

Відділ реєстрації актів цивільного стану
по Глухівському району Глухівського міськрайонного
управління юстиції Сумської області

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
про смерть

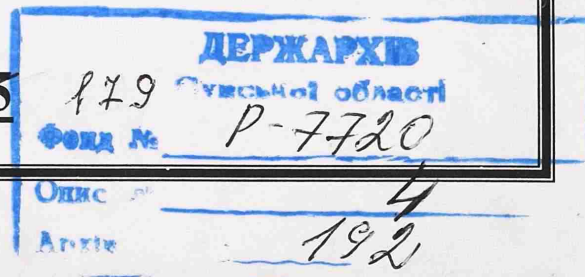
опис № 4
спрва № 192

Розпочато: „07” січня 1941 року
Закінчено: „24” грудня 1941 року
Записи актів

З № — по № —

Кількість аркушів 175

ЗБЕРІГАТИ 75 РОКІВ



З М І С Т

№№ пп	Найменування районів, міст, сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені акти запису цивільного стану	Номери записів з № по №	Номери архівів	Примітка
1.	Глухівський р-н			
	с-ще Червоне	05-05	1-1	№ 1-4-610
	с. Береза	02-34	2-34	№ 1-610
	с. Білокопитове	08-13	35-46	№ 4-610
	с. Тодувка (Береза)	01-04	47-50	
	с. Дукань	02-31	51-80	№ 1-610
	с. Землянка	01-11	81-91	
	с. Катеринівка (Соснівка)	01-01	92-92	
	с. Ковбаски (Шалашки)	01-39	93-131	
	с. Некрасове (Семінівка)	01-04	132-135	
	с. Оболонки	01-01	136-136	
	с. Терешова	01-15	137-152	№ 11x2
	с. Толошкі	01-03	153-155	
	с. Тривілля	01-01	156-156	
	с. Семінівка	01-03	157-159	
	с. Слоут	01-14	160-173	

10	Причини смерті	повешан <i>Номичем</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	копія рішення <i>наряду</i> від 17. XI. 51.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Генгарова Ірина Максимівна</i>
14	Підпис заявника	<i>Генгарова</i>
15	Особливі позначки	<i>восславлено</i>

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

Завідуючий бюро ЗАГС *Генгарова*
м. п. Літовод

область
район
сільрада
міськрада
1941. р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

числа _____ м-ця 19 _____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Богданович</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Олександрович</i>
Стать	5	Національність	<i>українець</i>
Час смерті	„ 4 “ числа <i>лютого</i> місяця 1941. р.		
Вік	Минуло <i>42</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) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Сім'яне господарство</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Компартія „Молотов“</i>		

Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Берега</u>	Район <u>Лухівський</u> область <u>Сумська</u>	УРСР.
12 скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>65</u> місяців		
13 Причина смерті	<u>Згідно довідки від лікаря щодо цього доноситься Тарак</u>		
14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка від фельдшера С. Берега м. Новичин</u> <u>Н. В.</u>		
15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Тарак Сергій</u>		
16 Прізвище і адрес заявника	<u>Турчак Анатолій Федорович</u> <u>С. Берега Лухівського</u> <u>р-на Сумська область</u>		
17 Підпис заявника	<u>Турчак</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
НАЧАЛЬНИК КОМІТЕТУ
РЕЗЕРВНОЇ РАДИ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
РАЙОН
СІЛЬРАДА
10-го 1941

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

№ числа _____ м-ця 19 ____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище району	<u>Бачута</u>		
Ім'я	<u>Тейро</u>	3	По батькові <u>Андреевич</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>17</u> " числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло _____ років	Рік народження	<u>27</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. "молотов"</u>		

Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Берега</u>	Район <u>Луганський</u>	Область <u>ДР. СР.</u>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>9</u> місяців		
Причина смерті	<u>Згідно довіда від лікаря що до цього досягнень</u>		
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довіда від фельдшера С. Берега т. Ковтун К. В.</u>		
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Воспаление легких</u>		
Прізвище і адрес заявника	<u>Батуша Кристиян Іванович С. Берега Лу-</u> <u>хівського р-но Луганської області</u>		
Підпис заявника	<u>Батуша</u>		

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

М.П. Завід. бюро ЗАГС Маш

Діловод Маш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

Прізвище	<u>Ковтун</u>		
Ім'я	<u>Константин</u>	3	По батькові <u>Васильевич</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>12</u> " числа <u>Берега</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>20</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>Колосів. їм. Маматова</u>		

Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Берега</u>	Район <u>Сирієвський</u>	Край <u>УРСР</u>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>20</u> місяців	область <u>Сирієвська</u>	АРСР
Причина смерті	<u>згідно довідки що до цього дадається</u> <u>пошкодження серця</u>		
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка від мед-фельдшера, фельдшаркою</u> <u>Пуніжа С. Берега до цього дадається</u>		
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
Прізвище і адрес заявника	<u>Ковтун Василь Канстантинівич Берега</u>		
Підпис заявника	<u>Ковтун</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Тану

РАЙОННИЙ КОМІТЕТ
Сирієвської області
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

Прізвище району Сирієвської області.	<u>Скавограда</u>		
Ім'я <u>Василий</u>	3	По батькові <u>Павлович</u>	
Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
Час смерті	<u>12</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік <u>17</u> років	Минуло <u>1</u> ріків		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження <u>1</u> числа <u>січня</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	М. П. (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільське Господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Канасі чл. "Маломова"</u>		

На утриманні

1	Адрес, де постійно жив померлий	Істо селище <u>Берега</u>	Район <u>Сумський</u>	Край АРСР <u>УРСР</u>
	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>три</u> місяців <u>2</u> .		
	Причина смерті	<u>Запалення легенів.</u>		
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Хвістка від медікаря с. Берега.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Скаварода Павло Іванович с. Берега</u>		
17	Підпис заявника	<u>Скаварода</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Паша

ОБЛАСНИЙ КОМІТЕТ
РЕЗІДЕНСЬКОЇ
ОБЛАСТІ
Сумський район
сільрада
Берега 1941
сільрада
числа 24 м-ця 19 41 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище району Сумської області.	<u>Грищенко</u>		
Ім'я <u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Панасович</u>	
Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>	
Час смерті	<u>24</u> " числа <u>березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік <u>4 м</u>	Минуло <u>4</u> років	Рік народження <u>25</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</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		На утриманні <u>Сім'я</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сім'я</u> <u>Господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	<u>Колосів ін., Машанова</u>		

Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Берега</u>	Район <u>Сумський</u>	Край <u>УРСР</u>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>43</u> місяців		
Причина смерті	<u>Ганзаєна Качерності</u>		
14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідка від мед-бригади арешного пункту в Берегах</u>		
15 Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16 Прізвище і адрес заявника	<u>Шевчик Марфа Євгенівна в. Берега</u>		
17 Підпис заявника	<u>Шевчик</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Таш

ГОЛОВНИЙ КОМІТЕТ
ОБЛАСТЬ
Сільської Ради район
УСТАТІВ ТРУДЯЩИХ
в Березня 1941

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

№ 9 числа 27 м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище району <u>Сумської області.</u>	<u>Друк'уєнко</u>		
Ім'я <u>Маврен</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>	
Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>	
Час смерті	<u>27</u> " числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>50</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>Сільська Гасподарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Могошова</u>		

Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Берега</i>	Район область <i>Київська</i>	Край АРСР <i>УРСР</i>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>50</i> місяців		
Причина смерті	<i>згідн довідки що до цього додається</i> <i>декомпенсація серця</i>		
Ікі лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка від Київської епідемії</i> <i>теранції. Витруне</i>		
15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16 Прізвище і адрес заявника	<i>Мухомов Григорій Миколайович с. Берега</i>		
17 Підпис заявника	<i>Григорій</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Масен

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

числа

м-ця 19__ р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище району (сільської області)	<i>Мехенів</i>		
Ім'я <i>Василина</i>	3	По батькові <i>Михановича</i>	
Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>	
Час смерті	<i>31</i> " числа <i>березня</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло__ років Рік народження <i>4</i> " числа <i>січня</i> місяця 19 <i>40</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Сільське Господарство</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колгосп ім. "Маломова"</i>		

Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Берега</i>	Район <i>Гусятинський</i> Край <i>УРСР</i> область <i>Гусятинська</i>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>три 2</i> - місяців	
Причина смерті	<i>Запалення легень</i>	
14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідчення від мед-фельдшерського пункту с. Берега</i>	
15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16 Прізвище і адрес заявника	<i>Мелек Микола Миколайович с. Берега.</i>	
17 Підпис заявника	<i>Мелек М. М.</i>	

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС *Гусятин* Діловод *Машу*

59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

м-ця *19* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Глухівського району

Прізвище *Селецька*

Ім'я <i>Петро</i>	3	По батькові <i>Гнатович</i>
Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті	<i>4</i> " числа <i>Квітня</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
Вік <i>3</i>	Минуло <i>—</i> років	
	Рік народження <i>5</i> " числа <i>Квітня</i> місяця 19 <i>41</i> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби	
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Сільське господарство</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колгосп ім. Маломова</i>	

Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Берега</i>	Район <i>Березівський</i>	Край АРСР <i>УРСР</i>
12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <i>4.3</i>		
13 Причина смерті	<i>Запалення легенів</i>		
14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від Березівського окружного мед-пункта призначеного давати</i>		
15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16 Прізвище і адрес заявника	<i>Слепушка Іван Михайлович с. Берега.</i>		
17 Підпис заявника	<i>Слепушка</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАЧАЛЬНИК КОМІТЕТУ
БЕРЕЗІВСЬКОЇ
СУМСЬКОЇ РАДИ
РАЙОН
РАДА
Квітень 1941

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

№ _____ м-ця 19__ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище району Сумської області.	<i>Мамай</i>		
Ім'я <i>Патріка</i>	3	По батькові <i>Володимировна</i>	
Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>	
Час смерті	" <i>5</i> " числа <i>Квітень</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>12</i> років Рік народження " <i>24</i> " числа <i>Березня</i> місяця 19 <i>40</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Сільське Господарство</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колгосп ім. Мамонта</i>		

Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Берега</u>	Район <u>Сумський</u>	Край <u>АРСР</u>
12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>1</u>		
13 Причина смерті	<u>Запалення легень</u>		
14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Відвідка від мед. експертного пункту в. Береги до чого додається</u>		
15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16 Прізвище і адрес заявника	<u>Княхін Вера Іванівна в. Берега</u>		
17 Підпис заявника	<u>Княхін В.И. написана а за неї расписался Митрофан</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАЧАЛЬНИК КОМІТЕТУ
РЕЗІВСЬКІЙ
Сільської Ради
Квітня 1944

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

числа _____ м-ця 19__ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище району <u>Сумської області.</u>	<u>Манжос.</u>		
Ім'я <u>Вера.</u>	3	По батькові	<u>Іванівна</u>
Стать <u>жінка.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	„ <u>5</u> “ числа <u>Квітня</u> місяця 19 <u>44</u> р.		
Вік <u>15</u>	Минуло _____ років		
Рік народження „ <u>7</u> “ числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)			
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	(підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільське господарство.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп „Зер-Терешова“.</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Берега</i>	Район <i>Сумський</i>	Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>6</i>		
13	Причина смерті	<i>Рахітиск</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>за відсутністю лікаря не пред'явлено</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>свідки { Анатолій Садога</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Мандус. Іван. Андреевич</i>		
17	Підпис заявника	<i>Мандус</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Мандус*

ГОЛОВНИЙ КОМІТЕТ
СЕРВІСІВ РАЙОННОЇ РАДИ
ІНТЕРЕСІВ ТРУДЯЩИХСЯ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

числа _____ м-ця 19__ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище району	<i>Степаниха</i>
Ім'я	<i>Анастасія</i>
Стать	<i>Жінка</i>
Час смерті	<i>15</i> числа <i>Квітня</i> місяця 19 <i>41</i> р.
Вік	Минуло <i>12</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	<i>Мав свої засоби</i> (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Садогад</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>М.П. Замаласка І. дистанції Задня сирок</i>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Берега</i>	Район <i>Бердівський</i>	Край АРСР <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>17</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Запам'ятовується</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Завідна від мед. пункту в. Береги</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Свідки трау</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Вашинський Петро Павлович в. Берега</i>		
17	Підпис заявника	<i>Тоашинський</i>		

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

НАБЛЮДАТЕЛЬ КОМІТЕТ
 РЕВІЗІЙСЬКОЇ
 РАДИ ТРУДЯЩИХСЯ
 м. Бердівська
 м. Бердівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

№ *16* " *12* числа *1941* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище району	<i>Саджан</i>
Ім'я	<i>Петро</i>
Стать	<i>чоловік</i>
Час смерті	<i>12</i> " числа <i>12</i> місяця 19 <i>41</i> р.
Вік	Минуло <i>17</i> років
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження <i>24</i> " числа <i>12</i> місяця 19 <i>24</i> р. (Для дітей до 5 років)
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <i>На утриманні</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Сільське господарство</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колгосп "Бердівський"</i>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Берега</i>	Район <i>Душківський</i>	Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>5</i>		
13	Причина смерті	<i>Прийї запалення легень</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарська свідоцтво про смерть від Березівської сесії мед-пункта дочкою додано</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Сасранова Оксана Михайлівна</i> <i>Берега</i>		
17	Підпис заявника	<i>Сасранова</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Григор*

Діловод *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
ЕЗІВСЬКОЇ
льської Ради
АТІ ТРУДЯЩИХ

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

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

Прізвище	<i>Асипенко</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові <i>Гаврилович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті	<i>15</i> " числа <i>Квітень</i> місяця <i>1941</i> р.		
Вік	<i>8</i>	Минуло <i>8</i> років Рік народження <i>14</i> " числа <i>Серпень</i> місяця <i>1940</i> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні <i>(підкреслити)</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Норминірований</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>м. Мастка срабрина №6.</i>		

рес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Берега</u>	Район <u>Купчинський</u>	Край <u>УРСР</u>
12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>3</u>		
13 Причина смерті	<u>Запалення мозку</u>		
14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідоцтво про смерть від мед-смертисельського бюро до цього до дається</u>		
15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16 Прізвище і адрес заявника	<u>Кущняренко Костя Івановна с. Берега</u>		
17 Підпис заявника	<u>Кущняренко</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Маш Діловод Маш

УРСР 41

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кравченко</u>
Ім'я	<u>Наталія</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>12</u> " числа <u>Квітень</u> місяця 19 <u>44</u> р.
Вік	Минуло <u>63</u> 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)	<u>Сільське-Господарство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Моголь</u>

11	Міс, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Берега</u>	Район <u>Сирієвський</u>	Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>63</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Отравлені угар - Кислотой угар</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок від мікроя Мед-фельдшарського-Пундта</u> <u>С. Берега ін. Ковтун К.В.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кравченко Александр Васильевич С. Берега</u>		
17	Підпис заявника	<u>Кравченко</u>		

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

№ 549
6

Числа 19 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище району (сирієвської області)	<u>Берега</u>
Ім'я	<u>Петро</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>19</u> " числа <u>Квітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>11</u> " числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільське Господарство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Молотова</u>

рес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Берега</i>	Район область <i>Вулиця</i>	Край АРСР <i>УРСР</i>
12 Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <i>1</i>		
13 Причина смерті	<i>Запалення серед-уха з нагноєнням</i>		
14 Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	<i>Довідка від сікард мед-фінансового Кундта А. Берега до цього дається</i>		
15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16 Прізвище і адрес заявника	<i>Тимашенко Марія Євгенівна с/Берега</i>		
17 Підпис заявника	<i>Тимашенко</i>		

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

КОМУНАЛЬНИЙ КОМІТЕТ ПРЕЗІДІУМУ Сільської Ради ПУАТІВ ТРУДЯЩИХ <i>Вітківка</i>	область район сільрада міськрада
№ _____	м-ця 19__ р.
Прізвище _____ району Сумської області.	
Ім'я <i>Микола</i>	3 По батькові <i>Павлович</i>
Стать <i>чоловік</i>	5 Національність <i>українець</i>
Час смерті	<i>22</i> " числа <i>Вітківка</i> місяця 19 <i>41</i> р.
Вік	Минуло <i>36</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	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні _____ (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Пілотник</i>
Місце роботи (рід під- приємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Холмост, 7-ударний</i>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

" _____ числа _____ м-ця 19__ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Берега</u>	Район <u>Великобурдський</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>36</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Завідка від лікаря мед-фронтального пункту в. Берега.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Муринко Олександр Вікторович в. Берега</u>		
17	Підпис заявника	<u>Муринко</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Григор

Діловод Григор

59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

а числа _____ м-ця 19__ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище району	<u>Палагуца</u>
Ім'я	<u>Параска</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>26</u> " числа <u>Квітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>68</u> 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)	<u>Сільське Господарство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп им. "Молодого"</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Берега</i>	Район <i>Гусятинський</i>	Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>9 днів</i>		
13	Причина смерті	<i>Кашка Артемівна Всього тіла</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарська свідоцтва про смерть від мед-директора пункту в Берега, до якого надається.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Ручкаїй Олексій Микитович с. Берега.</i>		
17	Підпис заявника	<i>Ручка</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Таш

НАВЧАЛЬНИЙ КОМІТЕТ
РЕЗІВСЬКОЇ

область
район
сільрада
міськрада

1941

Прізвище району

Ім'я *Володимир*

Стать *чоловік*

Час смерті

Вік

Чи мав померлий свої засоби до існування.
Чи жив на кошти іншої особи і кого

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

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

Погребішукій

3 По батькові *Іванович*

5 Національність *українець*

9 " числа *травня* місяця 1941 р.

Минуло *14 днів* років
Рік народження *25* " числа *квітня* місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)

* Мав свої засоби

На утриманні

Сільське Господарство

Колгосп № "Махатова"

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

м-ця 19 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Берега</i>	Район <i>Судненське</i>	Край АРСР <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>53</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Органичне Кардіосклероз</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарська Свідчення про Смерть від Мед. Французького Руху та С. Берд до цього додається.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Суданар Леонтій Антонівна С. Берд</i>		
17	Підпис заявника	<i>Суданар</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод *Маш*

НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
ЗІВСЬКОЇ
льської Ради
район
1947 р.
сілрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *25*

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

Прізвище	<i>Шевченко</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Семенович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті	<i>20</i> " числа <i>травня</i> місяця 19 <i>47</i> р.		
Вік	Минуло <i>1</i> років <i>3</i> місяців <i>22</i> числа <i>січня</i> місяця 19 <i>40</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>тракторист</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Судненської М.Т.С.</i>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Берега</u>	Район <u>Львівський</u>	Край АРСР <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>3</u>		
13	Причина смерті	<u>запалення легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Завідка від Львівської лікарні да цього додається</u>		
	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідки { дружини</u>		
	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Олександр Васильович с. Берега</u>		
17	Підпис заявника	<u>С. Шевченко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Май

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.
м-ця 19__ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище с. Берега	По батькові <u>Тимофеевна</u>
Стать <u>Жінка</u>	5 Національність <u>українка</u>
Час смерті	<u>24</u> " числа <u>травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>—</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження <u>24</u> " числа <u>травня</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	(підкреслити)
	<u>Вільська Господарство</u>
	<u>Колгосп им. «Молотов»</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Берега</u>	Район <u>Березівський</u>	Край АРСР <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>—</u>		
13	Причина смерті	<u>за відсутністю лікарів не установлені</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>за відсутністю лікарів не пред'явлено</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідки { дубовий Мухомор }</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Маврененко Тимарей Васильович с. Берега</u>		
17	Підпис заявника	<u>Маврененко</u>		

Діло померлого утриманець, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких

Завід. бюро ЗАГС Григорук Діловод Григорук

УРСР. НАВЧНИЙ КОМІТЕТ Березівської області район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

Прізвище	<u>Мкаренко</u>
3	По батькові <u>Петровича</u>
5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>30</u> " числа <u>травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>—</u> років <u>8</u>
	Рік народження <u>27</u> " числа <u>вересня</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	На утриманні
Мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>тракторист</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>Березівська машинно-тракторна станція</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Берега</i>	Район <i>Березівський</i>	Край АРСР <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <i>8</i>		
13	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво Березівською мед-санітарською пунктом до цього дається свіжк: там</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>причина смерті записана із військ записки</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Ткаченко Петро Федорович с. Берега</i>		
17	Підпис заявника	<i>Ткач</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Ткач* Діловод *Ткач*

УРСР область *38*
 НАВЧНИЙ КОМІТЕТ
 РЕЗІВСЬКОЇ
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

Червень 1941 р. м-ця 19 *41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Ткач</i>
3	По батькові <i>Сергеевна</i>
5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті	<i>5</i> " числа <i>Червень</i> місяця 19 <i>41</i> р.
Вік	Минуло — років Рік народження <i>3</i> " числа <i>Червень</i> місяця 19 <i>41</i> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Вільна Господарство</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колгосп им. «Малютка»</i>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Берега</i>	Район область <i>Дніпропетровська</i>	Край АРСР <i>Україна</i>	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>2</i> місяців <i>9</i> днів			
13	Причина смерті	<i>(Анорексія) Дистрофія</i>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарський свідоцтво про смерть від мед. факультетського пункту в. Берега</i>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Генер Сергій Євдокимович в. Берега</i>			
17	Підпис заявника	<i>Генер</i>			

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

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

УРСР область *84* **НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР**

ОПРАВНИЙ КОМІТЕТ *6* **РЕЗІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ**

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29.

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

Прізвище	<i>Манжос</i>	
с. Берега.	3	По батькові <i>Александровна</i>
Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті	<i>16</i> " числа <i>Травня</i> місяця 1941 р.	
Вік <i>28</i> років	Минуло <i>19</i> " числа <i>Травня</i> місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Сільське господарство</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колосі "В. Беремана"</i>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Берега</i>	Район <i>Сирічівська</i>	Край АРСР <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>45</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Брашпай-тиф</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Мікарська Свідчення про смерть від 23</i> <i>Лікарська Мікарська Мікарська</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес	<i>Панирша Иван Карнеевич с. Берега</i>		
17	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *31*
8 *березня* 1941 р.

Прізвище

Шевченко

Ім'я

Марія

3

По батькові

Сергеевна

Стать

Жінка

5

Національність

українська

Час смерті

28 числа *березня* місяця 1941 р.

Вік

Минуло *—* років

Рік народження *12* числа *березня* місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування.
Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Канал

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

Колгосп „Маматова“

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Берега</i>	Район <i>Душман</i>	Край АРСР <i>У.Д.С.Д.</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <i>11 год</i>		
13	Причина смерті	<i>за відсутністю лікаря не установлені</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>за відсутністю лікаря не пред'явлено</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Свідки { Іванко Виконенко</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Мевченко Іван Мавсевич с. Берега</i>		
17	Підпис заявника	<i>Мевченко І. М.</i>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графів 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
Завід. бюро ЗАГС *Міхура* Діловод *Мам*

УРСР область *84* НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР *32*
Відділ актів громадянського стану

РЕЗІВСЬКОЇ сільської Ради міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *32.*

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

Прізвище	<i>Мукуненко</i>
Ім'я	<i>Майсія</i>
Стать	<i>Жінка</i>
Час смерті	<i>12</i> " числа <i>липня</i> місяця 19 <i>41</i> р.
Вік	Минуло <i>20</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 На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Учитель Березівської Неповної середньої школи</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Березівська Н.С.Ш. Неповної середньої школи</i>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
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 несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР область
РАЙОН
РЕЗІВСЬКОЇ
Сільської Ради
УСТАВ ТРУДОВИХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33.

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

Прізвище	Репетун		
Ім'я	Іван	3	По батькові
Стать	Чоловік	5	Національність
Час смерті	29 " числа березня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 69 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сімейне господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Калгосп "П. Ударник"		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Берега</i>	Район <i>Сурмівка</i>	Край <i>ДРРР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>69</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>За відсутністю лікаря не установлено</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>За відсутністю лікаря не пред'явлено</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Свідки { Фіреванко Світличенко</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Ретейчук Євдокимів Івановна в.б.</i>		
17	Підпис заявника	<i>Ретейчук</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
область *59*
НАВЧАЮЧИЙ КОМІТЕТ
РЕЗІВСЬКОЇ
сільської Ради
міськрада
АТІВ ТРУДЯЩИХ
Листопада 1947 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *34*

м-ця 19 *47* р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Богданович</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Митрафановна</i>
Стать	Жінка	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті	<i>18</i> " числа <i>листопада</i> місяця 1947 р.		
Вік	Минуло	років	
	Рік народження	<i>26</i> " числа <i>вересня</i> місяця 1940 р.	(Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	(підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Річкове господарство</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колгосп "Мир" Мокатова</i>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Берега</u>	Район <u>Душманна</u>	Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>11</u>	
13	Причина смерті	<u>Запам'януто</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське Свідоцтво про Смерть від Мед-кримінарского пункту в. Берега</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Богданович Свєтослав Григорієвич в. Берега</u>		
17	Підпис заявника	<u>За Криміналом</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Дарин Діловод Том

область 6
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР РСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

3	По батькові	<u>Миколаєвич</u>
5	Національність	<u>українська</u>
<u>18</u> числа <u>листопада</u> місяця 1941 р.		
Минуло _____ років		
Рік народження " <u>18</u> " числа <u>листопада</u> місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)		
Мав свої засоби		На утриманні
(підкреслити)		

Сітенько Володимир
Костів м. Демид

1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Заручин</i>	Район <i>Григорівський</i>	область <i>Львівська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>8</i>		
13	Причина смерті	<i>Синдром</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Мурешко Миколай Р. Заручин</i>		
17	Підпис заявника	<i>Мурешко</i>		

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

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

область *6* НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
район *6* Відділ актів громадянського стану
сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

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

Прізвище	<i>Крихенкова</i>
Ім'я	<i>Адама</i>
Стать	<i>жінка</i>
Час смерті	<i>3</i> числа <i>листопада</i> місяця 19 <i>41</i> р.
Вік	Минуло <i>81</i> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Сільськогосподарська</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колгосп ім. Леніна</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Варушів</i>	Район <i>Харківський</i> область <i>АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>4</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>Старість</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідки { Северин</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Муренко Миколай І. Варушів</i>	
17	Підпис заявника	<i>Муренко</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

2 числа *листопада*

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Ім'я

Стать

Час смерті

Вік

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

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

3

По батькові

5

Національність

16

числа *листопада* місяця 1941 р.

Минуло

75 років

Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

Сидієне Гостодарово

Костов м. Миколай

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>В.Заручине</i>	Район область	Край <i>Львівський</i> АРСР <i>Вулицей</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>75</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Старість</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідки (з Маєрвеса)</i>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Августина Євгена В. Заручине</i>		
17	Підпис заявника	<i>За [підпис]</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район		Відділ актів громадянського стану	
міськрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>5</i>	
число <i>15</i> грудня		м.ця 1941 р.	
Прізвище		<i>Верченко</i>	
Ім'я	<i>Захар</i>	3	По батькові <i>Ільїн</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті	<i>15</i> числа <i>грудня</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>26</i> років		
Рік народження		" " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		<i>орелішар</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу назва)		<i>С. Белемистов Райзградський</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Гуляківське</u> Район <u>Великобукринський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>26</u> місяців
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки { Дідов }</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Верченко Адарія С. Великобукринський</u>
17	Підпис заявника	<u>Верченко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Прізвище	<u>Вуцешко</u>
Ім'я	<u>Євдокія</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>7</u> числа <u>смарта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>43</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження „ <u> </u> “ числа „ <u> </u> “ місяця 19 <u>3 </u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Весільне роздаєство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз им Ленина Великобукринський</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УГРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Заручиний</i>	Район області <i>Луганський</i>	Краї <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>15</i> місяців		
3	Причина смерті	<i>Загрозелена легким</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво вийшло 10.04.1941</i>		
13	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Судовенко Іван І. Заручиний</i>		
17	Підпис заявника	<i>Судовенко</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Судовенко Діловод

84

6

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

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

Прізвище	<i>Киндяченко</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті	<i>21</i> числа <i>марта</i> місяця 1941 р.	
Вік	Минуло <i>38</i> років	
	Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Велике господарство</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колхоз им Ворошилова</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Белогород</u>	Район область <u>Луганський</u>	Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>37</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки { [підписи] }</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кіндіющенко</u>		
17	Підпис заявника	<u>Кіндіющенко</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС С. М. Дідов

84

6

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

Прізвище	<u>А. Куценко</u>	
Ім'я	3	По батькові <u>Тришарев</u>
Стать	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>" 2 " числа смерті</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
Вік	Минуло <u>16</u> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>" 16 " числа серпня</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Велике господарство Косаков м.п. Леніна</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Заручин</i>	Район область	Край <i>Львівський</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років - місяців <i>1</i>		
13	Причина смерті	<i>Детекція</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідки { [підписи] }</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Скумська Анна І. Заручинська</i>		
17	Підпис заявника	<i>[підпис]</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Відділ Ціловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

числа *28* *Березня* м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гросинов</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Гросинович</i>
Стать	5	Національність <i>русска</i>
Час смерті	<i>28</i> числа <i>березня</i> місяця 1941 р.	
Вік	Минуло <i>64</i> років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Кравецький</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Заручинський м'ясницький завод</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дзуровели</u> Район <u>Великотурків</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Сучиселів</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>43</u> місяців
13	Причина смерті	<u>пересилька</u> <u>Вашеновичення</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка вдова ош</u> <u>8/Е-412.</u> <u>Свідки: Мухомор</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лукашова Євросим</u>
17	Підпис заявника	<u>Лукашова</u>

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

18
6

область
район
сілрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

числа 20 листопада м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Крикуля</u>
Ім'я	<u>Миколай</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>12</u> років
Рік народження	<u>19</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>37</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Велике господарство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колегоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп им. Воровского Бахматівського</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Біла Церква</u> Район <u>Гуляй</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>область</u> <u>АРСР</u> <u>Сучасний</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>Детские</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки {</u> <u>Жуковський</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Брикуня Матвій С. Белимизин</u>
	Підпис заявника	<u>Брикуня</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Білоцерківський Діловод МП

область 6
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

Прізвище	<u>Осгейнши</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>6</u> числа <u>10</u> місяця <u>1941</u> р.
Вік	Минуло <u>63</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа „ <u> </u> “ місяця <u>193</u> 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 виконує)	<u>Весьма незначительное</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кослов иш. Лемин</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Горьківський</u> Район <u>Зарудьке</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Зарудьке</u> область <u>Сусловський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>63</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>хвістя мелодна</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки { Туче</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Осгейник Зарудький Бєлгородський</u>
17	Підпис заявника	<u>Осгейник</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Семідович Діловод

Василь

область _____
район _____
сільрада _____
міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

Прізвище	<u>Туча</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>чоловічий</u>
Час смерті	„ <u>2</u> „ числа <u>шоста</u> місяця 1941 р.
Вік	Минуло _____ років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження „ <u>4</u> „ числа <u>вересня</u> 1940 р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. т. колгоспу д.)	<u>Масерер</u> <u>Косляка м.с. Воронинська Бєлгородська</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Тетраховичі</u> Район <u>Великомиря</u> область <u>Волинська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Травма при легкому</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: { [підпис] [підпис]</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Пішур Франц С. Великомирський</u>
17	Підпис заявника	<u>[підпис]</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Великомиря Діловод [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

7 серпня 1941

Прізвище	<u>Василюк</u>		
Ім'я	<u>Роман</u>	3	По батькові <u>Алексійович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 серпня 1941 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>8 літ</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Народно-Військовий</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Годуновка</i>	Район <i>Судилевка</i> область <i>Судилевка</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>86.</i>		
12	Причина смерті	<i>за отруєння внаслідок вжиття отруєних продуктів харчування</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Мовчан Дмитро Іванович Мовчан</i> <i>Мовчан Іван Євдокимович Мовчан</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Савлов Гаврило Романович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Савлов</i>		

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

М. П.

числа *10* м-ця 193*1* р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Зорин*

Судилевської області
Судилевський район
Годуновка
М. Ш.

28/IV 41
28 апреля 1941

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Асютиненко</i>		
Ім'я	<i>Захар</i>	3	По батькові <i>Григорович</i>
Стать	<i>Чоловик</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 апреля 1941 го года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки <i>67</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ухоходник Кошарти Чубіда</i> <i>Сельское хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Кошарти Чубіда в Годуновки</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Годуновка</u> селище	Район <u>Гутицький</u> область <u>Вориської</u>	Край <u>Укр.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67 років</u>		
12	Причина смерті	<u>ст. старості</u>		
13	Представлені лікарські документи про смерть	<u>Касковенко Михайло Іванович</u> <u>Гордієнко Михайло Іванович</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Асипенко Федор Захарович</u> <u>де</u>		
16	Підпис заявника	<u>Асипенко</u>		

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС Мих Діловод Захар

числа 28 м-ця 1931 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Максименко</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Михайловна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 марца 1941 го года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>85</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільское хозяйство редуктор колхозника</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>б. Годуновка колхоз Намиди Мита</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Годунівка</i>	Район область <i>Хмельницький Сумський</i>	Край АСРР <i>У</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>85 років</i>		
12	Причина смерті	<i>він сім'яровий</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>Забитий Забитий Миротворення Забитий</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Забитарева Івановна Івановна с. Годунівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>✓ Забитарева</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа *15* жовт. 1941 р.

Діловод

Забитарева

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *у*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Сільської Ради
Трудовитих

15 жовт. 1941 р.

№

с. Годунівка,
Глухівського району
Сумської області

Прізвище

Кузай

Ім'я *Андрей*

Вік *3*

По батькові *Михайлович*

Стать *чоловік*

5

Національність *українець*

Час смерті (число, місяць, рік)

15 жовт. 1941 года

Вік (минуло років)

3

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

нагороджений сільським господарством

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

колхоз Гасенітівський

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Годуновка</i>	Район <i>Гусятинський</i>	Край <i>У</i>
			область <i>Східноукраїнська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>близько 15 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>по болізни</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>Бригада</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Куцай Михайло Андрійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Куцай</i>		

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

М. П. *Засвід. бюро ЗАГС. 18-4-1988 р.*

Діловод *Засвід.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце	<i>Гусятинський район</i>		
Вік	<i>3</i>	По батькові	<i>Степанович</i>
Национальність	<i>Українець</i>	Вік смерті (число, місяць, рік)	<i>3 лютого 1941 року</i>
Вік (минуло років)	<i>5</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: <i>22</i> числа <i>1935</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Селянин</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Прогрес"</i>		

59

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дунаїв</i>	Район область <i>Хмельницька</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свідки з громади ф.б.д.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Меленко Стіслав Семенович Дунаївський ф.б.д.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Стоша</i>		

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

М. П.

числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

Для ЦУНГО

(другий примірник)

Вік (минуло років)	3	По батькові	<i>Мухомов</i>
Национальність	5		<i>Павловна</i>
Час смерті (число, місяць, рік)			<i>Українська</i>
Вік (минуло років)			<i>5 січня 1941 року</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			<i>Семський заводський</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			<i>Колгосп ім. Досвітницького</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дунаїв</i>	Район область <i>Гулявська</i> <i>Сумська</i>	Крії АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Парок серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Дунаївська Медсанбулоторіа</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мухоморіх Прохор Якимович Гулявська Луцька</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мухоморіх</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Мухоморіх*

числа *1* м-ця 193 *р.* *Діловод ар Бодрих*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце проживання померлого		<i>Покладенко</i>	
3	По батькові	<i>Петасович</i>	
5	Національність	<i>Українська</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>7 Січня 1941 року</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: числа _____ місяця _____ роки <i>82 років</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Допомогова</i>	
Ім'я роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Всебі в банці</i>	

84

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Крії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 років.		
12	Причина смерті	на старості років		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Свідки: { Лукиш, Давиденко		
15	Прізвище і адрес заявника	Давиденко Дмитро Михайлович с. Дир хутор сучасний		
16	Підпис заявника	Давиденко		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я		3	По батькові	Горжун
Прізвище		5	Національність	Українська
Вік смерті (число, місяць, рік)		9 січня 1941 року		
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Посада (спеціальність, посада, ремесло)		Сільськогосподарська		
Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Робота в колгоспі		

56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого	Цишка		
Прізвище	3	По батькові	Григорівна
Вік	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	11 січня 1941 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Держгосподарство Радгосп Прогрес		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дунаїв	Район область Сумська	Кріп АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 днів			
12	Причина смерті	Віра серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Дунаївський мед амбулаторією			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Григорієв Григорій Іванович С. Верієв Сибірський			
16	Підпис заявника	Григорієв			

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

М. П.

числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Григорієв

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дунаївці</i>	Район область <i>Київська</i>	Крії АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>62 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>постарілої</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Дунаївсько Медична дільниця</i>		
14	Особливі позначки	<i>немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорій Григорійович С. Дунаївський</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григорій</i>		

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

М. П.

числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Монроменко</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Андрійович</i>
Вік	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 січня 1941 рік</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>74</i> <i>років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільсько господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Договірний Кооператив</i>		

24

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дунаїв</i>	Район область <i>Галицький</i> <i>Сучасна</i>	Крії АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>74 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Совідки { п'ять } ф. 100</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Олександр Іванович Свєтлов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Олександр</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 57.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Монісе</i>		
По батькові	<i>Іванович</i>		
Вік	3	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 січня 1941 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився <i>8 числа</i> місяця <i>XX</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>—</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Врогів</i>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ханко		3	По батькові	Петровна
Минко		5	Національність	Українська
смерті (число, місяць, рік)		26 січня 1941 рр.		
(минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
мав померлий свої до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
ття (спеціальність, посада, ремесло)		Сільське господарство		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Донаска дрова. Кооп. підприємств.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Ініціалів			
12	Причина смерті	Варотів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Дунаєвський Медаль Братів			
14	Особливі позначки	Німа			
15	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Василь Миколайович С. Директор			
16	Підпис заявника	Василь			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р. Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дунаїв</i>	Район <i>Зимівський</i>	Край <i>Зимівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>49 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>похворів на рак серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Дунаївського медобслуговування</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідомий</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пішак Григорій Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григорій Іванович Пішак</i>		

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

М. П. *Зимівський район*

Завід. бюро ЗАГС *М. П.*

м-ця 193 *р.*

Діловод *ор. Богдан*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Пішак</i>	
Ім'я	По батькові	<i>Іван</i>	
Вік	Национальність	<i>Українець</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 лютого 1941</i>		
Вік (минуло років).	<i>47 років.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Прогрес</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дунаїв</i>	Район область <i>Мукавська Сербська</i>	Крії АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>47 років</i>			
12	Причина смерті	<i>хвороба</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Смисловського Миколая</i>			
14	Особливі позначки	<i>немає</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гумен Тарас Іванович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Кумен</i>			

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Міжурин Діловод *Ф. Бабур*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Сторженко</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Іванович</i>
Вік	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 Лютого 1941</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>лютого</i> місяця <i>1939</i> роки <i>в роки</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Колгосп Грохрес</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гунаск</i>	Район область <i>Черкавська</i>	Кріт АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Хронічний</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Воспалител. Меченов.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Гунаського Медсанбюлетеня</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Старченко Олена Говдальна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Старченко</i>		



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

М. П. "числа" *Завід. бюро ЗАГС* м-ця 193 р. *Мікулич* Діловод *Ф. Богдан*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР *62*
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище <i>Николовська</i>	
<i>Валентина</i>	3 По батькові <i>Євдокимовна</i>
<i>Микола</i>	5 Національність <i>Українська</i>
Вік смерті (число, місяць, рік)	
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>14 лютого 1941 року</i> числа <i>1</i> місяця <i>1940</i> року
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	
спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сільське господарство</i> <i>каменярство</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Кріп
		Дунаїв	Зухомський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
		1 місяць		
12	Причина смерті			
		Воспаление легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Свідки { Бодрик Дунаїв		
15	Прізвище і адрес заявника	Миколоженко Анатолій Євдокимович Х. Сучасний		
16	Підпис заявника	Миколоженко		

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

м-ця 193 ____ р.

Діловод: Бодрик

УРСР

НИКОЛАЙСЬКИЙ КОМІТЕТ

ДУНАЙСЬКОЇ

М. Ш. _____

Март 194 ____

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР. 65

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце	Богданок
Категорія	3 По батькові
Вік	5
Национальність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	6 Марта 1941 року
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Врохте.

59

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дунаїв</i>	Район <i>Захарівський</i>	Крії <i>Смеська</i>	Крії АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті					
12	Причина смерті	<i>50 років</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Воспаление Легенів</i>				
14	Особливі позначки	<i>На Свідки { Маша -</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Непо { Маша</i>				
16	Підпис заявника	<i>Баженок Анатолій Григорович С Дунаїв Захарівський</i>				



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Міжурі Діловод *Божин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого		<i>Лобис</i>	
Вік (минуло років)	3	По батькові	<i>Федоровна</i>
Национальність	5	Українська	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 Березня 1941</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <i>60 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Допомогосподарка</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в себе дома</i>		

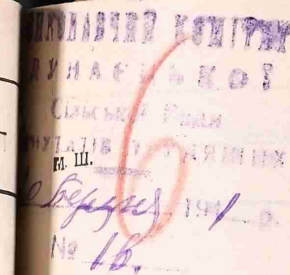
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Дунош	Супеська	ТФС
12	Причина смерті	60 років		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	по старості		
14	Особливі позначки	Свідки Мобач		
15	Прізвище і адрес заявника	Лобач		
16	Підпис заявника	Лобач		



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

М. П. "числа" м-ця 193 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я	3	По батькові	Старченко
Вік (минуло років)	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	20 Марта 1941		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Прогрес		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дунаїв</i>	Район <i>Гулявська</i>	Край <i>Сумський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
12	Причина смерті	<i>70 років.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>по старості</i>			
14	Особливі позначки	<i>Свідки { Стороженко</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стороженко Микола Іванович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Стороженко</i>			

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

Завід. бюро ЗАГС *Міжурно* Діловод *Ф. Бобур*

м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Андрійченко</i>	
<i>Микола</i>	3 По батькові <i>Семеновна</i>
<i>Микола</i>	5 Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 Березня 1941 року</i>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки <i>12 років.</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні <i>Німає</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Леніна</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дукань</i>	Район <i>Гукавське</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Сукска</i>		
12	Причина смерті	<i>18 років</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>непредставлено з огляду на вік</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки { <i>Легенд</i> }</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Матеха</i>		
16	Підпис заявника	<i>Омельян Микитович Сукань</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Міхрич* Діловод *Ор Богдан*

числа *18* м-ця 193 *р.*

НАЦІОНАЛЬНИЙ КОМІТЕТ
УНІАЕСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
ПРАЦІ ТРУДЯЩИХ
1941
№ 18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Дружок</i>	
<i>Александр</i>	3 По батькові <i>Максимович</i>
<i>Чорний</i>	5 Національність <i>Українець</i>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>13 років</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>
Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Трудов.</i>

26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дунаїв.</i>	Район область <i>Луганська</i>	Крії АССР <i>ЛАСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>33 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Луганської лікарні.</i>		
14	Особливі позначки	<i>мем.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дручок Мотрона Степановича</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дручок</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
"....." числа м-ця 193 р.

Міжурин
Діловод *ор. Богдан*

УРСР
ОПРАВЧИЙ КОМІТЕТ
ЛУГАНСЬКОЇ
НАРОДНОЇ РЕСПУБЛІКИ
ШКОЛИ РАДИ
УСТАВ ТРУДЯЩИХ

Архив 1941 р.
№ 19

с. Дунаїв.
Луганського району
Луганської області.

Марія

Минко
смерті (число, місяць, рік)

рок (минуло років).

мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи

вжиття (спеціальність, посада, ремесло)

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

6
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

Дворник

3 По батькові *Александровича*

5 Національність *Українець*

9 *Архив* 1941 року
роки *1940 рік.*

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Сільське господарство
колгосп Прогрес.

59

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гусятин</i>	Район <i>Гусятинський</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>однієї рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление почек.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Гусятинського Мед. лікаря</i>		
14	Особливі позначки	<i>немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григоренко Марія Козьминична</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григоренко</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.
М. Курич
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Константин</i>	3	По батькові	<i>Александрович</i>
<i>Голован</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
смерті (число, місяць, рік)	<i>18 квітня 1941 року</i>		
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>80 років.</i>		
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
підприємства (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Прогрес.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дунаїв</i>	Район <i>Гулявський</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>80 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>костарств. факт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Дунаївського Медсанбюлетеню</i>		
14	Особливі позначки	<i>Меню</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дружок Сидор Константинович С. Дружок</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дружок</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Дунаїв</i>		<i>Дунаїв</i>	
<i>Софія</i>	3	По батькові	<i>Молельно</i>
<i>Минку</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Смерті (число, місяць, рік)	<i>19. Квітня 1941 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>12</i> місяця <i>1941</i> року		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Шлях до Соціалізму</i>		

80

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дунаїв</i>	Район область <i>Дунаївська</i>	Крії АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>тільки всього 2.5 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>асфіксія. пухлики</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Одна з них Акушерський протокол</i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рубановська Агенія Александрівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Рубановська</i>		

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

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

НАВАЧІЙ КОМІТЕТ
НАЕЦЬКОЇ
РАДИ
Ш. ТРУДЯЩИХ

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22.*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце проживання померлого		<i>Дунаїв</i>	
3	По батькові	<i>Михайлівна</i>	
5	Національність	<i>Українська</i>	
Вік (минуло років)		<i>24 квітня 1941 року</i>	
Вік (минуло років)		<i>10 років</i>	
Має свої засоби (підкреслити)		На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Сільське господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Колгосп Прогрес.</i>	

16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубна</i>	Район область <i>Львівська</i>	Крії АСРР <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Інфекційний менінгіт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Гулявська</i>		
14	Особливі позначки	<i>Клишків</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Немає</i>		
16	Підпис заявника	<i>Земляк</i>		



* Якщо померлий

утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий б

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Міжур

Діловод

Бобровица

НАЦІОНАЛЬНИЙ КОМІТЕТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Львівської області
Дубнівського селища

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<i>Бобровица</i>		<i>Бобровица</i>	
<i>Бобровица</i>	3	По батькові	<i>Бобровица</i>
<i>Минко</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
Смерті (число, місяць, рік)	<i>Мравець 5-го дня 1941 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>травня</i> роки <i>1939</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Мравець</i>		

27

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Крп
		Дунгове	Глухівський	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		Сирська	
12	Причина смерті	3 роки		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Туберкульозний	Менингит.	
14	Особливі позначки	Глухівського	Мікаричів.	
15	Прізвище і адрес заявника	немає		
16	Підпис заявника	Бобровицький	Марія	Степанович



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник) Для ЦУНГО

с. Дунгове,			
Глухівського району			
Глухівської області.			
Григорій	3	По батькові	Денисов
Головний	5	Національність	Українська
числа смерті (число, місяць, рік)	12 травня 1941 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа лютого роки 1939 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Глобес		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дунаїв</i>	Район <i>Глухівський</i>	Крп <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>тотал. кохання</i>		
14	Особливі позначки	<i>Дунаївського медоблпторієто</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лисенко Денис</i>		
16	Гідніс заявника	<i>Васильов С. Дунаєв Глухівський</i>		



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий б

Завід. бюро ЗАГС *М. П.*

м-ця 193 р. *М. П.*

Діловод *С. П. Бодунов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *25*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого		<i>Иван</i>	
3	По батькові	<i>Иванович</i>	
5	Національність	<i>Українська</i>	
Вік (число, місяць, рік)		<i>14 років 1941 рік</i>	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		<i>16 числа лютого</i>	
Має свої засоби		На утриманні	
(підкреслити)			
Посада, ремесло		<i>Сільське господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Колгосп Глухівський</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дунаїв</i>	Район <i>Зухомиско</i>	Крї АССР <i>Сумський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одні рік и 2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба серця. Не устаткована до отруєння брані</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Дунаївсько-мед. лікарня. Свідоцтво: Бодрик</i>		
14	Особливі позначки	<i>німа</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зимого Іван Григорович. С. Дунаїв зухомиско</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Н. Зимого</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

М. Н. Зимого
Діловод *ар. Бодрик*

НАРОДНИЙ КОМПЕТЕНТ
НА СІЛЬСЬКОЇ
РАДИ
ТРУДЯЩИХ

6

НАРОДНИЙ КОМПЕТЕНТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *26*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце проживання померлого		<i>Зухомиско</i>	
3	По батькові	<i>Дмитров</i>	
5	Національність	<i>Українська</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>1 червня 1941 року</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>серпня</i> місяця роки <i>1940 року</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби ☐ На утриманні ☐ (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Сільське господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Колгосп "Прогрес"</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дунаїв</i>	Район область <i>Хмельницька</i>	Крп АССР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>токсич. інтоксикація</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Дунаївсько-мед. лікарня</i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дружок Вінодора Василь.</i>		
16	Підпис заявника	<i>ф. Бодрик</i>		

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

М. П. *Дунаївський район*

числа *10* м-ця 193 *р.* Завід. бюро ЗАГС *Дігловод с/р Бодрик*

НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
НА СЕЦЬКОЇ
РАДИ
ТРУДЯЩИХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце проживання померлого		<i>Дунаїв, Дунаївський район, Дунаївська область.</i>	
Ім'я	Тайчук	3	По батькові <i>Іванович</i>
Вік	<i>Тайчук</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 червня 1941 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>числа 9 місяця 1940 року</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>Немає</i> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сімейне господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Прогрес</i>		

52

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дунаїв</i>	Район <i>Дунаївський</i>	Край <i>СРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Механізм</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Дунаївське мед. отбачення</i>		
14	Особливі позначки	<i>немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тайдер Іван Григорійович с Дунаїв</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тайдер</i>		

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

М. П. _____

числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС *Мікурт* Діловод *ар. Богдан*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Муженко</i>			
<i>Петро</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
<i>Холовак</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 червня 1941 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>68 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Вільне"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Дукати	Район Сумський	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 років.		
12	Причина смерті	Міокардит		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Артеріосклероз, СВД		
14	Особливі позначки	Дунайського		
15	Прізвище і адрес заявника	Міна		
16	Підпис заявника	Мащенко		



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

М. П. _____

числа _____

Завід. бюро ЗАГС _____

м-ця 193 р. _____

Діловод _____

6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	3	По батькові	Друток
Пілі	5	Національність	Українська
Чоловік	24 червня 1941 року		
Вік (минуло років)	49 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Прогрес		

26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Дунаєць	Сучавська область	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
		49 років		
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Дунаєцького Медсанбюро		
14	Особливі позначки	немає		
15	Прізвище і адрес заявника	Товар. Митрон Григорович С. Дунаєць		
16	Підпис заявника	Товар.		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П. _____

числа _____ м-ця 193 ____ р.

Завід. бюро ЗАГС _____

Діловод _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище померлого	Оршечко		
Ім'я	3	По батькові	Андреевич
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	22 червня 1941 року		
Вік (минуло років)	59 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Прогрес		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Крі
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Дунаїв	область	Сумська
12	Причина смерті	Міогардін	69 років	Судков
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Старченка	Слободя	
14	Особливі позначки	Дунаївської медсанбюро	Немає	
15	Прізвище і адрес заявника	Старченко	Алексей	Трембля С. Юрій
16	Підпис заявника	Старченко		



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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

м-ця 193 р. _____

Діловод _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник) Для ЦУНГО

Позняк	
Улана	3 По батькові
Микко	5 Національність
Українка	
Смерть (число, місяць, рік)	Мирна 16-го дня 1941 року
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки
Має свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Прогрес.

45

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Землянка</u> Район <u>Гуляківський</u> селище <u>Синькове</u> область <u>Синьківська</u>	Країна <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>	
12	Причина смерті	<u>від авороби 15/10.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет.</u>	
14	Особливі позначки	<u>в відомостях</u> { <u>1. впродовж</u> <u>2. Рішенням</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Землянка Тогомир Харитимович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Зв Рішенням</u>	

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод Григор'янська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

(другий примірник) Для ЦУНГО

с. Землянка, <u>Науменко</u>			
3	По батькові	<u>Михайлович</u>	
5	Національність	<u>Українець.</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>1 січня 1941 року.</u>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>6.</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>сільське господарство</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		<u>капгосп Камунаро.</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Землянка</u> Район <u>Гуляківський</u> с/пос. <u>Сурієвське</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 років.</u>
12	Причина смерті	<u>хронічна хвороба на серцево-судинну систему</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає.</u>
14	Особливі позначки	<u>Ввідріж. 1. На шийці 2. На грудях</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Землянка Наумченко Іван Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Наумченко</u>

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод Штанура

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

83

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНГО.

№ 3 1941 р.

с. Землянка

Рибалко

Микола 3 По батькові Федосієвич

Голов'як 5 Національність Українець.

Час смерті (число, місяць, рік) 3 січня 1941 року.

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа листопада роки 1933 місяця

Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи

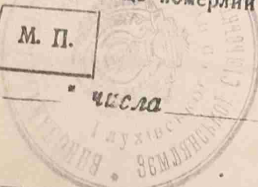
Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.) колгосп колмунар.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Землянка</u> селище	Район <u>Гуцулівський</u> область <u>Сучавська</u>	Країна <u>УРСР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>			
12	Причина смерті	<u>воспаление легких</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>представлено</u>			
14	Особливі позначки	<u>Свідки: Битиш</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Землянка Рибаківська Георгій Дмитрович</u>			
16	Підпис заявника	<u>Рибаківська</u>			

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС
к-ця 193 р.

Діловод Михайло

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

84

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце проживання померлого	<u>Землянка, Гуцулівського району, Сучавської області</u>		
Вік	<u>3</u>	По батькові	<u>Опанасович</u>
Голова	<u>5</u>	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Чеснє 1941 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>80 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>капост м. Ввердлова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Землянка</u> селище	Район <u>Гуляківський</u> область <u>Сєвєрського</u>	Країна <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 років в.</u>		
12	Причина смерті	<u>в старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніт</u>		
14	Особливі позначки	<u>Бвідіти } з'ясувати</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Землянке Бірик Метрo Храмови</u>		
16	Підпис заявника	<u>Бірик</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 193 р.

Діловод Мішук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце проживання померлого району		<u>Мандриків</u>	
Вік	3	По батькові	<u>Андреевич</u>
Національність	5	Українська	
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 січня 1941 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>березня</u> місяця <u>1936</u> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспсу (т. д.)	<u>когоспс Камунар</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Землянке</u> селище	Район <u>Буковський</u> область <u>Сучаска</u>	Край <u>УСРР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>			
12	Причина смерті	<u>от ервороби, кір.</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено</u>			
14	Особливі позначки	<u>свідки: Бити</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Землянке Мандрико Миколай Адрован</u>			
16	Підпис заявника	<u>Мандрико</u>			



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод Мандрико

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

86

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>Басанець</u>	
<u>Ольга</u>	3 По батькові <u>Коршун</u>
<u>Хіжка</u>	5 Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 січня 1941 року.</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>березня</u> <u>1934</u> роки <u>1934.</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>каменюк</u>
Інше роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>м. Крайовець Дор-одер.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Землянка</u>	Район область <u>Дунавський</u> <u>Серпська</u>	Край УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Корь</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>бвідом { з. Гасанець</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Землянка Гасанець Микола</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гасанець</u>		

*) Якщо померлий утрималець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П. Землянка

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод Гасанець

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>Чубун</u>	
<u>Землянка</u>	3 По батькові <u>Бешенов</u>
5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 січня 1941 року</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>січня</u> роки <u>1939.</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Зав'язтя (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>
Інше роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Колгосп Камунаря.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Землянка</u>	Район <u>Гуляківський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 років</u>		
12	Причина смерті	<u>звроба "Кір."</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Неті.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки { З. Грес Білошук</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Землянка Чубун Семен Петрович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Чубун</u>		

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод Гайдаш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 6 1941 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

(другий примірник) Для ЦУНГО

<u>Землянка</u>		<u>Гуляківський</u>	
<u>Надсвідок</u>	<u>3</u>	По батькові	<u>Киріловна</u>
<u>Землянка</u>	<u>5</u>	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 січня 1941 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>6 років.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>каганат м. Свердлове.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Землянка</i> селище	Район <i>Гуляківський</i> область <i>Синьківська</i>	Край <i>Львівський</i> ЗСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>в роки в.</i>		
12	Причина смерті	<i>востаннєго легкого</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено свідоцтва</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Землянка Гутанка, Кирило Степанов.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кирило</i>		

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

М. П. *Землянка*
числа *19* Засід. бюро ЗАГС
м-ця 193 *р.*

Діловод *Кирило*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

89

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
Вік (минуло років)	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 січня 1941 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>березня</i> року <i>1938</i> .		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>сільське господарство</i> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Колгосп Кошунаре.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Землянка</u>	Район <u>Муковський</u>	Край <u>ЛСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки.</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німає. Немає жодних свідчень, не усталено.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Відомі з карт. Зусун</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Землянка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Назаренко Іван Петрович</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод Клишинець

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<u>Валентина</u>	Вік	<u>3</u>	По батькові	<u>Городишова</u>
Піде	<u>Жінка</u>	Національність	<u>Українська</u>		
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 січня 1941 року</u>				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>серпня</u> року <u>1939</u> .				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)				
Заявця (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Доннок</u>				
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Кантон м. Дмитрове</u>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Землянка</i>	Район <i>Гуляківський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Нест. Кор.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нест.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Обидві. Л. З. Чуті Сердце</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Землянке</i>		
16	Підпис заявника	<i>Березний Євхим Ігнатович</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11.*

(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Евхим.</i>	
<i>Олександр</i>	3 По батькові <i>Бавелевич</i>
<i>Соловєв</i>	5 Національність <i>Українець</i>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<i>16 січня 1941 року</i>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5 числа грудня 1936.</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство.</i>
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>колгосп им. Свердлова.</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Землянка</u> селище	Район <u>Гуртовський</u> область <u>Середня</u>	Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>корь</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>бвідки { 1. Ризик 2. Серце</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Землянка Бреш Бавас Михайлович</u>		
16	Підпис заявника	<u>С. Серєєв</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод Пилипашин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(перший примірник)

Числа 24 грудня 1941 р.

1	Прізвище	<u>Башагенова</u>
2	Ім'я	<u>Марія</u>
3	По батькові	<u>Майсєвич</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>роскад</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>грудня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>12</u> років Рік народження <u>—</u> " числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Велиське хозяйство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>Всесоюз хозяйство</u>

підприємства, колгоспу
(т. д.)

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Григорівський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Григорівське</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> місяців
13	Причина смерті	<u>небачучи</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 несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нету</u>
	Прізвище і адрес заявника	<u>Василенко Миколай Євдокимович</u>
7	Підпис заявника	<u>Саміков</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 Носов

Ковбани НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

9 " числа листопада м-ця 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шереметєва</u>			
2	Ім'я	<u>Анастасія</u>	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жін</u>	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 листопада 1934 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>2</u> місяця <u>1933</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні свого отця Шереметєва Івана Євдокимовича</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз Н/хизин</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ковешни</i>	Район <i>Шереметівського</i> область <i>Сумської</i>	Край <i>УРСР</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 1/2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>паралізована</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідетелі</i> { <i>Шереметіса</i> } <i>Шереметіса Єлена Петрівна</i> <i>Шереметіса</i> { <i>Шереметіса</i> } <i>Шереметіса Марія Іванівна</i> <i>Шереметіса</i> { <i>Шереметіса</i> } <i>Шереметіса Іван Євдокимович с. Ковешни</i> <i>Ковешною с/п Шереметіса</i> <i>Сумської області</i>		
	Прізвище і адрес заявника	<i>Шереметіса Іван Євдокимович с. Ковешни</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шереметіса Іван Євдокимович</i>		

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

М. П. *Шереметіса Іван Євдокимович*

Завід. бюро ЗАГС *Шереметіса Іван Євдокимович*

Діловод *Шереметіса Іван Євдокимович*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

16 " числа *вересня* м-ця 19*41* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шереметіса</i>			
2	Ім'я	<i>Єлена</i>	3	По батькові	<i>Іванівна</i>
4	Стать	<i>жен</i>	5	Національність	<i>Руська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>вересня 15 дні 1941.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>7</i> місяця роки <i>1937.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби ☐ На утриманні ☒ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>нахитавлення своєю ступа Шереметіса Іван Євдокимович</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колдос м.н. Воронішова</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ковентин</i>	Район <i>Шамонинський</i> область <i>Сурієнська</i>	Край <i>Закарпатський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>три роки</i>		
12	Причина смерті	<i>воспалення легкого</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свід'ювання</i>		
14	Особливі позначки			
5	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковентинська Євг. Миколайовича з м. Ковентин Шамонинського р-на Сурієнської області</i>		
6	Підпис заявника	<i>За Ракитин</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *М. П.*

Діловод *М. П.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

18 " числа *листопада* м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ракитин</i>			
2	Ім'я	<i>Никола</i>	3	По батькові	<i>Григорьевича</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 листопада 1941 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>5</i> числа <i>3</i> місяця роки <i>1939</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби ☐ На утриманні ☒ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>нахиздивавши свого сина Ракитина Григорія Євровича</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>Колгосп ім. Ворошилова</i>			

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кобеляки</i>	Район <i>Мамондирський</i>	Край <i>Харь</i> АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>оден год и 10 місяців</i>		
Причина смерті	<i>дектерит</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлен</i>		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<i>Решетин Григорій Євгенович з с. Кобеляки</i>		
Підпис заявника	<i>Григорій Решетин</i>		

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

М. П. *[печатка]*

Завід. бюро ЗАГС *[підпис]*

Діловод *[підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

23 " числа *лютого* м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гуляков</i>			
2	Ім'я	<i>Алексей</i>	3	По батькові	<i>Росимович</i>
4	Стать	<i>чуж</i>	5	Національність	<i>Русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 лютого 1941 год</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>6</i> числа <i>10</i> міся... роки <i>1938 год</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на утриманні своєю сучи Гулякова Росимовича</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кандор 12/мисл</i>			

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кобівки</i>	Район <i>Маминський</i>	Край <i>Жовт</i>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки 4 місяці</i>		
Причина смерті	<i>Корі</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нет</i>		
Особливі позначки	<i>свідетант [Андрій] Бонісв Андрасіс Маминський Андрій Гуляков Андр Андрасіс</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>Гуляков Василь Андрасісевич с. Кобівки Кобівською с/с Маминського р-на</i>		
Підпис заявника	<i>Гуляков</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

23 " *числа лютого* " м-ця 19*41* р.

(перший примірник)

1 Прізвище	<i>Гулякова</i>		
2 Ім'я <i>Анна</i>	3 По батькові	<i>Васильевича</i>	
4 Стать <i>жін</i>	5 Національність	<i>Україна</i>	
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 лютого 1941 року</i>		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>9</i> числа <i>3</i> місяця роки <i>1936 року</i>		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Насидувеним своєю сестрою Гуляковою Василью Андрасісевичою</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кандос Н/жін</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ковенки</i>	Район <i>Шамшинський</i> область <i>Сумська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки 11 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Корі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Неті</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідетелі: [підписи] Гуканов Андрасян Марк, Гуканов Андр. Андреевич</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гуканов Василь Андрасян с. Ковенки Ковенської с/с Шамшинського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>[підпис]</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

1 " *числа* *вересня* *м-ця* *1941* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гуканова</i>			
2	Ім'я	<i>Слена</i>	3	По батькові	<i>Григоревича</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Русака</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 вересня 1941 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....роки <i>Неті</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на утриманні своєї матері Гуканової Марии Іванівни</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Новая жизнь</i>			

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище <i>Новенки</i>	Район <i>Шамитинський</i>	Край <i>УРСР</i>	
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>адишадцяті лет.</i>			
2	Причина смерті	<i>Корн</i>			
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нет</i>			
4	Особливі позначки	<i>свидетель</i> <i>Григор</i> <i>Григор</i> <i>Григор Алексеев Григорьев</i> <i>Григорьков Иван Иванович</i>			
5	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорьев Маргарита Никитишна с. Новенки Новониколаевской области</i>			
6	Підпис заявника	<i>М. П. Григорьев</i>			

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод *М. П.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *19*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

8 " числа *березня* м-ця *1941* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Григорьев</i>			
2	Ім'я	<i>Роман</i>	3	По батькові	<i>Григорьев</i>
4	Стать	<i>меч</i>	5	Національність	<i>Русская</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 января 1941.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>23</i> числа <i>2</i> місяця роки <i>1936</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на иждивении своего отца Григорьев Ф. П.</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им. Воровского</i>			

76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ковенки</i>	Район <i>Шалыгинський</i> область <i>Архангельська</i>	Край <i>РСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чотири 7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>приг. свек</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Меренцов Григорій Павлович с. Ковенки Шалыгинского р-на</i>		
16	Підпис заявника	<i>Меренцов</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

КОВЕНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Шалыгинского района
Архангельской области.

19 марта 1941
№

14 числа марта м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Старцева</i>		
2	Ім'я	<i>Александра</i>	3	По батькові <i>Васильєвна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>Русская</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 марта 1941 года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць роки <i>5 лет</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на иждивении своего отца Старцева Василия Григорьевича</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Ковенский колхоз</i>		

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Новенки</i>	Район <i>Шалгинський</i> область <i>Суржиків</i>	Край АССР <i>Татар</i>
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>п'ять лет</i>		
2	Причина смерті	<i>Воспаление мозгов</i>		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені</i>		
4	Особливі позначки			
5	Прізвище і адрес заявника	<i>Старцев Василий Петрович с. Новенки Шалгинского района Суржикской области</i>		
6	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НОВЕНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Шалгинского района
Татарской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

24 числа *марта* м-ця 19*41* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Землин</i>			
2	Ім'я	<i>Виктор</i>	3	По батькові	<i>Яковлевич</i>
4	Стать	<i>муж</i>	5	Національність	<i>русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 марта 1941 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>4</i> місяця роки <i>1936</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на иждивении своего отца Землин Якова Петрович инженер Бюджет</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Шалгинский рай госпиталь</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ковенки</i>	Район <i>Маминський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР <i>Госр</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>п'ят' місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>поширення мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>кет</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідетан</i> { <i>Асиміа</i> } <i>Висама Ірина Федорівна</i> <i>Павлюк</i> { <i>Бонетик</i> } <i>Бонетикова Марія Василівна</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Висама Софія Федорівна с. Ковенки Маминського району Сумської області УССР</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зимина</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

КОВЕНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Шалыгинского района
Чайковской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *100*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

№ *19*
с. Ковенки Шалыгинск. р-на
" *30* " числа *марта* м-ця 19*41* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Зимина</i>		
2	Ім'я	<i>Михаил</i>	3	По батькові <i>Андреевич</i>
4	Стать	<i>чуж</i>	5	Національність <i>Русский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 марта 1941 года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>14</i> ...числа <i>сентя</i> місяця роки <i>1939</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні своєю отцой <i>Зимина Александр</i></i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им. Ворошилова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ковенки</i>	Район <i>Мамонтовський</i> область <i>Сумська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Заода 3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Кор</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>прод'явлені</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бучинський Андрій Антонович с. Ковенки Мамонтовського району Сумської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Бучинський</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Маско

ОВЕНСКИЙ
ЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Мамонтовского района
Сумской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

28
архив 1941 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<i>Климентенко</i>		
Піде	<i>Николай</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Вік	<i>мрт</i>	5	Національність <i>Русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 марта 1941</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>1941</i> місяця <i>3</i> роки <i>1941</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на утриманні своєю сестрою Климентенко Михайла Козима селівського подільського</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им. Ворошилова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Новоселки</i>	Район <i>Шашинський</i> область <i>Оршанська</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>два місяця</i>			
12	Причина смерті	<i>Кор</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені справки Шашинської бл</i> <i>от 27/10 412</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайленко Михайл Кузьмич д. масова Ново</i> <i>с. Шашинської району Оршанської області</i>			
16	Підпис заявника	<i>Михайленко М. К.</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

" 1 " числа *апрел*

м-ця 19*41* р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

" числа *апрел* м-ця 19*41* р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Бугаков</i>		
Ім'я	<i>Владимир</i>	3	По батькові <i>Мих</i>
Стать	<i>чуж</i>	5	Національність <i>російскі</i>
6	Час смерті	<i>31</i> " числа <i>смерть</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>2</i> років Рік народження " <i>25</i> " числа <i>август</i> місяця 193 <i>9</i> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>на утриманні своєю отца Бугакова Микола</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колхоз 11/мисл</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ковенки</i>	Район <i>Молот</i> Край <i>Росі</i> область <i>Ворон</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>2</i>	
13	Причина смерті	<i>Кор</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>свідетин</i> { <i>Григор</i> } <i>Григор Петр Стефанович</i> <i>Григор</i> } <i>Григор Кирило Андрійович</i>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші заходи і інші)	—	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Григор Григор Стефанович с. Ковенки Молотовської обл.</i> <i>Сучасної області</i>	
17	Підпис заявника	<i>Григор</i>	

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

Шлях до *Місця*

Сучасна область
Молотовський район
Ковенська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13* *2*

3 " числа *апрель* м-ця *1941* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Капорица</i>	
2	Ім'я	<i>Ніна</i>	3 По батькові <i>Івановна</i>
4	Стать	<i>жен</i>	5 Національність <i>російка</i>
6	Час смерті	<i>3</i> числа <i>апрель</i> місяця <i>1941</i> р.	
7	Вік	Минуло — років <i>17 днів</i> Рік народження <i>16</i> " числа <i>марта</i> місяця <i>1941</i> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>на утриманні свого отця Капорица Івана</i> <i>Акимовича</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Компес Н/мисли</i>	

111	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ковенті</u>	Район <u>Шолін</u> Край <u>УРСР</u>
122	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років —	місяців <u>1/2 місяця</u>
133	Причина смерті	<u>смерть від старості</u>	
144	Зні лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки: <u>Гулакова Євдокія Николасівна</u> <u>Гулаков</u> <u>Канорина Марія Василівна</u> <u>Канорин</u>	
155	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)		
166	Прізвище і адрес заявника	<u>Канорина Марія Алексеевна с. Ковенті Шолінського району Східної області</u>	
177	Підпис заявника	<u>За 24 жовтня</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Підпис Підпис

Східна область
Шолінський район
Ковенті сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

1 " числа серпня м.ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ковенті</u>	
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3 По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чуж</u>	5 Національність <u>руссій</u>
6	Час смерті	<u>1</u> " числа <u>серпня</u> місяця <u>1941</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>одн</u> років <u>5 місяців</u> Рік народження <u>1</u> " числа <u>листопада</u> місяця <u>1939</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 На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>На утриманні своєї матері Канорини Марії Василівни</u>	
10	Місце роботи (ріл підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Канорин Михайло</u>	

11 1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ковечин</u>	Район <u>Монча</u> Край <u>РСР</u> область <u>Сумська</u> АРСР
12 2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>одн</u> місяців <u>14</u>	
13 3	Причина смерті	<u>Карі</u>	
14 4	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Свідки: <u>Висиневський Іван Васильович. Умисел</u> <u>Рогожин Николай Семенович. Рогожин</u>	
5 5	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та інші заходи і інші)		
6 6	Прізвище і адрес зазвника	<u>Полетякина Федоса Семеновна с. Ковечин Новочин</u> <u>с. Монча Зиньківського району</u>	
7 7	Підпис зазвника	<u>Полетякина</u>	

Місце померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Павлов Павлов

Сумська область
Мончівський район
Ковечин сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

3 " числа апрель м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Земин</u>
2	Ім'я	<u>Віталь</u>
3	По батькові	<u>Александрович</u>
4	Стать	<u>чуж</u>
5	Національність	<u>україн</u>
6	Час смерті	<u>3</u> " числа <u>апрель</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1</u> років <u>2</u> місяців Рік народження <u>12</u> " числа <u>сентябрь</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>написувачем своєю туча Земин Александр</u> <u>Смитаковича</u>
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Капоз Н/Земин</u>

11 1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Новенки</u>	Район <u>Шамши</u> Край <u>РСР</u>
12 2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>2</u>	
13 3	Причина смерті	<u>Корт.</u>	
14 4	Три лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	свідками { <u>Бобков Семен Миколайович</u> <u>Годков</u> <u>Андрей Васильович Матвеев</u> <u>Ванін</u>	
15 5	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та інші)		
16 6	Прізвище і адрес заявника	<u>Зинин Александр Михайлович с. Новенки</u> <u>Шамширського району Сергійово об.</u>	
17 7	Підпис заявника	<u>А. Зинин</u>	

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

М. П. Відд. бюро ЗАГС Діловод М. П.

Сучасна область
Шамширський район
Новенка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

4 " числа апрель м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шмидта</u>	
2	Ім'я	<u>Антонина</u>	3 По батькові <u>Антоновича</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5 Національність <u>русска</u>
6	Час смерті	<u>2</u> " числа <u>апрель</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років <u>одна місяць</u> Рік народження <u>23</u> " числа <u>березня</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Навчувалася свого отця Шмидта Антона</u> <u>Шмидт</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз К/Шмидт</u>	

11 11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ковенть</u>	Район <u>Мамин</u> Край <u>Усср</u> область <u>Сурм</u> АРСР
12 12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>38 днів</u>	
13 13	Причина смерті	<u>Слабодородна</u>	
14 14	Чи лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли з'явили. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідками: Андрюсова Аннушка Васильовна та М. Федосєв</u> <u>Будякова Євросимона Гавриловна Будякова</u>	
15 15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та інші заходи і інші.)		
16 16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шинин Антон Антонович с. Ковенть</u> <u>Маминського району. Сурмської обл.</u>	
17 17	Підпис заявника	<u>Шинин</u>	

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

М. П. Свід. бюро ЗАГС Діловод

Сурмська область
Маминський район
Ковенть сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

2 " числа апрел м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Семченко</u>	
2	Ім'я <u>Анатолій</u>	3	По батькові <u>Сергєевич</u>
4	Стать <u>чуж</u>	5	Національність <u>Руський</u>
6	Час смерті	<u>6</u> " числа <u>апрел</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>30</u> " числа <u>листопад</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Намигдівеним своєю втуча Семченко Сергєй Никол</u> <u>внча</u>	
10	Місце роботи (рід під- приємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Конфоз новог мисли</u>	

11 11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ковентин</u>	Район <u>Шамши</u> Край <u>УРСР</u>
12 12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>1</u>	
13 13	Причина смерті	<u>Заболівання легень</u>	
14 14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	свідками { <u>Шкурини Галина Григорівна за кор. Шкурин</u> <u>Маурина Оксана Іванівна за кор. Маур</u>	
15 15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та інші заходи і інші.)		
16 16	Прізвище і адрес заявника	<u>Семченко Сергей Николаевич с. Ковентин Шамшин</u> <u>Кого району Сумської області.</u>	
17 17	Підпис заявника	<u>Семченко</u>	

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

М. П. Звід. бюро ЗАГС Шкурин

Підпис Маур

Сумська область
Шамшинський район
Ковентинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

8 " числа серпня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шкурин</u>	
2	Ім'я	<u>Гаври</u>	3 По батькові <u>Семіонович</u>
4	Стать	<u>чужа</u>	5 Національність <u>русска</u>
6	Час смерті	<u>2</u> " числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років <u>одна ден</u> Рік народження <u>6</u> " числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>41</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	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>На утриманні свого отця Шкурини Семіона</u> <u>Миколайовича</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кол.хоз. Шкурин</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ковенть</u>	Район <u>Малая Край</u> область <u>Сурська</u> АРСР <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років - місяців <u>одне сутки</u>	
13	Причина смерті	<u>слаборозвинення</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Свідетели { <u>Михайло Григорій Гаврилович Конюров</u> <u>Артёмов Василь Петрович</u> <u>Артём</u>	
15	Особливі позначки (причини несповчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкурин Саша Тимофійович с. Ковенть Малая Край</u>	
17	Підпис заявника	<u>Шкурин</u>	

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

М. П. Заг. бюро ЗАГС

Підпис Майор

Сурська область

Маломітинський район

Ковенть сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

8 " числа апрель м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шкурин</u>	
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3 По батькові <u>Семіонович</u>
4	Стать	<u>чуж</u>	5 Національність <u>русская</u>
6	Час смерті	<u>7</u> " числа <u>апрель</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минувло _____ років <u>одне сутки</u> Рік народження " <u>6</u> " числа <u>апрель</u> місяця 19 <u>41</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 _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Наймзавеним своєю отця Шкурин Саша Тимофійович</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Капоз Нова Миза</u>	

11 111	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Новенка</u>	Район <u>Маминський</u> Край <u>РСР</u>
12 112	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців	
13 113	Причина смерті	<u>от дисентерии</u>	
14 114	Чи лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>представлено справку Маминської рай. больницы от 13/IV 1941.</u>	
15 115	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші)		
16 116	Прізвище і адрес заявника	<u>Мамин Антон Антонович с. Новенка Маминского р-на Сумской области</u>	
17 117	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>	

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

М. П. Зав. бюро ЗАГС Мамин

Сумська область
Маминський район
Новенка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

15 " числа апрель м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Губоварови</u>	
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3 По батькові <u>Курішова</u>
4	Стать	<u>жін</u>	5 Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>13</u> " числа <u>апрель</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>2 1/2</u> років Рік народження <u>10</u> " числа <u>листопад</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні свого отца Губоварова Кирилла Андреевича</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз Н/мемиз</u>	

11 111	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Новосел</u>	Район <u>Мамонський</u> край <u>УРСР</u>
12 112	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>6</u>	
13 113	Причина смерті	<u>от Кери</u>	
14 114	Чи лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідками: <u>Гуляков Ілля Николасович</u> <u>Гуляков Пётр Стефанович</u>	
15 115	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та інші)		
16 116	Прізвище і адрес завізника	<u>Губоваров Кирило Александрович</u> <u>Мамонського р-на Сергійської обл.</u>	
17 117	Підпис завізника	<u>Губоваров</u>	



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

Закон бюро ЗАГС Гуляков Діловод Гуляков

Сурмиславська область
 Мамонський район
 Новоселівська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

19 " числа Апрель м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бондарев</u>	
2	Ім'я	<u>Алексей</u>	3 По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чужин</u>	5 Національність <u>русский</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>Апрель</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло років <u>три місяці</u> Рік народження <u>29</u> числа <u>листопад</u> місяця 19 <u>41</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	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні своєї матері Бондарев Івана Ко</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз Горки</u>	

Гуляков

11 111	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кобелки</i>	Район/Міський район область <i>Сумська</i> УРСР
12 112	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <i>три</i>	
13 113	Причина смерті	<i>слабо народжений</i>	
14 114	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли надані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>свідками</i> } <i>Вашенко</i> } <i>Вашиневича Євдокима Карпівича</i> <i>Сидоренко</i> } <i>Сидоренко Андрія Матвійовича</i>	
15 115	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та інші)		
16 116	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондарева Матрена Кирилівна с. Кобелки</i> <i>Шевченківського району Сумської області.</i>	
17 117	Підпис заявника	<i>За підписом</i>	



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

Свід. бюро ЗАГС *Гончар* *Дідовод Майор*

Сумська область
Мамонський район
Кобелка сільрада
 міськрада

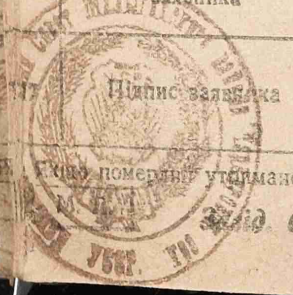
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану *116*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24 13

19 " числа *листопада* м-ця 19*41* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Концев</i>	
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3 По батькові <i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чуж</i>	5 Національність <i>руський</i>
6	Час смерті	<i>18</i> " числа <i>листопада</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
7	Вік	Минуло — років <i>п'ять з половиною</i> Рік народження <i>13</i> " числа <i>листопада</i> місяця 19 <i>41</i> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Немав виконувати своєї посади Концева Івана Івановича</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Концев Н/мислив</i>	

11 1111	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кобеляки</i>	Район <i>Малинський</i> район <i>УРСР</i>
12 1112	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років —	місяців <i>п'ять</i> днів
13 1113	Причина смерті	<i>слаборозумний</i>	
14 1114	Чи лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>свідками</i> { <i>Земляна / Земляна Гелена Стефанівна</i> <i>Мирошніченко / Морозова Варвара Дмитрівна</i>	
15 1115	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)		
16 1116	Прізвище і адрес заявника	<i>Концев Іван Іванович с. Кобеляки Малинського району Сирітської області</i>	
17 1117	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	



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

Бюро ЗАГС

[Підпис]

Сирітська область

Малинський район

Кобеляки сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *25*

22 " числа *квітня* м-ця 19*41* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Деттерев</i>	
2	Ім'я	<i>Николай</i>	3 По батькові <i>Афанасевич</i>
4	Стать	<i>чуж</i>	5 Національність <i>руссій</i>
6	Час смерті	<i>22</i> " числа <i>квітня</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>24</i> років Рік народження <i>6</i> " числа <i>березня</i> місяця 18 <i>62</i> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Етаранс</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колегосну і т. д. та назва)	<i>Контор Гарна</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ковентин</u>	Район <u>Шамшинський</u> Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>24</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>старість</u>	
14	Чи лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідками { <u>Васильченко І. Василь</u> <u>Воробей Іван</u>	
15	Особливі позначки (юридичні несповіщення реєстрації та інші заходи і інші.)		
16	Прізвище і адрес	<u>Землин Іван Євдокимович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Землин</u>	
18	Підпис померлого, утриманця, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був	Діловод <u>Михайло</u> Завід. бюро ЗАГС <u>Михайло</u>	

Сушиска область
 Шамшинський район
 Ковентин сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

24 числа апреля м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кочетинський</u>	
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3 По батькові <u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>14</u> років Рік народження <u>1927</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>27</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>на придбання евакуації</u> На утриманні <u>Кочетинського</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Михайлович</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Т. Шевченка</u>	

11 12 13 14 15 16 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

Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ковенки</u>	Район <u>Шамширський</u> Край <u>УССР</u> область <u>Сумська</u> АРСР
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>10</u> місяців	
Причина смерті	<u>рахітис</u>	
Чи лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	свідками { <u>Гулакова Марія Василівна</u> <u>Мітчикова Марія Станіславівна</u>	
Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та інші заходи і інші)		
Прізвище і адрес заявника	<u>Константина Дмитровича Івановича с. Ковенки Шамширського р-на Сумської області</u>	
Підпис заявника	<u>Константинов</u>	



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

Бюро ЗАГС Мітчикова Мітчикова

<u>Сумська</u> область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану
<u>Шамширський</u> район	
<u>Ковенское</u> сільрада	
міськрада	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22
30 " числа апрель м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Васина</u>
2	Ім'я	<u>Григорія</u>
3	По батькові	<u>Гавриловна</u>
4	Стать	<u>жен</u>
5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>апрель</u> місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло <u>—</u> років / <u>місес</u> Рік народження <u>2</u> " числа <u>март</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>наймудивенни своєю отця Васина Гаврила Григорьевича</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кантор м. Ворошилов</u>

11 1111	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ковенки</i>	Район <i>Шаманський</i> область <i>Свердловська</i> <i>УРСР</i>
12 1112	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <i>1 місяць</i>	
13 1113	Причина смерті	<i>Губеркулез легень</i>	
14 1114	Три лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли вигдані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Пред'явлені справна Шаманської мед. б-ниці от 29/12 41.</i>	
15 1115	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та варті заходи і інші)		
16 1116	Прізвище і адрес заявника	<i>Василя Григорія Миконовича д. маляра Ковенського об. Шаманської р-на Свердловської області</i>	
17 1117	Підпис заявника	<i>В. Волков</i>	

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

М. П. *Давід. бюро ЗАГС*

Підпис *М. М. М. М.*

Сумська область
Шаманський район
Ковенки сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

30 " числа *серпня* м-ця *1941* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ракитин</i>			
2	Ім'я	<i>Александр</i>	3	По батькові	<i>Сергеевич</i>
4	Стать	<i>чуж</i>	5	Національність	<i>русский</i>
6	Час смерті	<i>28</i> " числа <i>серпня</i> місяця <i>1941</i> р.			
7	Вік	Минуло — років <i>11</i> місяців Рік народження " <i>20</i> " числа <i>маг</i> місяця <i>1930</i> р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>незайнятий своєю особою Ракитина Сергій Александрович</i>			
10	Місце роботи (рід під- приємства, когоспу і т. д. та назва)	<i>Колхоз им. Ворошилова</i>			

31 11 1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кобеляки</i>	Район <i>Шоломи</i> край <i>УРСР</i> область <i>Сумська</i>
12 12 2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <i>11 місяців</i>	
13 12 3	Причина смерті	<i>хвороба легких</i>	
14 12 4	Чи лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видачі. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>справка Шоломишненської мед. Госпінстанції от 29/12/41.</i>	
5 12 5	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та інші заходи і інші.)		
3 12 6	Прізвище і адрес заявника	<i>Ракитин Сергій Олександрович з с. Кобеляки Кобеляцького району Сумської області</i>	
1 12 7	Підпис заявника	<i>Ракитин</i>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Засід. бюро ЗАГС *М. М. М. М.* Підпис *М. М. М. М.*

Сумська область
Шоломишненський район
Кобеляцька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

4 " числа *листопада* м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Земшина</i>	
2	Ім'я	<i>Олена</i>	3 По батькові <i>Андреевна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5 Національність <i>російська</i>
6	Час смерті	<i>3</i> числа <i>листопада</i> місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло <i>2</i> років <i>1 місяць</i> Рік народження <i>12</i> числа <i>березня</i> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>на утриманні свого отця Земшина Олександра Миколайовича</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<i>Колхоз "Примирення"</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ковентин</i>	Район <i>Мамин</i> Край <i>Удмурт</i> область <i>Суржик</i> АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>2</i> місяців <i>1 місяць</i>	
13	Причина смерті	<i>Кор</i>	
14	Ті лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідетини</i> <i>Будилова</i> <i>В. М. М. М.</i> <i>Григор'єва</i> <i>Григор'єва Наталія Григорівна</i> <i>Григор'єв Василь Григор'євич</i>	
15	Особливі позначки (причини несповіщення реєстрації та інші заходи і інші.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Зенішкін Андрей Михайлович с. Ковентин Маминський Котлово Рад. Суржик. облас.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Зенішкін</i>	

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

М. П. *Зенішкін* *Діловод* *Ковентин*

		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
		Відділ актів громадянського стану	
	<u>Сушківська</u> область <u>Поліщанський</u> район <u>Ковенська</u> сільрада міськрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 130	
5	" числа <u>маг</u> м-ця 19 <u>41</u> р.	(перший примірник)	
1	Прізвиське <u>Сова</u>		
2	Ім'я <u>Анна</u>	3	По батькові <u>Ивановна</u>
4	Стать <u>жен</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>1</u> числа <u>маг</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>61</u> років Рік народження " " числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сенска хазяїнство</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колхоз Кузнецки</u>	

11 1001	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Кобеляки</u>	Район <u>Шашинський</u>	Країна <u>УРСР</u>
12 1002	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>50</u>	місяців	
13 1003	Причина смерті	<u>утомленість і самоубійство</u>		
14 1004	Чи лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видачі. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>пред'явлені справі в Смертєвій комісії</u> <u>від 12/12 41.</u>		
15 1005	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та інші заходи і інші)			
16 1006	Прізвище і адрес заявника	<u>Самодуєв Родіон Федорович с. Кобеляки</u> <u>Шашинського району Сумської області</u>		
17 1007	Підпис заявника	<u>Р. Самодуєв</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Підпис М. П.

<u>Сумська</u>	область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану <u>125</u>
<u>Шашинський</u>	район	
<u>Кобеляки</u>	сільрада	
	міськрада	

15 " числа листопада м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шашин</u>	
2	Ім'я	<u>Антонінович</u>	3 По батькові <u>Антонінович</u>
4	Стать	<u>чуж</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>14</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>3</u> років <u>3</u> місяців Рік народження <u>13</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні своєї матері Шашинки Антониї Шашин</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз Шашин</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ковентин</i>	Район <i>Шашинський</i> рай області <i>Сумської</i> УРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>-</i> місяців <i>три дні</i>	
13	Причина смерті	<i>перитоніт септичний</i>	
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли визнані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>справка шашинської рай болниці про розгля- н и о смерті від 14/2 41.</i>	
15	Особливі позначки (причини несповчасної реєстрації та інші заходи і інші.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Мереценко Василь Дмитрович с. Ковентин Шашинського району Сумської області</i>	
17	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>	

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

М. П. *[Печатка]* Звід. бюро ЗАГС *[Підпис]* Шашинський район

Сумська область

Шашківський район

Ковенська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

3 " числа жовт м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Керестінова		
2	Ім'я	3	По батькові	Алексеевна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті	1 числа жовт місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 83 років		
		Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На изгидивеним напрошат Н-за мн. Ворошинов		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхоз мн. Ворошинова		

31	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Новосілки</u>	Район <u>Мамонський</u> Край <u>Донецький</u> області <u>Донецької</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>	
14	Чи лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справки Мамонської районної лікарні</u>	
5	Особливі позначки (примітки несовпадень реєстрації та вжиті заходи і інші)		
6	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій Петрович Федорович з Мамонської Новосілки</u>	
1	Підпис заявника	<u>За підписом</u>	

Якщо померлий утримується, то обидві частини форми 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П.

Закон Бюро ЗАГС

Підпис

Василь

область 59
район Мамонський
сільрада 28
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

Прізвище	<u>Григорукін</u>		
Ім'я	<u>Петр</u>	3	По батькові <u>Матвеевич</u>
Стать	<u>чуж</u>	5	Національність <u>руський</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>10</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>65</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	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Семское хозяйство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Комхоз Н/мим</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Ковенки</u> селище	Район <u>Шамши</u> Край <u>УССР</u> область <u>Свердловська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>65</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свидетельство о смерти Шамшиной медпомощи от 18/01 1941.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>7</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Преходкин Василий Петрович с. Ковенки Шамшинского р-на Свердловской области</u>	
17	Підпис заявника	<u>В.Ф.Преходкин</u>	



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

84

область Свердловська
 район Шамши
 сільрада Ковенка
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

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

Прізвище Бичков

Ім'я Николай 3 По батькові Андреевич

Адреса с. Ковенки 5 Національність русский

Час смерті 22 числа 18 місяця 1941 р.

Вік Минуло 12 років
 Рік народження 30 числа 10 місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

Взяття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

нагимдивенни своєю отцу Бичкова Андрей Николаевича сельское хозяйство
"Колхоз "Зорка" Ковенского сельского района

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ковентин</u>	Район <u>Шашин</u> Край <u>Респ</u> область <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>непред'явлені</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>свідетелі</u> { <u>Бонков андр. Николасов</u> } <u>БКО</u> <u>Вилинкова Варвара Григорівна</u> <u>Зав.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бонков андрей Николасович 9. Вилинкова</u> <u>кого см совети Шашинского райсовета</u>	
17	Підпис заявника	<u>Бонков</u>	



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

область 84 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
район Шашин Відділ актів громадянського стану
сільрада Ковентин
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39 131
числа 28 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вилинкова</u>		
Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові <u>Андреевна</u>
Стать	<u>жен</u>	5	Національність <u>русская</u>
Час смерті	<u>28</u> числа <u>28</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>23</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа „ <u> </u> “ місяця 19 <u> </u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>санитарь розрешитель</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в своем хозяйстве</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ковентки</i>	Район <i>Мамин</i> Край <i>Усср</i> область <i>Сурин</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>23</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>старості</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>нет</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>свідками { Волков Владимир Савенков } Волков { Волков Владимир Савенков } Волков { Волков Владимир Савенков }</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Зашини Елена Васильевна Ковенкова с/р Маминского р-на Суринской области</i>	
17	Підпис заявника	<i>Зашини</i>	

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

М. П. *Зашини*

Завід. бюро ЗАГС *Зашини*

Діловод *Зашини*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<i>Бодетвака</i>	
<i>Звдешин</i>	3 По батькові <i>Максимович</i>
<i>Человек</i>	5 Національність <i>Українець</i>
смерті (число, місяць, рік)	<i>2^{го} Января 1941 года</i>
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>89</i>
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
вті (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство.</i>
роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>Колгоспу, "Прогрес"</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Некрасово	Сумської	України
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Кроками 89 лет		
12	Причина смерті	Постарелості лет		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	Свідетини: Алевко		
15	Прізвище і адрес заявника	Савищенко Евдоким Евдокимович		
16	Підпис заявника	Савищенко		

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

М. П. 5 числа 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Курин.

Діловод Курин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 129
Відділ Актив Громадянського Стану 133

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Андрієнко		
Ім'я	3	По батькові	Демидовна
Стать	жінка	5	Національність
			Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	7 ^{го} Января 1941 года		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 28р		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Капітан "Перемога"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Нехрасово</i>	Район область <i>Сиріховського Сумської</i>	Краї АССР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Врозрама 28 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>Померла от болезни, за отсутствием врачебных и ветеринарных.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свидетель. Курин</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Куриненко Іван Романович с. Нехрасово</i>		
16	Підпис заявника	<i>Курин</i>		

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

М. П.
8

числа *I* м-ця 193*4* р.

Завід. бюро ЗАГС

Курин

Діловод

Курин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР *130*

Відділ Актів Громадянського Стану *134*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<i>Серогенко</i>	
<i>Васильченко</i>	<i>3</i> По батькові <i>Сараткович</i>
<i>Гановик</i>	<i>5</i> Національність <i>Українець</i>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<i>14 лютого 1941 року</i>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>08</i> місяця <i>1941</i> роки
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <i>матери</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Вільна праця"</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Некрасово</i>	Район область <i>Суховикого</i> <i>Судиско</i>	Край AGPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>прожив. 11 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Родовий безсоння. За обставини вважати</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>смерть не унеможливилася</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідетам: Куріш</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сергєєнко Анастасій Петрович с. Некрасово</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сергєєнко</i>		

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

М. П.
15

числа *15* *Генваря* 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Куріш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<i>Хутренко</i>			
<i>Олексій</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>
<i>Хутренко</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
Смерті (число, місяць, рік)	<i>19^{го} Генваря 1941 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <i>62</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільсько-господарство.</i>		
Інше (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Прогрес"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Синьороз</i>	Район область <i>Синьороз</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Грохніша 62 год</i>		
12	Причина смерті	<i>Постарілих нел.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	<i>Кривий</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Свідетані-А. Марабара</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гутиренко Петро Демидович С. Свідетані</i>		

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

М. П.

19 числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1931 р.

Діловод

Кривий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<i>Брюховецька</i>	
<i>Ульянов</i>	3 По батькові <i>Александров</i>
<i>Демидов</i>	5 Національність <i>Українська</i>
Смерті (число, місяць, рік)	<i>5 жовтня 1941 року</i>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки <i>22.</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Дошкільна</i>
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С. Обшарки</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гурсов.</u> селище <u>Обиженки</u>	Район <u>Гурсовський</u> область <u>Дніпропетровська</u>	Крп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>47 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>От. Внаслідок</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підписалися в лікарні в</u> <u>Зігори</u> <u>двоє лікарів</u> <u>познач</u>		
14	Особливі позначки	<u>Гант</u> <u>Микола</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор'євський</u> <u>Микола</u> <u>Володимир</u>		
16	Підпис заявника	<u>Григор'євський</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Микола Діловод Степан
числа 10 м-ця 1931 р.

Хмельницька область
Могилівський район
Хмельницька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

4 числа листопада м-ця 1931 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мирошник</u>	
2	Ім'я	<u>Вера</u>	3 По батькові <u>Алексеевна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>3</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1931</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>5</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1931</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>робота в сел. хазі</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в к-зі Хмельницької Армії</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Рівненськ</u> селище	район область	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>73</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>стідурості</u>		
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справка френзидишукі окушорки</u> <u>Ковальового Роддана, Гонаимович.</u> <u>від 16-01-1941</u>		
15	Особливі позначки (причини несовісної реєстрації та інші заходи і інш.)	<u>Нєт</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Імєнто Мєан Івєчєвич</u>		
17	Підпис заявника	<u>И. Івєчєвич</u>		



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

Савєєвич Ніаолод Івєчєвич

Куринська область
Машинський район
Лешенківська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

25 " числа Января м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Помєан</u>		
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>жєн</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>Января</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>07</u> числа <u>має</u> місяця 19 <u>31</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Трактористка</u>		
10	Місце роботи (рід під- приємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-з Красної Армії</u>		

1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Конопків</u> Район <u>Конопків</u> Край <u>АРСР</u>
2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>73</u> місяців
3	Причина смерті	<u>Воспаление легких Кровооток.</u>
4	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Виденіанство про смерть</u> <u>Врачем Батюгой ур Бодяну</u> <u>от 25-01-1941.</u>
5	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші)	<u>Нєт.</u>
6	Прізвище і адрес заявника	<u>Палам Антон Козмичина</u>
	Підпис заявника	<u>Палам Антон</u>

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

Засід бюро ЗАГС Савченко Діловод Г. Свдичу

Купишанська область
Шопишанський район
Конопків сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

3 " числа Грудня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Козмичина</u>
2	Ім'я	<u>Роман</u>
3	По батькові	<u>Яковлевича</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>1</u> " числа <u>Грудня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло... років Рік народження <u>20</u> " числа <u>Грудня</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Ремісник в селіх Козмичина</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кр. Краєвої Армії</u>

1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Коноктів</i> Район <i>Шосткинський</i> область <i>АРСР</i>
2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>80</i> місяців
3	Причина смерті	<i>Старість</i>
4	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та хм, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Відривка з реєстру смертей Амбулаторії Гематологічної О. Н.</i>
5	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші заходи і інші)	<i>Німа</i>
6	Прізвище і адрес заявника	<i>М. М. Мамон Вадим Миколайович з Бидієв</i>
7	Підпис заявника	<i>Мамон</i>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий (згідно з актом, бюро ЗАГС)

Свідчення

область *НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР*

район *Відділ актів громадянського стану*

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

10 числа *магніе* м-ця 19*41* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Тавришенте</i>	
2	Ім'я	<i>Фрієнтішенте</i>	По батькові <i>Беленович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5 Національність <i>Українська</i>
6	Час смерті	<i>10</i> числа <i>магніе</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
7	Вік	<i>87</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло <i>87</i> років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) <i>На утриманні</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Робота в селіх <i>Беленович</i>.</i>	
		<i>Куз. М. Куришенте Армені</i>	

1	Адреса, де постійно жив померлий	М. <u>Кочетков</u> Район <u>Мамин</u> селище область АРСР
2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>87</u> місяців
3	Причина смерті	<u>Старість</u>
4	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Віска Замдигану. Окумиди</u> <u>Кочетков роддом від 10.02.41</u>
5	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші заходи і інші)	<u>Нєт</u>
6	Прізвище і адрес	<u>Госдинетко</u> <u>Мамин</u> <u>Маминетов</u>
7	Підпис заявника	<u>М. Говрич</u>

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

М. П. Савченко Діакодов Говрич

239

Суржиківська область
Маминський район
Кочетковська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 143

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

27 числа Март 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кочетков</u>
2	Ім'я	<u>Василь</u>
3	По батькові	<u>Андреевич</u>
4	Стать	<u>Муж.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>27</u> числа <u>Март</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>17</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа „ <u> </u> “ місяця 19 <u> </u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Відрачник</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Белітський, Мутків, Занов, Зримо.</u>

111	Адреса, де постійно жив померлий	Місце селення <i>с. Кошотке</i> Район області <i>Миколаївський АРСР</i>
112	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>12</i> місяців
113	Причина смерті	<i>туберкульозне пороження кишківника</i>
114	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Віра Василівна Вурага Болотської гр. Болотницької і Рудкевичи 08.04.41</i>
115	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші заходи і інші)	<i>Німа</i>
116	Прізвище і адресу заявника	<i>Григорій Кушніков м.п. с. Сторожів</i>
117	Підпис заявника	<i>Григорій</i>

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

М. П. *Миколаїв* *Сторожів*

Завід. бюро ЗАГС *Сторожів*

область *Миколаївська* район *Сторожівський* сільрада *Сторожівська* міськрада *Сторожівська*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану *148*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9.*

25 числа *Августа* м-ця 19*41* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Лемітжа</i>	
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3 По батькові <i>Степанович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5 Національність <i>українець</i>
6	Час смерті	<i>25</i> числа <i>Августа</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>48</i> років	
		Рік народження „ <i>1893</i> “ числа _____ місяця 19 <i>3</i> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Мельник</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Миколаївський завод</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Слобожанське</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>48</u> місяців -		
13	Причина смерті	<u>Він отіска легким.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Відривка з в'їзної Сербської А. 1.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Він</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Латка Дмитро Іванович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Латка І.</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Млин Діловод Гаври:

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район		Відділ актів громадянського стану <u>1946</u>	
сільрада			
міськрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>10</u>	
<u>12</u> числа <u>має</u> м-ця 193 <u>7</u> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Мирошник</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
<u>Дмитро</u>		<u>Він отіска</u>	<u>Він</u>
4	Стать	5	Національність
<u>чоловік</u>		<u>українець</u>	
6	Час смерті	<u>11</u> числа <u>має</u> місяця 193 <u>7</u> р.	
7	Вік	Минуло..... років <u>48</u> Рік народження <u>24</u> числа <u>має</u> місяця 193 <u>0</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Отец работав бригадой наводчиков</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз Красная Армия.</u>	

1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Кочубів</u> Район <u>Монітський</u> область <u>АРСР</u>
2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>9 1/2 м.</u>
3	Причина смерті	<u>Воспаление легких.</u>
4	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Врачебное свидетельство о смерти, выданное врачом Ботинской</u>
5	Особливі позначки (причини несповіщення реєстрації та інші заходи і інші)	
6	Прізвище і адрес заявника	<u>Мирошник Генадій Фед. Степанов</u> <u>(Мирошник)</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Мирошник Діловод Біда



443

147

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

13 " числа маг м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мирошник</u>
2	Ім'я	<u>Анна</u>
3	По батькові	<u>Миколайовна</u>
4	Стать	<u>жін</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>маг</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>02</u> числа <u>Август</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Семське господарство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-з Красної Армії</u>

1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Конотів</u> Район <u>Конотів</u> область <u>АРСР</u>
2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>9 місяців 11 днів.</u>
3	Причина смерті	<u>тяжелея зродил, рахуна на поже неправ. нехочі сестра вкармишває.</u>
4	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли складані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Врачебное свидетельство про смерть</u> <u>Врач Бондаренко; врач Бон</u> <u>Мун 13-05-41г.</u>
5	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німа</u>
6	Прізвище і адрес баявника	<u>Михайленко Иван Фролович</u> <u>Знаменито</u>

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

Звід. бюро ЗАГС Мун Діагност

Конотів область
Конотів район
Конотів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

2 " числа Мун м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тришкетко</u>
2	Ім'я	<u>Витал</u>
3	По батькові	<u>Кузьмичовича</u>
4	Стать	<u>чолов.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>2</u> " числа <u>Мун</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>28</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рідного в селіх вельїснє</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К/з Кузнєков Армій</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Умань</i> Район <i>Уманський</i> селище область АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>28</i> місяців <i>-</i>
13	Причина смерті	<i>Умисне самогубство</i>
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Сірко Федотко; ур. 1908</i> <i>Мухоморов; впродовж 02.06.41.</i>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші ваходи і інші)	<i>Німа</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Удальцов Козим Арс.</i>
17	Підпис заявника	<i>Удальцов</i>

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

Міс. бюро ЗАГС *Севастополь* *Давид* *Тев*

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

149

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

07 числа

Мая

м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Скопечко		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Яковлевна
4	Стать	жін.	5	Національність
6	Час смерті	6 числа Мая місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 46 років		
		Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		
		На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Робота в селі Ходяківці.		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-д Крайньої Армії.		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце селище <u>с Копанке</u> Район <u>Машинський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>76</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>по старості, пенс.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сиревка, он Зав Родана, грецьке. рини Савченко А. М. он 06.06.41</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші заходи і інші.)	<u>пенс</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Алексань Александрович</u>
17	Підпис заявника	<u>Александр</u>

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

М. П. Соснов Діагноз Сирь



Сирьковська область
Машинський район
Копанке сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 150

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

01 " числа листо м-ця 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сирьков</u>
2	Ім'я	<u>Тарас</u>
3	По батькові	<u>Сирькович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>01</u> числа <u>листо</u> місяця 193 <u>4</u> р.
7	Вік	Минуло <u>13</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>робота в селському господарстві</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К/2 Кривий Арми</u>

III 11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Кочетків</u> Район <u>Мамонський</u> область <u>АРСР</u>
III 12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>13</u> місяців
III 13	Причина смерті	
III 14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли подані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Суряжко Лев Роздана зраздичи. ун. Гонименової О.и. он.</u>
III 15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вангі заходи і інш.)	<u>Нєт.</u>
III 16	Прізвище і адрес	<u>Григор'єв Шамон Анкидич</u> <u>Вино</u>

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

Бюро ЗАГС Савенко Дідовод Григор'єв

Сумакоп область
Мамонський район
Кочетків сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

" числа Двигун м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Новоса</u>
2	Ім'я	<u>Михайло</u>
3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	" числа <u>Двигун</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження " числа _____ місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Робота в селіх колгоспів</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К/з Крайній Армія</u>

11	Адреса, 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 не своєчасної реєстрації та інші заходи і інші)			
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 був.

М. П. Засід. бюро ЗАГС Діловодство

область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
район Відділ актів громадянського стану
сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15.

числа 10 Воскріс м-ця 1941 р. (перший примірник)

Прізвище	<u>Даденко Ва.</u>		
Ім'я	<u>Надія</u>	3	По батькові <u>Анатолійовна</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті	<u>11</u> числа <u>Воскріс</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>4</u> років <u>22</u> числа <u>Октяб</u> місяця 19 <u>37</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 _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Служб. завісінство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К/д Кремен Армія</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Слобожків</u> Район <u>Слобожківський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців
13	Причина смерті	<u>отримав удар</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Врачебное свидетельство из сл. Батюшкова</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші)	<u>немає</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Рядуца Анастасия Внуча Слобожків</u>
17	Підпис заявника	<u>Рядуца Анастасия В. а за доу. С. Слобожків</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Слобожків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

с. Слобожків, (другий примірник) Для ЦУНГО

М. П. Слобожківський

Число 7 1941 р.

Ім'я Мартенко

Вік 3 По батькові Захарович

Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 7-е лютого 1941 року

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 6-8

Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

Професія (спеціальність, посада, ремесло) с/козаківське

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Р-3 Комуніст.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Полошків</i> Район <i>Глухівського</i> селище <i>субієнське</i> Храм <i>АсРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 лет.</i>
12	Причина смерті	<i>хронічне нездоров'я з огляду на вік</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>німає.</i>
14	Особливі позначки	<i>свідчення { громадянин Дубенко</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Семерів Михайло Адріанов</i>
	Прізвище заявника	<i>Дубенко</i>



Заг. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Семерів Діловод

Вручення

НАЧАЛЬНИК КОМІТЕТУ
ГЛУХІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
УТІМІ РИДЯЩИХ

Видано 1941 р.

№ *1*
с. Полошків,
Глухівського району
Сумської області.
Звище

Ім'я *Евдоким*

Вік *5*

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років)

Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник)

Для ШУНГО

Матейків

По батькові

Фрищев

Національність

українська

16 лютого 1941 года

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *15 лютого 1940 года*

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

материний

Сідорко Іванович

Матейків Володимир

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Толочин</i> селище	Район <i>Гуковський</i> область <i>Сумська</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4, місяця</i>		
12	Причина смерті	<i>причина смерті невідома за обставинами</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німає.</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідчення { Бобрицький Майський</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Підстава Куриш Іларіонов.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Подстава</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ка 193 р.

Смуга

Діловод

Возняк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

с. <i>Підшківки</i> , Гуковського району Сумської області. селище		(другий примірник)		Для ЦУНГО
Вік (минуло років)	<i>3</i>	По батькові	<i>Мамонтов</i>	
Нас смерті (число, місяць, рік)	<i>5</i>	Національність	<i>українська</i>	
Вік (минуло років)	<i>80</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>жовтня</i> року <i>1940</i> .		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби ☐ На утриманні ☐ (підкреслити)			
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>малолітній Сіверський вояка</i>			
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>малолітній Кошар Кошичів</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Полонна</u> Район <u>Гуковський</u> селище <u>Сумський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>природна смерть</u> <u>неузгоджено за обсягом</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>свідетельство</u> { <u>Григор</u> <u>Григор</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор Іван Григорович</u>
	Підпис заявника	<u>Григор І. Г.</u>



Завід. бюро ЗАГС Смуга Діловод Вук
14-го 1933 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

5 лютого 1941 год. (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	<u>Григор</u>
Вік	<u>3</u> По батькові <u>Григорович</u>
Підпис	<u>Ксенія</u>
Національність	<u>українська</u>
Число смерті (число, місяць, рік)	<u>5 лютого 1941 года</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року <u>5-6</u>
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>немає на утриманні</u> (підкреслити) <u>немає</u>
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільськогосподарський</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп "Червоне Українське"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Фрейкошівського</i>	Район <i>Турковського</i>	Краї <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>56 років</i>		
12	Причина смерті	<i>завис сестричине брате и из сего пожел</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>роетне дитя по риз. Зайцов</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пішак та Зайцови, Фрейкошівського Турковського</i>		
16	Підпис заявника	<i>Антоніна</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Юрченко</i>		
Ім'я	<i>Устимен</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Вік	<i>5</i>	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 березня 1941 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>80 років</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Спеціальне господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Релинський Шлях. с. Семенивка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Семенивка</i>	Район область <i>Закарпатська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>80 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>за остаточною врахою припинення смертності</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки { Зененко, Кривий }</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорук</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григорук Андрійович Л</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище, ім'я та по батькові померлого		<i>М'якошин</i>	
Вік	3	По батькові	<i>Мусіловіч.</i>
Підпис померлого	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 січня 1941 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>4 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сталике господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп Велишківський Шлях х. Коломийський Семенивської гр.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Семешівка</u>	Район область <u>Гутивецького Сирієвського</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>за висхідної вогняної хвороби, приспані смертю</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ний.</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідки {Велич Кушечка}</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М.Я.Госкошук Михайла Андреевича</u>		
16	Підпис заявника	<u>М.Я.Госкошук Михайла Андреевича</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС М.П. Діловод М.П.
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Говена</u>	
Я	<u>Ульяна</u>	3	По батькові <u>Тамаровна</u>
Ім'я	<u>Тамара</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>28. Січня 1941 года</u>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>89</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>ремонтара - по ремонту дров</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>ход-вілька Бачини Куров.</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Семешівка</i>	Район <i>Гуцулівського</i>	Край <i>УСС</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>89 років.</i>			
12	Причина смерті	<i>за очевидними браха причина смерті не встановлено</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>			
14	Особливі позначки	<i>свідки {Вашко, Куренко}</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Говена Марія Івановна</i>			
16	Підпис заявника	<i>Говена Марія Івановна</i>			



Засвід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод *Май*

ГОЛОВНИЙ КОМІТЕТ
ДОУТРСЬКОЇ
Сільської Ради
ПУТАТИВ ТРУДЯЩИХ
7 лютого 1941 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

№ _____ (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я <i>Лабко</i>	3	По батькові <i>Харитоновна</i>
Вік <i>14/4</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік) <i>7 лютого 1941 года</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>15 грудня</i>	
Вік (минуло років).	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Велике господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в своєму господарстві одностанок</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Влоути</i>	Район область <i>Слуховський Слуцкая</i>	Кріп ССРР <i>2</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Не встановлено за відсутностім вмира</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нєст</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідченням / Бурим / Іменим</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лабко Хористон Артемович с Влоути</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лабко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
числа м-ця 193 р.

Діловод *Хористон*

НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
СЛУЦЬКОЇ
м.ш.
Слуцської Ради
депутатів трудящих

8 лютого 1941.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник) Для ЦУНГО

с. Слоут, Слуцького району Слуцької області.		<i>Климентенко</i>	
Ім'я <i>Євдоким</i>	3	По батькові <i>Юдовна</i>	
Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>українська</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 лютого 1941 года</i>		
Вік (минуло років) <i>10</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>3</i> місяця роки <i>1939 года</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вербское хозяйство</i>		
Місце роботи. (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз Ганасва</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Волері</i>	Район область <i>Слуховський Вуотская</i>	Край УСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год и 10 мин</i>			
12	Причина смерті	<i>Не установлено за сбертсвством врага</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нєст</i>			
14	Особливі позначки	<i>Свидетельство Личная Фройлима</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Никитченко Тода Никитович с Волері</i>			
16	Підпис заявника	<i>Никитченко</i>			



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

Колесник

ВІСКОПАВЧИЙ КОМІТЕТ
СЛОУТСЬКОЇ
М. Ш.
Сльської Ради
ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ
10 Янв. 1941

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

с. Слоут, Вуотского района Вуотской области.		<i>Мокроени</i>	
Ім'я <i>Анатолій</i>	3	По батькові <i>Владимирович</i>	
Стать <i>Муж.</i>	5	Національність <i>украинский</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 Января 1941 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяці роки <i>1939</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ветеринар</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Вуотское сельпо</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Слоут</i>	Район область <i>Слухавський Сумская</i>	Крії УСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 тижні</i>			
12	Причина смерті	<i>От заболелання корью</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нєст</i>			
14	Особливі позначки	<i>Свідетелі: Вєрх Бучин</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мокренко Владимир Федорович с Слоут</i>			
16	Підпис заявника	<i>Мокренко Владимир</i>			

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод *Колес*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР *163*

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник) Для ЦУНГО

с Слоут, *Личко*

Ім'я *Карто* 3 По батькові *Анєстович*

Стать *чоловік* 5 Національність *українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *13 Янвоя 1941 года*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки *7 1/2 года*

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Бельское хозяйство колхоз Гусаева*

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) *Колхоз*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Слоут</i>	Район область <i>Суховеський Сутешан</i>	Краї УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>72 год</i>		
12	Причина смерті	<i>Не установлено за оглядом лікаря</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідчення Родичів Варш</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ляшко Алексей Ігорович. с Слоут</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ляшко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Ляшко Діловод *Ковалев*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище Слоут, Суховеського району Сутешанської області.	<i>Школотко</i>		
Ім'я <i>Алексей</i>	3	По батькові	<i>Потемкин</i>
Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 Янв. 1941 год</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>9</i> місяця роки <i>1939</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Великое хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>кол. Копеева</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Влоути</i>	Район <i>Слуховський</i> область <i>Сутська</i>	Країна УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год та 4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Не установлено за відсутностім врача</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідченням / Кокевич / Мовчан</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шакотко Дмитрій Саввич с Влоути</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шакотко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
числа _____ м-ця 193 ____ р.

Гришак Діловод *Кокевич*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
СЛУТСЬКОЇ
м. ш.
СЛУТСЬКОЇ РАДИ
ДПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

4 лютого 1941.
№ _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище померлого	<i>Григоренко</i>		
Ім'я	<i>Андрей</i>	3	По батькові <i>Григорівна</i>
Стать	<i>чоловічий</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 лютого 1941 года</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці _____ роки <i>1941</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Григоренко полевий бригадир</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп Канавка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Благоді</i>	Район область <i>Слузівський Вулиця</i>	Кріп. УСРР <i>Ж</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>Не встановлено за аттестатом вченого</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідчення Іоанн Лисича</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гурович Генадій Дмитрович с. Благоді</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гру</i>		

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

М. П.

числа м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Гру

Діловод

Колесник

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
СЛУЗІВСЬКОЇ
Сільської Ради
ПРАТІВ ТРУДЯЩИХ

16 лютого 1941.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР *166*

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Иван</i>			3	По батькові	<i>Яковлевич</i>		
Тат.	<i>Михайлович</i>			5	Національність	<i>українська</i>		
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 лютого 1941.</i>							
Вік (лише до 5 років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>19</i> числа <i>XX</i> місяця <i>1940</i> роки							
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)							
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Велике господарство</i>							
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз Капачева</i>							

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Благодат</i>	Район область <i>Слуховський Слуцький</i>	Край УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год</i>		
12	Причина смерті	<i>Не дійшов до за висуттєвості вран</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідетсми / Кокекез Рибенко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Цюбенко Іван Івасевич с Благодат</i>		
16	Підпис заявника	<i>Цюбенко</i>		

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

М. П. *цикла* Завід. бюро ЗАГС *Димин* Діловод *Кокекез*
м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР *167*
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Словт,*
Ім'я *Парасменко*
Вік *3* По батькові *Нексидорович*
Підпис *Парасменко* 5 Національність *українська*
Час смерті (число, місяць, рік) *17 Янв 1941 года*
Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки *9 лет*
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Безпечний робочий різноманітний*
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) *с Благодат по річечим установам*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Слоут</i>	Район область <i>Захарівський Сутський</i>	Крії УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 тиж</i>		
12	Причина смерті	<i>Не установлено за отруєнням вран.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нєст</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідетелі { Колець Мовчан</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лукашенко Нєкитро Федорович с Слоут</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лукас</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Лєвченко

Діловод

Колець

ГОСПОДАРСЬКИЙ КОМІТЕТ
СЛОУТСЬКОЇ
м. ш.
Сільської Ради
ПУТАТИВ ТРУДЯЩИХ
2 лютого 1941.

№ _____

с Слоут,
Захарівського району
Сумської області

Ім'я *Нєкитро*
фамілія *Федорович*

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років).

Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Морозов

3 По батькові

Нєкитро Федорович

Национальність

українська

19 лютого 1941 года

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки *72 года*

Має свої засоби На утриманні
(підкреслити)

Бєльське господарство

код. Ганова

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Слоут</i>	Район <i>Батуровський</i> область <i>Булгарська</i>	Кріп УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год и 6 месяцев</i>		
12	Причина смерті	<i>Не установлен за отсутствием врача</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нет</i>		
14	Особливі позначки.	<i>Свидетельства мужика лишца</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мовчан Василий Иванович с Слоут</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мовчан</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
числа _____ м-ця 193 ____ р.

Діловод *Кокш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ЛОУТСЬКОЇ
М. Ш.
Сільської Ради
РАТІВ ТРУДЯЩИХ
18.11.41 1941.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР *166*
Відділ Актив Громадянського Стану *170*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

№ _____		(другий примірник)		Для ЦУНГО	
с Слоут, Булгарської області		<i>Наливайко</i>			
Ім'я <i>Александр</i>	3	По батькові	<i>Александрович</i>		
Стать <i>муж.</i>	5	Національність	<i>украинец</i>		
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>11 января 1941 год.</i>			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>32 год.</i>				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має <u>свої</u> засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>тракторист</i>				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>кол. Канавы</i>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слоут</u> селище	Район <u>Сухобаканський</u> область <u>Сухотская</u>	Край <u>УРСР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>32 роки</u>			
12	Причина смерті	<u>хронічне захворювання серцево-судинної системи</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Врачебное свидетельство о смерти</u>			
14	Особливі позначки	<u>Сірни: 2005</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Насивайко Борис Григорович з Слоут</u>			
16	Підпис заявника	<u>Насивайко</u>			



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

Завід. бюро ЗАГС Линин Діловод Косович
"числа" _____ м-ця 193 ____ р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12
5 лютого 1941.

№ _____		(другий примірник)		Для ЦУНГО	
Звись <u>Слоут,</u> <u>Сухотського району</u>		<u>Табей</u>			
<u>Зоя</u>		3	По батькові	<u>Майвеевна</u>	
<u>Українка</u>		5	Національність	<u>українська</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>25 лютого 1941 року</u>			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>70 років</u>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Безсвоє господарство</u>			
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Кол. Ганатва</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Володимир</i>	Район область <i>Городовищенська</i>	Крп УСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Не установлено за медичним висновком</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>Бивідомості</i> { <i>Хоченко</i> <i>Ребенко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гарпунько Василь Григорійович с. Володимир</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гарпунько</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
числа м-ця 193... р.

Григорій Діловод *Хоченко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Слободської
Сільської Ради
ПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ
8 лютого 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Слободської Сільської області.		<i>Марининське</i>	
Ім'я <i>Марія</i>	3	По батькові <i>Александровна</i>	
Стать <i>жінський</i>	5	Національність <i>українська</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 лютого 1941 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>8</i> місяця роки <i>1939</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бельське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз Капачев</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Волохот</i>	Район <i>Солуховський</i> область <i>Брянська</i>	Країна УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год 36 м. 45 с.</i>		
12	Причина смерті	<i>Курб ості поспешного воспалених легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Бітровка о смерти</i>		
14	Особливі позначки	<i>судни: Хто...</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Маринченко Анастасія Мойсєвна о. Волохот</i>		
16	Підпис заявника	<i>Маринченко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р.

Діловод *Колесник*

НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
СЛОУТСЬКОЇ
Сільської Ради
ПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

29 лютого 1941
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце проживання померлого		<i>Дорожжя</i>	
Ім'я	Прізвище	По батькові	
<i>Александра</i>	<i>Павловна</i>		
Вік	Національність		
<i>3</i>	<i>українська</i>		
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>29 лютого 1941 року</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>10</i> місяця роки <i>1939</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Бельское хозяйство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>колхоз Ганаева</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Блоути</i>	Район область <i>Сумська</i>	Кріп. У СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год и 3 м-н</i>		
12	Причина смерті	<i>Не встановлено за аттестатом вмира</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідченням / Робенко / Мишук</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хабів Іван Петрович з Блоути</i>		
16	Підпис заявника	<i>Хабів</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 *р.*
Діловод *Хабів*

УЗДИЦЬКОЇ
Сільської Ради
ТУТАТИВ. ТРУДЯЩИХ

Січня 194*р.*

№ *1*

с. Уздиця,
Глухівського району
Сумської області.
Звище

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Босенко</i>	
Ім'я	<i>Николай</i>	З	По батькові <i>Михайлович</i>
Вік	<i>Молод</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 Січня 194 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>Ворскла</i> місяця <i>1939</i> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство.</i>		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>«Богославський»</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Уздиця</u> селище	Район <u>Сухівський</u> область <u>Сучиска</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Общий атрофия</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка выдана Уздическим мед-пунктом от 28/1-1941 року.</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідок: сусіди</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Босенко Михайло с. Уздиця</u>		
16	Підпис заявника	<u>Босенко</u>		



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

М. П. 24 "числа" Октя м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС Милиш Діловод Суровин

область Сучиска район Сухівський сільрада Сухівська міськрада Сухівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

Прізвище	<u>Босенко</u>
Ім'я	<u>Мейро</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>1</u> " числа <u>сигня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>3</u> років <u>Умшедзі</u> Рік народження <u>29</u> " числа <u>Серпня</u> місяця 19 <u>37</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Горно робітник</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Корозиня с. Мисіях</u>

175

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Церіоричи</i>	Район <i>Турків</i> область <i>Сумська</i>	Край <i>УРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>3</i> місяців <i>Часецькі</i>		
13	Причина смерті	<i>Корс</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Німа</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Свідки Демченко Андрій</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Месенко Григорій Дмитрович село Церіоричи Турківського р-ну Сумської області</i>		
17	Підпис заявника	<i>Месенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область *б.с.* **НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР**
район *Церіоричи* **Відділ актів громадянського стану**
сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

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

Прізвище	<i>Демченко</i>		
ім'я <i>михайло</i>	3	По батькові <i>Савринович</i>	
Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>	
Час смерті	<i>6</i> числа <i>сизня</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>2</i> років Рік народження <i>1</i> числа <i>жовтня</i> місяця 19 <i>39</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>горило робітник</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>поразник м. етаж</i>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Територія</i>	Район <i>Туховський</i> область <i>Сумська</i>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>2</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Резка</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Немає</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Свідки: Глопошук Мешко.</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Резенко Євдокія Трохимівна Село Територія Туховська Г-ня Сумської області</i>		
17	Підпис заявника	<i>За Глопошук</i>		

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

М. П. *Антишин* Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Мешко*

Сумська область
Туховський район
Територія сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

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

Прізвище	<i>Мартиненко</i>		
Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По батькові <i>Михайловича</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті	<i>21</i> " числа <i>січня</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	<i>8 м.</i>	Минуло — років	<i>Висшедув</i>
	Рік народження		<i>10</i> " числа <i>травня</i> місяця 19 <i>40</i> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Швець</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Горазинх селесток</i>		

177

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Територія</u> селище <u>Територія</u>	Район <u>Територія</u> область <u>Сумська</u>	Край <u>АРСР</u>	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>8 місяців</u>			
13	Причина смерті	<u>Діагноз</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Німа</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідки Ядуня 20. Яковенко</u>			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мартиненко Натія Сидоровна село Територія Глуховського району Сумської області</u>			
17	Підпис заявника	<u>Мартиненко К. Д.</u>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

20 числа січня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Там</u>		
Ім'я	<u>Павел</u>	3	По батькові <u>Кеєррович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>22</u> числа <u>січня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>65</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>Глобінник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>порожнє - мешкав</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Чортків</i>	Район <i>Тлумч</i>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>65</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Якостороєн</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Міме</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Свідки Павл Вишестеко</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Гала Ганна Павловича село Чортків Тлумч</i>		
17	Підпис заявника	<i>Гала</i>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС *Гришин* Діловод *Кедров*

область *Хмельницька* район *Чортків* міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

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

Прізвище	<i>Ковбоса</i>		
ім'я	3	По батькові	<i>Федорович</i>
Стать	5	Національність	<i>українець</i>
Час смерті	<i>25</i> " числа <i>січня</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>1</i> років <i>4</i> місяців		
	Рік народження <i>23</i> " числа <i>2</i> грудня місяця 19 <i>39</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>сільсько-господарська</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<i>Калкуз 530їзс рай</i>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Територит	Турківська область	АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
		1	Числові	
13	Причина смерті	Діагноз		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Німа		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідки: Андрій, Наталія		
16	Прізвище і адрес заявника	Ковбаса Ярико Іванович село Територит		
17	Підпис заявника	Ковбаса		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Підпис

24. 01. 2001

Із книги реєстрів II кн. цивільного стану доповнена такими

Засвідчувальний напис справи № 142
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)

У книзі підшито і пронумеровано 179 (сто сімдесят дев'ять) аркушів,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні номери _____;

пропущені номери _____

+ аркушів внутрішнього опису _____.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
Виправлена дата народження померлого	Аркуш № 51,61,150,173,175
Номери актових записів виправлені	Аркуш № 92,157-159