине
 за негр. Мисарин

Зав Бюро ЗАГС Родина
 Ділова Охана

вирне. Заме акта про смерть №1469

22 грудня 1943р.

Прізвисько
 Иван по-батькові Іванович
 бать чоловік націоналіст українсь
 е смерті 16 грудня 1943 року.

к минуло років Народилося 24 листопада 1943р.

мав поміщений
 а засоби існув.
 Так ні
 підкресленим

м. Київ
 спеціальні
 місце роботи

10. Адреса де поєдн
но не в померенні

Скільки років, часу
жизні померлого
в місці проживання

Прийнята
смерть

Представлені лінійні
свої документи

Акож білих був
померлий

Прізвисько імя
Задвирка

Підпис
Задвирка

с. Авдуги Охтирський район
Сучасної області

3 тижні

Львівська

с. відомості про
смерть №23

Гейверик Наско
Увенова с. Г.

Головний

Зав. БЮРО ЗАГС району
Діловий Шабан

Авдуги

29 грудня 1943р.

Прізвисько

імя Рабериша

імя Іванка

с. смерті

р. (линуло років)

мав померлий
той засоби існував.

інформація (спеціаль-
ність, посада)

лічбе роботи

Зане акція про
смерть №15

Бабозька

по-батькові Павловна

націоналіст українців

2 листопада 1943 року.

линуло 2 роки

Так ні-
підкресленим

немає

немає

Адреса, де по-
стійно жив померлий

Скільки часу, років
жив померлий ^у місці поховання

Причина смерті:

Представити лікар-
ські документи

Якої віри був
померлий

Призвине імені
по-батьківськи

Підпис завісника

с. Яблунне Охтирського
суденської обл.

2 роки

Паралич серця

Лікарс. свідоцтво

про смерть № 25

Батькова Тамара Савенко

Батько

Зав Бюро ЗАГС Корна

Голова

Влас

Яблунне

1943 р.

р.

атака

сикін.

Сирті.

Вісім років

меркий

ої існування

ан. неціанів

касага)

об'єкт

Закне акта про смерть № 16

Бердуча

по-батьківськи Трохимовна

Національна українська

8 вересня 1943 року.

На ухваленні невістки

Камар

Камар

№ Адреса

місце Адреса, де
Скільки років померлий
жив скільки часу померлий
При жив у місці реєстрації
През Присина смерті
скі Предвведені
Якої лікарські
Якої документи
При Якої віки був
Прі померлий
Прізвище імя
Під по-батькові записки
Під Підпис записки

село Яблучне
район Охтирський
область Сумська

по старості дит
Завва порох громад
свідчать про смерть
православної

Гордута Іван

Зав БЮРО ЗАГС Рогова
Ділового
Підпис

С. Шевченко

Штамп

До _____

(назва органу соціального захисту населення)

ПОВІДОМЛЕННЯ

про встановлення батьківства

(назва відділу реєстрації актів громадянського стану)

повідомляє, що до актового запису № _____ від «_____» _____ 200__ р. про народження

(прізвище, ім'я, по батькові дитини)

на підставі _____

(номер та дата запису акта про встановлення батьківства)

унесені відомості про батька.

Раніше матері дитини _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

була видана довідка для пред'явлення органам соціального захисту населення.

Начальник відділу реєстрації
актів громадянського стану

М. П.

Підпис

Вид. № 1533 Путівль вул. Кірова, 40 друкарня з, 4031 т, 3000

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

23 " числа грудня м-ця 1943 р.

(другий примірник)

1	Прізвище	Коломичев			
2	Ім'я	Яков	3	По батькові	Григорьевич
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті	23 " числа грудня місяця 1943 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.)	Колхозник К-3а "Дніпродільськ" К-3 "Дніпродільськ" в Житомирського р-на Сумської області.			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Б-Житомирський	
		село	область	Сумська	
		вулиця	буд. №		

10	Причина смерті	Убий
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	Коломиев с. Шевченко Б. Нисаровского
14	Підпис заявника	
15	Особливі п. значки	

*) 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



В даній книзі пронумеровано та прошито
84 (вісімдесят чотири) аркушів

10 При

Які
ти
і в
но

12 Но
сь
ме
пр
во

13 Пр
са

14 Пі

15 О

Місце ро

Міс



Доповнена такими
заставками: с. Станислав № 1,
с. Лукашівка № 6, с. Стрілецька Рудня № 1,
с. Шевченкове № 1

Засвідчувальний напис справи № 433
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)

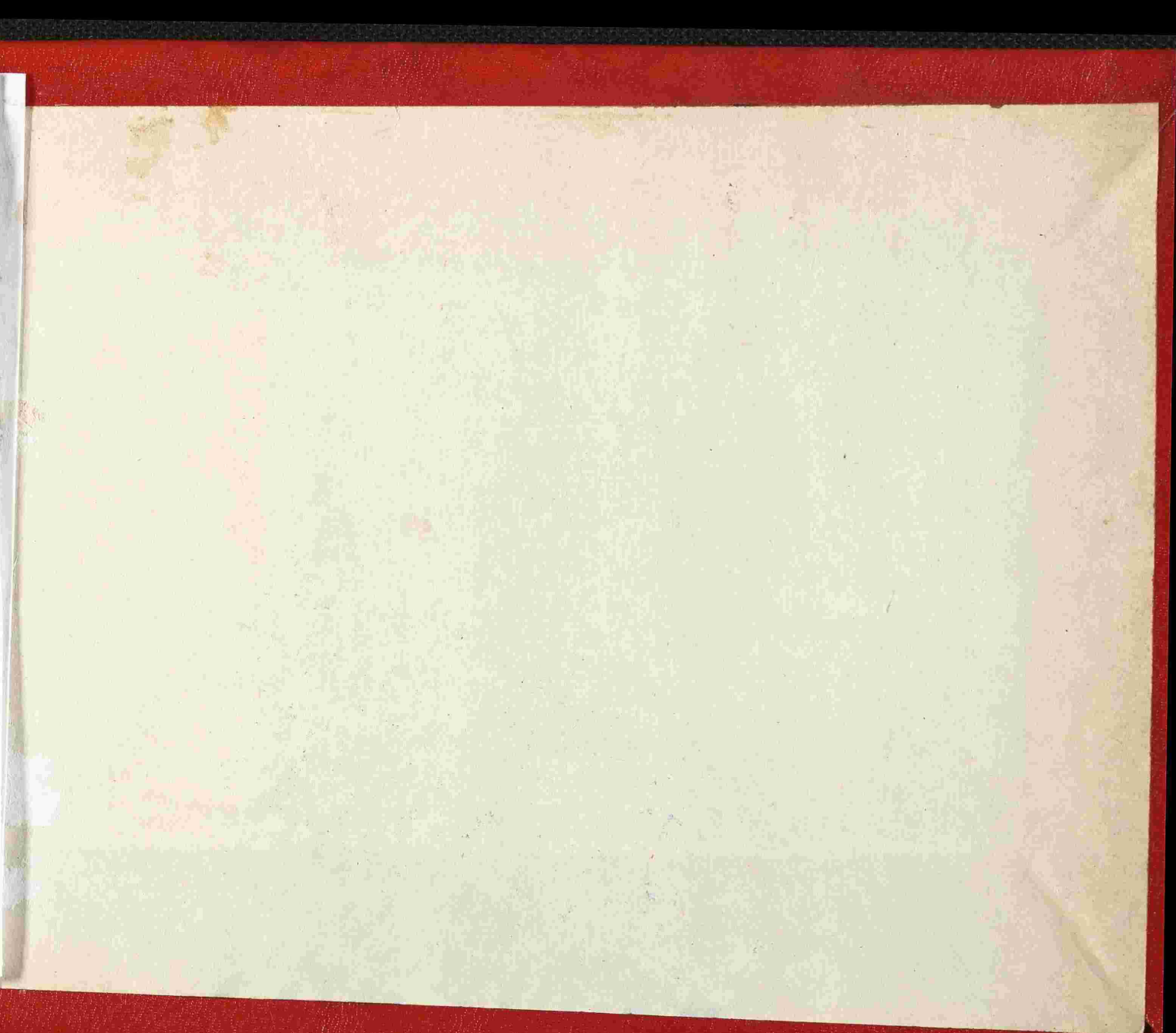
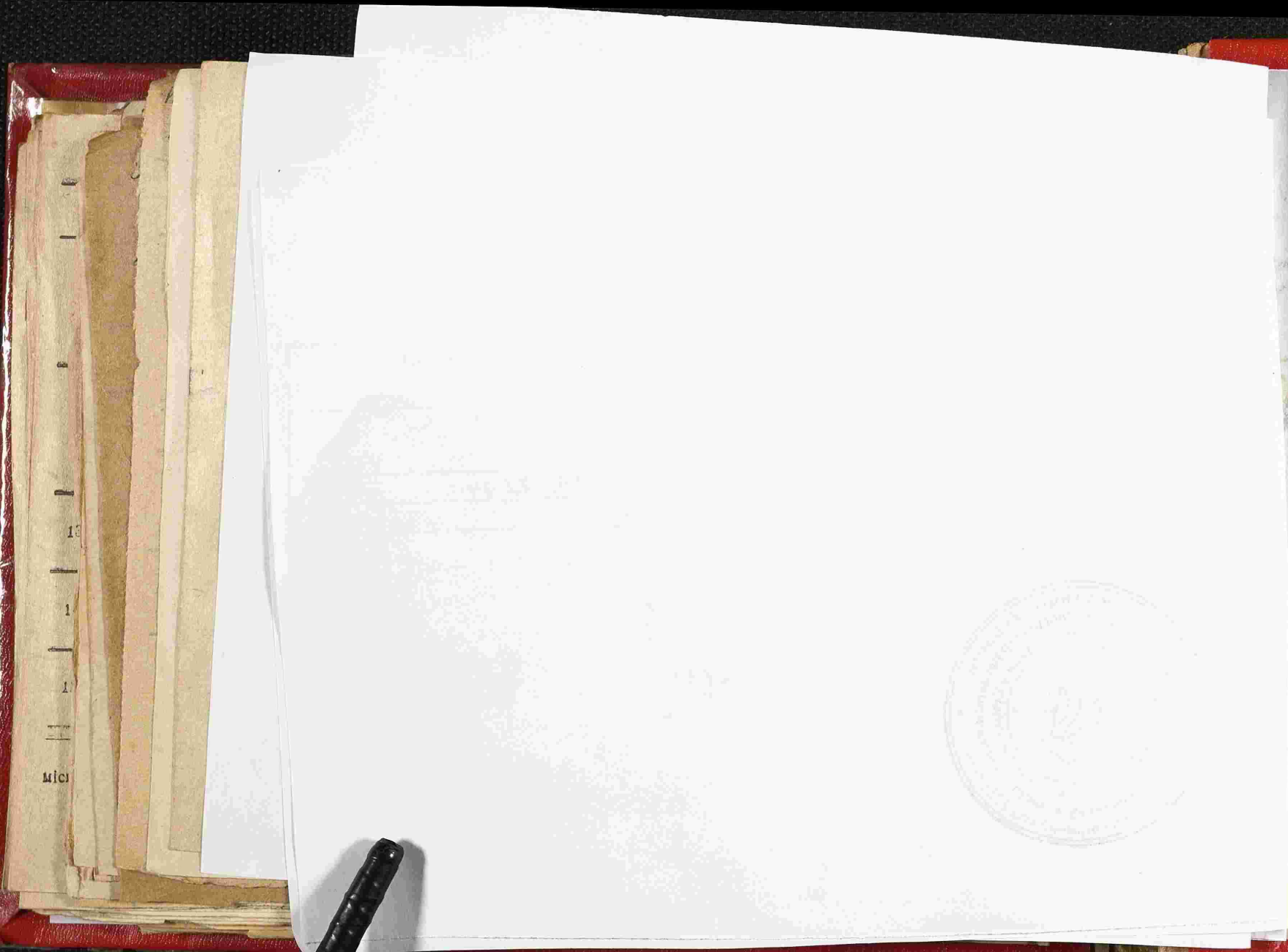
У книзі прошито і пронумеровано 92 (дев'яносто два) аркуші,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші ;

пропущені номери аркушів внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Випралено ім'я померлого	№ 12,
Виправлено по батькові померлого	№ 12, 43
Виправлена дата реєстрації актового запису	№ 6,60,62,66,82
Неповна дата реєстрації актового запису	№ 32,33,36-38,72-74,83

Особливості фізичного стану та формування справи 433	Номери аркушів
1	2
Відсутня гербова печатка	№ 27,66-69, 42, 44
Актовий запис пошкоджено	№ 91



Пис

Вел
Пис
Ябл

16.
31.