ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

опис N 5
справа N 481

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато « 01 **»** січня **19** 39 **р.**

Закінчено « 31 **»** грудня **19** 39 **р.**

Записи актів з № _____ **по №** _____

Кількість аркушів 185 ~~195~~

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд Р-7720
Опис 5
Ар 481

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Сумського обласного упр. юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато "01" січня 1939 р.

Закінчено "31" грудня 1939 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів ~~245~~ 185

ЗМІСТ

№ п/п	Найменування районів, міст, сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітка
	Жолодки	1 - 15	1 - 15	
	Козацьке	1 - 144	16 - 159	
	Кужки	1 - 24	160 - 182	N4 - відс
	Коломівка	1 - 7	183 - 185	N2,4-6 - відс

...ВНИХ СПРАВ УСРР

Жоєфаки

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану .....

.....

розглянув клопотання гр. .....
прізвище, ім'я, по батькові

який народився .....
число, місяць, рік

в .....
село, район, місто, область, край, республіка

про переміну .....

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадян прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від № 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні .....

.....
прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів
громадянського стану .....
підп

м. п.

Сумп. друк УВС. 5. 10. 1994 р. Зам.

УРСР
ЛДАНЬКА
ЬСЬКА РАДА
ого району
ської області
9
січ 19 39 р.
№ 1.
с. Жолдані

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

звище	Кошовец.			
Гана	3	По батькові	Карпанович	
Українка	5	Національність	українка	
с смерті (число, місяць, рік).	30 січня 38 г.			
к (минуло років)	27 дня	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа XII місяця року 1938 року.		
мав померлий свої би до існування чи а кошти іншої особи	На утриманні (підкреслити) Трофимець Наталки			
ття (спеціальність, осада, ремесло)	Одноосібниця			
роботи (назва під-ємства, колгоспу і т. д).	С. Жолдані Коломийського О-ну			

6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Усолаки. Район область Конотоп Край АСРР Української.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	24 дни.
12	Причина смерті	невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідч. 1 Просколодєєвский 1 гетто зак 2 Жалнинский 1 контр. серпієвич
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Герасимчук Тайсія Якимовна
16	Підпис заявника	за тихою. 1 сидяче свідчать 1 Кузь 2 Кас

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ДАЦЬКА
СЬКА РАДА
ського району
вської області
березня 1939 р.
№ 121
Жолдаки.

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1 20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

ище	Гурєєва		
Зінєва	3	По батькові	
ксєєвна	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік).	14 березня 1939 року.		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 63.		
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
я (спеціальність, ада, ремесло)	домогосподарка 8		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	с. Усолаки. одноосібниця		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Жолдак Район область Донос Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63
12	Причина смерті	Вид сосполєнія легкіх
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справку врача с усолд
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гурский Михайло Омельянов с усолдак Коштопского
16	Підпис заявника	Гурский

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД

...ческа область
...нотопский район
...олдацька сільрада
9 міськрада
6 Квітня 39 года

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...різвище	Калінський семен				
...я		3	По-батькові	Григорович	
...ть	чоловік	5	Національність	українець	
...ас смерті (число, місяць, рік)	6 Квітня 1939 р.				
Вік померлого	Минуло 77 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року			
...Чи мав померлий свої ...соби до існування, чи ...на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	с. Жолдакі к-н Червоний Казак на утриманні Калінського Семена 5 сим.				
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Жолдакі „ к-н Червоний Казак.				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ураздак Район Долинський Край селище область АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Конотопський Край селище Жданки область Сумська АСРР Укр
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З начала жизні 77 років
12	Причина смерті	По старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нема
14	Особливі позначки	нема
15	Прізвище і адрес заявника	Калінеський Ніпт семенович с. Жда Конотопський р-н Сумська область
16	Підпис заявника	Калінеский Ніпт Семенов

М. П.

«5» числа Квітня м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

...ская область
...отопский район
...ладчанка сільрада
... міськрада
5 Квітня 39 года

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...різвище	Филон				
...я	Марія	3	По-батькові	Григоровна	
...ть	українка	5	Національність	українка	
...ас смерті (число, місяць, рік)	14 Квітня 193 9 р.				
Вік померлого	2 міс. 2 дні	Минуло ... років		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа ... місяця лютого року 1934 року	
Чи мав померлий свої ...соби до існування, чи ...в на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)				
...аняття (спеціальність, посада, ремесло)	найомний батько.				
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/т 3-го Вересня				

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

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Уколдак Район Колот Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 місяц.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетели 1 Бут Мария В. 2 Сынеко ол. Ф.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	фамо м. Гриця.
16	Підпис заявника	Гриця свидет 1 Бут М. В 2 Синенко

М. П.

25 числа Квітня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

5

9

область Киевской

район Коцюбинск.

сільрада Уколдаки

міськрада

9 травня 1939 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Сердюк			
	Ім'я	Уень	3	По-батькові	Степановича
	Стать	Чоловіка	5	Національність	українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	7/V травня 1939 р.			
	Вік померлого	Минуло 50 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні		
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ст. Скрипника.			

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

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Жолдак	Район область	Колот	Край АСРР	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Жолдаки	Район область	Конотопськ.	Край АСРР	Украинская
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років.					
12	Причина смерті	Туберкульоз					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Непредявлено					
14	Особливі позначки	свідки 1. Охрименко Д. Ис. 2. Забілєський М. ол.					
15	Прізвище і адрес заявника	Сердюк Яким Симонович					
16	Підпис заявника	Сердюк Яким Симонович 1. Охрименко 2. Забілєський					

М. П.

"7" числа Травня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область Конотоп. район Жолдацка сільрада міськрада

3 Вересня 1939 року

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сердюк				
...я	Кузма	3	По-батькові	Якимович.	
...ть	Головик.	5	Національність	Українец.	
...ас смерті (число, місяць, рік)	2. Вересня 1939 р.				
Вік померлого	Минуло 19 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року			
Чи мав померлий свої ...собби до існування, чи ...в на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні			
...аняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/г. Колгоспу.				5
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгос ім. 3-е Вересня.				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Усолодки · Район / область Конотоп · Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19р.
12	Причина смерті	вид. туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справку усолодського медпун
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	С. Усолодки Сердюк Якім.
16	Підпис заявника	Сердюк Яким Сидорович

М. П.

"__" числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГО

Діловод

Область Сумська
Район Конотоп
Сільрада Усолодки
Міськрада

7 Вересня 1939 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Пшко				
Ім'я	Митро	3	По-батькові	Михайлович	
Стать	Чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	4 Вересня 1939 р.				
Вік померлого	Минуло 20 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зоб. фермш. Зоотехнік				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. ім. Ватутіна.				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Усолдак	Район область Комітом	Край АСРР	Уманская область

1.	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 років.
12	Причина смерті	вид Туберкулоза
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справку усолдацкого Медпу
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Тюпко Иван. Михайлович.
16	Підпис заявника	Тюпко

М. П.

"__" числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГО

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

область Уманская.
район Комітом.
сільрада Усолдак.
міськрада

18 Вересня 1939 року

	Прізвище	Тюпко.			
2	Ім'я Микола	3	По-батькові	Іванович.	
4	Стать чол.	5	Національність	Українец.	
	Час смерті (число, місяць, рік)	17. Вересня 1939 р.			
6	Вік померлого	Минуло 2 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	10 числа Августа місяця 1937 року	
7	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	Батько	
8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер.			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	дом-отдих с. Усолдак			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Жолдаки	Район область Комітом	Край АСРР			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Жолдакі	Район область Комітом.	Край АСРР	Уманська область Комітом. район Жолдацка сільрада міськрада		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки.					
12	Причина смерті	Невідомо.	Зі слів брата смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Непредявлено.					
14	Особливі позначки	Свідок. 1 Бурлаз 2. Н. [illegible]					
15	Прізвище і адрес заявника	Тюмко. Іван. Васильович. Село Жеолдацко.					
16	Підпис заявника	[illegible]					

М. П.

"____" числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

9 1924

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

27 Вересня 1939 року

Прізвище	Тюмко.				
Ім'я	Иван.	3	По-батькові	Якольовіч.	
Стать	муж	5	Національність	украінец.	
Час смерті (число, місяць, рік)	25. Вересня 1939 р.				
Вік померлого	Минуло 27 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 12 місяця 1939 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на іждівеніи батьків.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Домогосподарство				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Усолдак Район Конотоп Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3. місяці.
12	Причина смерті	Невідомо.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоц. Толко. Непредявлено. 2. Калінск
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Толко. Ямсев Купріянович. село. усолдаки Конотопского
16	Підпис заявника	Толко Толко Калінська

М. П.

"____" числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Курская. область
Конотоп. район
Усолдаки. сільрада
_____ міськрада

10 185 38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

2 липня 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Толко.				
Ім'я	Иван.	3	По-батькові	Васильович.	
Стать	Чолов.	5	Національність	Українец.	
Час смерті (число, місяць, рік)	1. червня 1939 р.				
Вік померлого	8. місяців. Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 11 місяця 1937 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні Батька.			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Червоний перекоп				

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

9 5 18

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Усолдаки Район область Конотоп Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Девять Месяцев.
12	Причина смерті	Невідомо.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свид-ки. 1. Максименко. Мит. П. 2. Максименко. Вас. А
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Максименко. Олена Ильовна Село Усолдаки. Конотоп.
16	Підпис заявника	максименка

М. П.

"—" числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Область Сумська
район Конотопський
сільрада Усолдаківська
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

22 Липня 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кочуса				
Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Миколаевич	
Стать	Мужчину	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	20 Жовтня 1939 р.				
Вік померлого	Минуло 2 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа VII місяця 1939 р. року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник Колгоспний Помощник Чувяк Чувяк				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Усолдаки Конотопського р-ну Сумської і на Чувяки пункт				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ждолок Район Долинський Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 міс. 29/VII 39 р. по 20/X 39 року
12	Причина смерті	По хворості дитячий поніс
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво 1. Ланко Я. Ев. 2. Калинський П. С.
14	Особливі позначки	Нема
15	Прізвище і адрес заявника	с. Ждолок Калинського р-ну Кацура Кузьма Григорьевич
16	Підпис заявника	Кацура

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Томсо. Капинський Вітуз

Діловод

„22" числа жовтня м-ця 1939 р.

Українська область
Долинський район
Ждолківська сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

30 грудня 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кацура				
Ім'я	Катерина	3	По-батькові	Тимофіївна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	„29" жовтня 1939 р.				
Вік померлого	Минуло „51" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домохозяйка Колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Чкалова Ждолківської с. ради				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ждолдак Район Ломов Край селище область АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Жолдак Район Ломовской Край селище область сумская АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	33 роки
12	Причина смерті	Повел ✓ прогрессивной болезны по старости лет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немот ✓
14	Особливі позначки	Немот
15	Прізвище і адрес заявника	С. Жолдак Ломовского р-ну сумс Жолдак Никайло прифонович
16	Підпис заявника	Жолдак

М. П.

Завід. бюро ЗАГС — Діловод

"27" числа Февраля м-ця 1939 р.

Область Сумское
район Ломовской
сільрада Жолдакская
міськрада

13 188

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

31 грудня 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Жолдак			
	Ім'я	Микита	3	По-батькові	Сидорович
	Стать	Чоловіча	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Січня 1939 р.			
	Вік померлого	78 років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа——місяця ——року	
	Чи мав померлий свої особи до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домогосподарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Жолдак			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Жмеринка Район Коротоцький Край селище область Сумська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постійно 78 років
12	Причина смерті	по старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	✓
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мануйлюро Дмитро Іванович
16	Підпис заявника	Мануйлюро

М. П.

„21" числа жовтня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГО

Діловод

область Сумська
район Коротоцький
сільрада Солодухо
міськрада

14 жовтня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мануйло	3	По-батькові	Дмитрович	
Ім'я	Гаврило	5	Національність	Український	
Час смерті (число, місяць, рік)	14. вересня 1939 р.				
Вік померлого	Минуло 65 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року			
Чи мав померлий свої особи до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Червоний Тудовий село Солодухо				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Жмеринка	Район область	Сумська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постійно проживав					
12	Причина смерті	артеріє склероз					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Жмеринської лікарні					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Шотько Василь Гаврилович					
16	Підпис заявника						

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

"17" числа січня м-ця 1939 р.

За Діловода

Сумська область
Конотопський район
Жмеринська сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Куликов				
Ім'я	Варвара	3	По-батькові	Андріївна	
Стать	жінка	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	16 листопаду 1937 р.				
Вік померлого	Минуло 5 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа——місяця ——року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім Вирівнювання с. Жмеринка.				

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

15 190 45

10	Місце, де постійно жив	Місто Жолдак Район Конотопський Край селище область АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Жолдак Район Конотопського Край селище область сумської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постійно 5 років.
12	Причина смерті 22	туберкульоз кісток
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Жолдацького медпункту 15/XII-1939 року.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кулітов Андрій Якович
16	Підпис заявника	А. Кулітов

М. П.

13 числа грудня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

а Діловод

ИНСПЕКТОР ЗАГС КОНОТОПСКОГО ... Черниговской области

Козаївке

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану .....

.....

розглянув клопотання гр. .....

прізвище, ім'я, по батькові

який народився .....

число, місяць, рік

в .....

село, район, місто, область, край, республіка

про переміну .....

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами Укр
прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.19
№ 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні .....

.....

прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів
громадянського стану .....

м. п. підпис

Суми, друк. УБС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905. т.

Сумська область
Конотопський район
Сільрада
Міськрада
с. Гр.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Волков			
Ім'я	Степан	3	По-батькові	Александрович
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	„22" Грудня 1938 р.			
Вік померлого	Минуло „9" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Сталіна			

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

приємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Петровського.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козоуки Район Сосницкий Край селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 років
12	Причина смерті	Старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Довгополов с Козоуки
16	Підпис заявника	Довгополов

М. П.

„1" числа січня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Довгополов

громадянського стану

м. п. підпис

Суми, друк. УВС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905. т.

Київська область
Сосницький район
Козоуцька сільрада
міськрада

9
VII 39 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Павлюченко				
Ім'я	Варвара	3	По-батькові	Дмитрівна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	„3" січня 1939 р.				
Вік померлого	Минуло „9" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа ___ місяця ___ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Single - Господарство				5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Шевченка				

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

приємства, колгоспу і т. д.) Колгосп ім. Петровського.
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Козацьке Район Кіровоградський Край область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 років
12	Причина смерті	Запалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідку про смерть медамбулаторії
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Пономарьов сусідка
16	Підпис заявника	

М. П. 4 числа січня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

громадянського стану

м. п. підпис

Суми, друк УВС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905, т.

область
район
сільрада
міськрада
2 ЛИПНЯ р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Волков				
Ім'я	Павло	3	По-батькові	Васильович	
Стать	чол.	5	Національність	українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	23. Января 1939 р				
Вік померлого	Минуло 81 років		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Котовського.				

5

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацьке Район Конотопський Кр й селище область Сумська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	81 рік.
12	Причина смерті	Старість.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Козацької медичної амбулаторії
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Волков Александр Павлович с. Козацьке
16	Підпис заявника	Волков

М. П.

24 числа Января м-ця 1939 р. Завід бюро ЗАГС Васюрина Діловод

громадянського стану

М. П. підпис

Суми, друк. УБС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905, т.

Сумська область
Конотопський район
Козацька сільрада
міськрада
25/1 39 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

19 193 4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Данченко				
ім'я	Иван	3	По-батькові	Матвеевич	
стать	Чол	5	Національність	Українец	
Час смерті (число, місяць, рік)	25 Января 1939 р				
Вік померлого	25 років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство				5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Шевченка.				

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

приємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Петровського.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацьке Район Конотопський Кр й селище область Сумська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 років.
12	Причина смерті	туберкульоз легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Козацької мед-амбулаторії
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Зерзубова Євдокія Матвєєва с Козацьке
16	Підпис заявника	

М. П.

"25" числа Января м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Засобинська
Діловод

громадянського стану

м. п. підпис

Сумп. друк УВС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905. т.

...ська область
...ий район
...ська сільрада
...ська міськрада
20/I 39 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Клінцухов				
...я	Тімофій	3	По-батькові	Яковлевич	
...ать	чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	"25" січня 1939 р.				
Вік померлого	Минуло "30" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільського господарства				
...сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Сталіна				

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

...приємства, колгоспу і т. д.) Колгосп імені Петровського.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацьке Район Конотопського Кр й селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 років
12	Причина смерті	Сепсис?
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво від 26/I-1939 г.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Клімдухов с. Козацьке
16	Підпис заявника	Климдуха

М. П.

„26" числа Січня м-ця 1939 р.

Завід бюро ЗАГС Великий Девіду

громадянського стану

м. п. підпис

Сумп. друк. УБС. 5. 10. 1941 р. Зам. 905. т.

Сумська область
Конотопський район
с. Козацьке сільрада
— міськрада

VIII-39 II лютий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Повторацько			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Афанасьевич
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 лютого 1939 р.			
7	Вік померлого	Минуло „—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 1 місяця 1939 року		XI
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			5
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Шевченка			

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

приємства, колгоспу і т. д.) Колгосп імені Петровського.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацке Район Конотопський Кр й селище область Сумська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один місяц.
12	Причина смерті	Пневманія -
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Козацької Сільради про смерть.
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Повторацько Опанас Гаврилович
16	Підпис заявника	Повторацько

М. П.

"1" числа Лютого м-ця 1939 р.

Завід бюро ЗАГС Волох ~~Діловод~~

громадянського стану

м. п. підпис

Сумп. друк. УВС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905. т.

Сумська область
Конотопський район
Козацька сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

12 186

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7 64

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Триходько				
Ім'я	Степан	3	По-батькові	Никифорович	
Стать	чол.	5	Національність	Українська	
Час смерті (число, місяць, рік)	"1" Лютого 193 9 р				
Вік померлого	Минуло "60" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство				5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Сильна Нива -				

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

приємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Петровського.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацкое район Конотопский край селище область Сумское АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерти	60 років.
12	Причина смерти	Перелом основания черепа ранение парен. хим. органов
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Козацкой медичной амбулаторії.
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Конторщик Сивцов Григорьев с. Козацкое
16	Підпис заявника	Сивцов

М. П.

"4" числа Лютого м-ця 1939 р.

Завід бюро ЗАГС Васюдинский
Діловод

громадянського стану

м. п. підпис

Суми, друк. УВС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905, т.

Чернігівська область
Конотопський район
Загонська сільрада 9
міськрада

8/II-34 8 лютого

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Волков				
Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Степанович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	7 Лютого 1939 р.				
Вік померлого	Минуло 55 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Члєсь. Господарство 5				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Водопьянова				

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

приємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імени Петровського.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козачок Район Конотопський Кр й селище область Сумська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років
12	Причина смерті	ілеус.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Козачанської медамбулаторії
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Гайнизький С. Козачок
16	Підпис заявника	Гайнизька

М. П.

"8" числа Лютого Завід бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Деліков

громадянського стану

м. п. підпис

Суми, друк. УВС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905. т.

Сумська область
Конотопський район
Козачанська сільрада
міськрада

9

ЗГП-39г. 8 лютого

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Івахненко				
Ім'я	Любов	3	По-батькові	Іванівна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	"4" Лютого 1939 р				
Вік померлого	9 дн	Минуло "—" років		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа VIII місяця 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільськ- господарство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспи імені Петровського.				

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

приємства, колгоспу і т. д.) Колгоспи імені Петровського.
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацьке Район Конотопський Край АСРР селище область Сумська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці
12	Причина смерті	Параліч
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка козацької медамбулаторії
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Іваненкова с. Козацьке
16	Підпис заявника	Панченко

М. П.

"5" числа Січня м-ця 1939 р.

Завід бюро ЗАГС Волкова Діловод Левіна

громадянського стану

м. п. підпис

Сумська друк. УВС. 5. 10. 1934 р. Зам. 905. 7

Сумська область
Конотопський район
Козацька сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

1939 — 39 9 лютого (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Лук'яненко				
Ім'я	Іван	3	По-батькові	Єгорович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	„21" січня 1939 р.				
Вік померлого	27 рр.	Минуло „ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	26 числа 1 місяця 1938 року	XX
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство				5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Шевченка				

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

приємства, колгоспу і т. д.) Колгосп імені Петровського.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козівка Район Конотопський Край селище область Сумська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Грип
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Козівської медамбулаторії
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Луценко С. Козівка
16	Підпис заявника	Луценко

М. П.

"9" числа Лютого м-ця 1939 р. Завід бюро ЗАГС Власенко Дігрова

громадянського стану

м. п. підпис

Сумп. друк. УБС. 5. 10. 1991 р. Зам. 905. т

область

район

сільрада

міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Власенко				
Ім'я	Уляна	3	По-батькові	Михайлівна	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	9 лютого 1939 р.				
Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа III місяця 1938 року			X7
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби VII Був на утриманні (підкреслити) —				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськ. Господарство				5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Калініна				

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

приємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацька Район Конотопський Край АСРР селище область Сумська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців
12	Причина смерті	Запалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Козацької медамбулаторії
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Золотарьов с. Козацьке
16	Підпис заявника	Заявник

М. П.

"9" числа Лютого м-ця 1934 р.

Завід бюро ЗАГС Василюк

Діловод

громадянського стану

М. П. підпис

Суми, друк УВС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905. т.

...ська область
...ський район
Заячанське сільрада
... міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

27 82 5 2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

...-34 9 лютого (Другий примірник) Для ЦУНГО

...ще	Шикарьова		
Марія	3	По-батькові	Івановна
...сіл.	5	Національність	Українська
...смерті (число, місяць, рік)	"23" Січня 193 4 р		
...к померлого	Минуло "70" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
...мав померлий свої ...и до існування, чи ...кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
...ття (спеціальність, ...осада, ремесло)	Сільське господарство		5
...роботи (назва під...ємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Шевченка		

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Районъ Коноотопский Крій селище область Сумська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 років
12	Причина смерті	Пневмонія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Розсошенской Мед-амбулаторії
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Шинкарев Григорій Тимофеевич
16	Підпис заявника	Шинкарь

М. П.

„ 9 " числа 12 м-ця 193 9 р. Завід. бюро ЗАГС Ділопровод

громадянського стану

м. п. підпис

Суми, друк. УБС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905. т.

Сумська область
Конотопський район
Бобрицький сільрада
міськрада

23/II - 34. 23 лютого

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Москаленко				
ім'я	Иван	3	По-батькові	Петрович	
стать	Голова	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	„ 13 " Грудня 1938 р.				
Вік померлого	Минуло „ „ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 1 місяця 1933 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Жовтня				

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козельщина Район Кобеляцький селище область Сумська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Воспаление Лёгких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Козельщинської медамбулаторії
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Москаленко С. Козельщина
16	Підпис заявника	Москаленко

М. П.

„23" числа Лютого м-ця 1939 р. Завід бюро ЗАГС Василенко

громадянського стану

М. П. підпис

Суми, друк УВС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905. т.

Василенко область

Кобеляцький район

Козельщинська сільрада

— міськрада

5/II - 39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кобзарьова			
Ім'я	Екатерина	3	По-батькові	Герасимовна
Стать	Жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	„24" Лютого 1939 р			
Вік померлого	Минуло „2" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	13 числа 11 місяця 1937 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільськ. господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Петровського.			

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

Місто Козельщина Район Конотопський Кр й АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козельщина Район Конотопський селище область Сумська Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки
12	Причина смерті	Шкарлатина.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Козельщинської медамбулаторії
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Лебедєва с. Козельщина
16	Підпис заявника	За нач. Акт.

М. П.

„25" числа Лютого м-ця 1939 р.

Завід бюро ЗАГС Волошу

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Козельщинська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Бахтіна		
ілля	3	По-батькові	Лукіянівна
інка	5	Національність	Українська
смерті (число, місяць, рік)	„26" лютого 1939 р		
ік померлого	Минуло „35" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Петровського		

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

	Місто Козельщ	Район Кобелятський	Кр й АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козельщ селище Район Кобелятський область Сумська	Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	56 років	
12	Причина смерті	Запалення Легенів	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Козелецької медамбулаторії	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Іваненко с. Козельщ	
16	Підпис заявника	І Іваненко	

М. П.

„ 26 " числа Березня Завід бюро ЗАГС Волошин м-ця 1939 р. Діловод

Місто Козельщ область Кобелятський район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Клименко			
Ім'я Владімір	3	По-батькові	Михайлович	
Стать чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	„ 8 " Березня 1939 р			
Вік померлого	Минуло повних років	„ — " міс.	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився „ 1 " числа V місяця 1934 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Перемога. —			

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

		Місто Козелець Район Конотопський	Край АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козелець Район Конотопський селище область Сумська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців.	
12	Причина смерті	Менінгіт.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Козелецької мед-амбулаторії про смерть.	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	Клінець Михайло Петрович	
16	Підпис заявника		

М. П.

"8" числа Квітня м-ця 1939 р.

Завід бюро ЗАГС Пасютинська

Діловод

Семенівська область
Конотопський район
Козелецька сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Лукіянченко		
Ім'я	Михайл	По-батькові	Іванович
Стать	Чол.	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	„10" грудня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло „3" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	„29" числа 1 місяця 1936 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Шевченка.		

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

	Місто Козельщ Район Кагановичський Кр й АСРР	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козельщ Район Кагановичський селище Армійськ область Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки.
12	Причина смерті	Дистрофія.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Козельщанської медамбулаторії
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Луківненко Іван Никитович
16	Підпис заявника	

М. П.

"9" числа березня м-ця 1939 р.

Завід бюро ЗАГС Ваколу

Діловод

Семенівський район область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Семенівська область
Кагановичський район
Козельщанська сільрада
— міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

15 березня 1939 р.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Лукаленко				
Ім'я	Надія	3	По-батькові	Матвєєвна	
Стать	жінка	5	Національність	Українська	
Час смерті (число, місяць, рік)	15 березня 1939 р.				
Вік померлого	Місяців	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	15 числа 1 місяця 1939 року	Х2
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство.				5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Шевченка				

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

Місто Козацьке Район Конотопський Кр й АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацьке Район Конотопський селище Сумська область Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці
12	Причина смерті	Менінгіт.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Козацької мед амбулаторії про смерть.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Москаленко Мавбет Данилович
16	Підпис заявника	Москаленко

М. П.

„ 5 " числа марта м-ця 1939 р.

Завід бюро ЗАГС Васюта

Діловод

Сумська область

Конотопський район

Козацька сільрада

— міськрада

5 березня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Золотарев			
Ім'я	Яков	3	По-батькові	Денисевич
Стать	Чол.	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	„ 11 " марта 1939 р			
Вік померлого	Минуло „ 77 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Сталіна			

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

Місто Козелець Район Конотопський Кр й АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацьке Район Конотопський область Сумська Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	77 років
12	Причина смерті	Старческая дряхлость.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Козачанської медамбулаторії про смерть.
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Золотарев Григорій Яковлевич
16	Підпис заявника	Золотарев

М. П.

"15" числа марта м-ця 193 9 р.

Завід бюро ЗАГС Васютинська

Діловод

Сумська область Конотопський район Козацька сільрада - міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

18 марта 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мощенко				
Ім'я	Михаил	3	По-батькові	Максимович	
Стать	Чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	"18" марта 1939 р				
Вік померлого	Минуло 5 місяців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився "10" числа X місяця 1938 року			X6
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство				5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Спільна нива.				

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

Місто Богодухів Район Богодухівський Кр й АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Богодухів Район Богодухівський селище Сумська область Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	Пневмонія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Богодухівської медамбулаторії про смерть
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Мощенко Максим Тимофійович мешк
16	Підпис заявника	

М. П.

„14" числа марта 193 9 р.

Завід бюро ЗАГС Васюшин

Діловод

Семенівський район область

Сумська область

Богодухівський район

Бобрачанська сільрада

— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник) Для ЦУНГО

28 марта 1939 р

Прізвище	Дунова				
Ім'я	Анна	3	По-батькові	Мусієвна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	„26" березня 1939 р				
Вік померлого	Минуло „66" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Шевченка				

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

Місто Козацьке Район Конотопский Кр й АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацьке Район Конотопский селище Сумська область Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	66 років.-
12	Причина смерті	Захворювання серця.-
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка №61 від 26/III-1939 року Козацької Амбулаторії
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Лукіянєнко Уван Сергієвіч с. Козацьке
16	Підпис заявника	Лукіянєнко

М. П.

"26" числа Березня м-ця 1939 р.

Завід бюро ЗАГС Завгородній

Діловод

Сумська область Конотопський район Козацька сільрада — міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Серезной			
	Иван	3	По-батькові	Сергієвич
ь	чол.	5	Національність	українець
с смерті (число, місяць, рік)	28 березня 1939 р			
Вік померлого	Минуло „2 місяці" ~~років~~	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа січня місяця 1939 року		
и мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Калініна			

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

Місто Козацьке Район Великописарівський Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацьке Район Великописарівський селище Сумської область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці
12	Причина смерті	Дифтерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Козацької Нар-лікарні від 28/III-39 р.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Березкой Сергій Олександрович с. Козацьке
16	Підпис заявника	Березкой

М. П.

31 числа Березня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Виноградов

Діловод Удар

Сумська область
Великописарівський район
Козацька сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Матієвець			
Ім'я	Ольга	3	По-батькові	Василівна
Стать	жін.	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	31 Березня 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 55 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кільське-господарство			5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп імені Калініна			

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

Місто Конотоп Район Конотопський Кр й АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп Район Конотопський Кр й АСРР селище Сумська область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років
12	Причина смерті	Запалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Конотопської нар-лікарні № 84 від 1/IV 39 р.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Волков Яков Васильєв г. Конотоп
16	Підпис заявника	Я. Волк

М. П.

Завідуючий Карпенко

Завід бюро ЗАГС Волощук

м-ця 1939 р.

Діловод Удовенко

Сумська область

Конотопський район

Конотопська сільрада

— міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

39 81

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

2 квітня 1939.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ушинкарьова			
Ім'я	Марія	3	По-батькові	Федорівна
Стать	жін.	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	2 квітня 1939 р			
Вік померлого	Минуло 7 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільськ.-господарство			5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Петровського			

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

Місто Корсунь Район Корсунський Кр й АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Корсунь Район Корсунський селище Єрківська область Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років
12	Причина смерті	з діагнозом шизофренія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	видана Корсунською нар-лікарні вид 2 ІУ-33 рс.
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Шишкарьов Федір Михайлович с. Корсунне
16	Підпис заявника	Шишкарьов

М. П.

"2" числа квітня 1939 р.

Завід бюро ЗАГС м-ця Вільшаний

Діловод

Черкаська область
Корсунський район
Корсунська сільрада
– міськрада

15 апреля 1939.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Круподер			
Ім'я	Петро	3	По-батькові	Семенович
Стать	чол.	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	28 марта 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 21 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа мая місяця 1936 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	селянське - хліборобство			6
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одноосібник			

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

Місто Корюкі Район Конотопський Кр й АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Корюкі селище міськ Район Конотопський область Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки
12	Причина смерті	з діагнозом менінгіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Корюківської кар-лікарні № вид 28/IV. 39 р.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	крупдер Мотрель Семенович с. Корюкі
16	Підпис заявника	За неграмот. Алексиц

М. П.

"6" числа Апрель м-ця 1939 р.

Завід бюро ЗАГС Виторич

Діловод Мороз

область Конотопський район Корюківська сільрада міськрада

16 Квітня 1939.

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Артемєнко			
Ім'я	Микола	3	По-батькові	Кирилович
Стать	Чол.	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	"15" квітня 1939 р			
Вік померлого	Минуло "65" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	одноосібне господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп імені Шевченка			

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

	Місто Корюкъ	Район Конотопский Кр й АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Корюкъ Район Конотопскій селище Сумской область Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 роківъ
12	Причина смерті	старческая дряхлость
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Корюкской Фар-лікарні від 15/IV 39 г.
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Артемьева Федора Николаевича
16	Підпис заявника	Артемьев

М. П.

16 числа квітня Завід бюро ЗАГС Всеволь м-ця 1939 р. Діловод [illegible]

Семенівський район область

Корюківська сільрада

міськрада

16 Квітня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Вишняков				
Ім'я	Сергій	3	По-батькові	Павлович	
Стать	муж	5	Національність	Українец	
Час смерті (число, місяць, рік)	15 Апреля 1939 р				
Вік померлого	Минуло 72 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби — Був на утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сельское - хозяйство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз им Апрельская Нива				

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

	Місто Кременчуг Район Кременчугский Кр й АСРР	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кобыжское селище сельсовета Район Кременчугский область Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 года
12	Причина смерти	старческая дряхлость
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Кобыжской амбулатории от 15/IV-39 г.
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Вырков Яков Сергеевич
16	Підпис заявника	Вырков

М. П.

16 числа Апреля м-ця 1939 р.

Завід бюро ЗАГС Васюра

Діловод Шадрина

Кременчугский область

Кременчугский район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Кобыжская область

Кременчугский район

Кобыжский сільрада

міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

25 Квітня 1939.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Верозубова				
Ім'я	Екатерина	3	По-батькові	Андреевна	
Стать	жен	5	Національність	Украинец	
Час смерті (число, місяць, рік)	25 Апреля 1939 р.				
Вік померлого	Минуло 9 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сельское - хозяйство				5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз имени Петровского				

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

Місто Кролевець Район Конотопський Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто поварне Район Конотопський Край АСРР селище Ямпіль область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 років
12	Причина смерті	скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Фельдшер козачанської нар-больниці від 25/IV 39 г.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Верозубов Андрій Конопляннович
16	Підпис заявника	А Верозуб

М. П.

„25" числа Апреля 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Величко

Діловод Дворжецький

Конотопська область

Конотопський район

Кролевецька сільрада

міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

29 квітня 1939. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Пономарева			
Ім'я	Анна	3	По-батькові	Іванівна
Стать	жін.	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	21 Апреля 1939 р.			
Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
Заняття (спец'альність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Шевченка			

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ковпик Район Конотопський Край АСРР селище Бурлеки область	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців	
12	Причина смерті	Грип	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка лікаря Ков. Райлікарні від 27/IV 39 г.	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	Тондиров Іван Корнієвич	
16	Підпис заявника	Тондиров	

М. П.

"27" числа Апреля м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Белоус

Діловод Шатер

Сумська область
Конотопський район
Ковпицька сільрада
міськрада

29 Квітня 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Годунов			
Ім'я	Василий	3	По-батькові	Михайлович
Стать	муж	5	Національність	Українец
Час смерті (число, місяць, рік)	24 Апреля 1939 р.			
Вік померлого	Минуло ___ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сельское хозяйство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Пятилетка			

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

Місто Кагальник Район Кагальницкий Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кагальник Район Кагальницкий область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 м-цев
12	Причина смерті	Грипп
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Кагальницкой больницы от 24/V 39 г.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Сотников Михаил Дмитриевич
16	Підпис заявника	Сотников

М. П.

"24" числа Апреля м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Белова

Діловод

Донецкая область
Константиновский район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Ананьевская область
Ананьевский район
Ананьевская сільрада
міськрада

16 Мая

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сотникова			
Ім'я	Мария	3	По-батькові	Никитична
Стать	жен.	5	Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік)	29 дня 16 мая 1939 р.			
Вік померлого	11 мес	Минуло "1" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився	15 числа мая місяця 1938 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Петровского			

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

5

ХХ

	Місто Конотоп	Район Конотопський Край АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп Район Конотопський Край АСРР селище сумська область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год
12	Причина смерті	Сепсис
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка больничной Конотопской больницы от 16 мая 1939 года
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Дудуров Максим Михайлович
16	Підпис заявника	Дудуров

М. П.

"16" числа мая м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Белоцерковский

Діловод [illegible]

Конотопська область

Конотопський район

Конотопська сільрада

Конотопська міськрада

9.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Мощенко		
Анна	3	По-батькові	Григорьевна
жин.	5	Національність	Украинец
смерті (число, місяць, рік)	"16" мая 1937 р.		
к померлого	Минуло 35 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	8 числа XII місяця 1936 року (справка рынку)
мав померлий свої би до існування, чи а кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	сельская хозяйка		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колх. Октябрь		

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

Місто Корсунь Район Корсунський Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Корсунь Район Корсунський Край АСРР селище Стрижи область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 года
12	Причина смерти	✓ Инфлуэнца
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка больничной леч.-больницы от 16 мая 1939 года
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Мосієнко Григорій Ефимович
16	Підпис заявника	

М. П.

" 17 " числа Мая м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Валентинович

Діловод

Черкаська область

Корсунський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Черкаська область

Корсунський район

Корсунська сільрада

міськрада

ДМДВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мосієнко			
Ім'я	Ганна	3	По-батькові	Петрівна
Стать	жен.	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	9 марта 1939 р.			
Вік померлого	Минуло „58“ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сельское-хозяйство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз имени Шевченко			

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

Місто Кролевець Район Конотопський Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевец Район Конотопского Край АСРР селище Ямпіль область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	58 лет
12	Причина смерті	Двухстор. пневмония
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка амбулаторного наблюдения от 9/III-1939 г.
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Лукьяненко Игнат Павлович
16	Підпис заявника	Лукьяненко

М. П.

„21" числа Мая м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Васютинська

Діловод

Конотопський район

область

район

сільрада

міськрада

9.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Поспелова		
1	Ім'я	Вера	3 По-батькові	Федоровна
4	Стать	жен	5 Національність	Украинка
2	Час смерті (число, місяць, рік)	„15" мая 1939 р.		
6	Вік померлого	Минуло „2" 4 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 1 місяця 1937 року (справка ряшку)	
7	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сельское хозяйство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз „Ямпіль-Нива"		

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

5
16

Місто Кременчук Район Кременчуцький Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кобинське Район Кременчуцький Край АСРР селище Онищенки область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 года
12	Причина смерті	Дизентерия
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка выдана Онищенской больницей 15 мая 1939 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Москаленко Тимофей Антонович с. Кобинское
16	Підпис заявника	Москаленко

М. П.

„29" числа мая м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Великобрюхенко

Діловод

область Кременчугский район Онищенки сільрада міськрада

29 мая

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Москаленко				
Ім'я	Анастасия	3	По-батькові	Власовна	
Стать	жен	5	Національність	Украинка	
Час смерті (число, місяць, рік)	23 мая 1939 р.				
Вік померлого	Минуло „60" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домашняя хозяйка				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз имени Онищенки				

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

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

Місто Конотоп Район Конотопский Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Коропське Район Конотопского Край АСРР селище область Сумска
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 лет
12	Причина смерті	√ туберкулез легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Коропской нар больницы от 23/5 39г.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Мужиченко Иван Михайлович
16	Підпис заявника	Мужиченко

М. П.

„27" числа мая м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Заборинец

Діловод

Конотопське обласне управління ЗАГС

Семенівський район область

Коропський район

Коропська сільрада

Конотоп міськрада

7 Июня 1939 г.

9

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Мужиченко		
Владимир	3	По-батькові	Дмитриевич
ть, мужск	5	Національність	Украинец
ас смерті (число, місяць, рік)	31 мая 1939 р.		
Вік померлого	Минуло „—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця 5 м-цев року 1939 г. в Коропской	
Чи мав померлий свої особи до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сельское хозяйство		
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз им Октябрьская Нива		

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

...осіб, на утриманні яких померлий був.

Місто Кролевець Район Конотопский Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кролевец Район Конотопский Область Сумская Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Бессрочно
12	Причина смерті	✓ дистрофия
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка больничного городка от 31/V 39 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Исполкомом Райсовета Горлового
16	Підпис заявника	Заведующий Дочка

М. П.

"1" числа июня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Василенко Діловод

Черниговская область
Конотопский район
Кролевецкий сільрада
Кролевец міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

8 июня 1939 г.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Гриценко		
Михаил	3 По-батькові	Иванович	
ть мих	5 Національність	Украинец	
ас смерті (число, місяць, рік)	7 июня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 40 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця 1898 року	
Чи мав померлий свої особи до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сельское хозяйство		
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз им Шевченка		

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

...осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кобеляки Район Кобелякский Край АСРР селище Сумск область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 м-цев
12	Причина смерті	✓ грип
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Кобелякской Нар-больницы от 7/VI 39 г.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Грищенко Наталия Андреевна
16	Підпис заявника	За Нефармейцыну Москаленко

М. П.

"8" числа июня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Область Полтавская район Кобелякский сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(Другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Шишкарев		
	Ім'я	Иван	По-батькові	Николаевич
	Стать	муж	Національність	Украинец
	Час смерті (число, місяць, рік)	18 июня 1939 р.		
	Вік померлого	Минуло 5 мес років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа февраля 1934 року	
	Чи мав померлий свої особи до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сельск хозяйство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхозник Петровского		

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

Місто Кременчук Район Комінтернівський Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кременчук Район Комінтернівський Край АСРР селище Кременчук область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Б/м-час
12	Причина смерті	✓ Дистрофія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Кременчугской наркомлицы от 14/VI 39г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Лазовченко Варвара Ивановна
16	Підпис заявника	Лясов

М. П.

"14" числа Июня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС м-ця Заяц

Діловод Мазур

Кременчуцький область

Комінтернівський район

Кременчук сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

23 Июня 1939 года

(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Латзіч			
Василь	3	По-батькові	Кузьмич	
Гол	5	Національність	Українець	
с смерті (число, місяць, рік)	22 Червня 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа Червня місяця 1938 року		
и мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашня господарка			
ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Фрунзе			

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

5

Місто Ковальки Район Конотопский Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ковальки Район Конотопский Край АСРР селище сільсовіт область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Запалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка коваленської амбулаторії від 22/VI 39 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Патузіна Настя Якимовна
16	Підпис заявника	Патузіна

М. П.

"23" числа Червня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Вдовенко

Діловод Мар...

область Сумська

район Конотопський

сільрада Ковальківська

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

26 Июня 1939 года

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Патузіна		
Ім'я	Настя	3 По-батькові	Петрівна
ть	мужск	5 Національність	Українка
ас смерті (число, місяць, рік)	26 июня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа місяця 1939 року	
Чи мав померлий свої особи до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянка колгоспниця		
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ковальківський сільський		

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

...щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місто Кр'ольцы Район Конотопский Край АССР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Глухов Район Конотопского Край селище Глинка область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 месяца
12	Причина смерти	Диагноз туберкулез
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Глуховской гор. больницы от 26/II 39 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Павлюченко Тарасъ Петровичъ
16	Підпис заявника	За неграмотностью по просьбе вышеуказ. Кузьменко

М. П.

"26" числа июня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Кузьменко

Діловод Шарапова

область Конотопский район сільрада міськрада

27 июня 1939 года

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Лебедь			
	Василий	3	По-батькові	степановичъ
ть	мужск	5	Національність	украинец
ас смерті (число, місяць, рік)	23 июня 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 1 рік	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		сельское хозяйство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Колхоз им Сталина		

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

Місто Конотоп Район Конотопский Край АССР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп Район Конотопский селище Сумска область Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 месяцев
12	Причина смерти	Заворот кишок воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка больницы от 29/VI 39 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Лебедь Тарасовъ Ивановичъ
16	Підпис заявника	

М. П.

"29" числа июня

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Діловод

область Сумская
район Конотопский
сільрада Ивашки
міськрада

29 июня 1939 года

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Пономарев		
Григорий	3	По-батькові	Тихонович
ть муж	5	Національність	Украинец
ас смерті (число, місяць, рік)	29 июня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 1 м. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа VIII місяця 1938 року (справка рику)	
Чи мав померлий свої собі до існування, чи в на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	сельское хозяйство		5
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Октября		30

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

щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місто Кролевець Район Конотопский Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Городское селище Сумска Район Конотопский область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год
12	Причина смерті	√ дистенція
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікарської лікарської дільниці від 29/VI 39 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Комларев Антон Степанович Конотоп
16	Підпис заявника	

М. П.

„29" числа Июня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Волощук

Діловод

Кролевецька область
Конотопський район
Сумська сільрада
міськрада

29 Червня 1939 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Сухомлінова		
Інна	3	По-батькові	Миколаївна
ть Українка	5	Національність	Українка

ас смерті (число, місяць, рік): 29 Червня 1939 р.

Вік померлого: Минуло 5 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа V місяця 1934 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи: Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло): сільське господарство

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

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

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

Район Конотопський Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ворожне Район Сумська область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	Дифтерит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка візначеної нар-лікаря від 29/VI 39 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Пилипенко Михайло Яковлевич

Підпис заявника

„27" червня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Ворожнянська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

(Другий примірник) Для ЦУНГО

	ище		Пилипенка
3	По-батькові	Яковлевич	
	ати	5	Національність Українка
	смерті (число, місяць, рік)	30 Червня 1939 р.	
	к померлого	Минуло 65 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року
	мав померлий свої би до існування, чи а кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
	яття (спеціальність, посада, ремесло)	Фельдшер	
	е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Конотопська Окрлікарня	

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

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

Місто Кременчук Район Кременчуцький Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кременчук Район Кременчуцький селище Сенчанка область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 років
12	Причина смерті	Удар возом — старческая дряхлость
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Кременчуцької медлікарні від 30/VI
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дворжний Федор Павлович. сусід

Підпис заявника

"30" червня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Діловод

Кременчуцький область район сільрада міськрада

Витяг. 2/VII-39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Дворжов		
3 Ім'я	Павло	По-батькові	Михайлович
4 Стать	Чол.	5 Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	1 червня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 65 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	15 числа Жовтня 1938 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Котовського		

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

X8

5

Місто Кролевець Район Конотопский Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевець Район Конотопский Край АСРР селище сумська область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців
12	Причина смерті	дистенаід
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка поточанської нар-лікарні від 2/VII 39 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дроздов Анатолій Іванович
16	Підпис заявника	

М. П.

"2" числа липня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Ділова марка

Конотопська область район Поточанська сільрада міськрада

Акт № 2/VII 39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Домоморова		
2	Ім'я	Валентина	3 По-батькові	Трифонівна
4	Стать	жін.	5 Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 червня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 7 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	6 числа Декабря місяця 1932 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	дівчинка господарська		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	дім сиротинка		

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

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

Місто Кролевець Район Конотопський Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кролевець Район Конотопський Край АСРР селище Осиново область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців
12	Причина смерті	дизентерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка фельдшерської пункт-лікарні від 2/VII 39 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бондаренко Тімох Олексійович
16	Підпис заявника	Бондаренко

М. П.

„2" числа Липня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Конотопський район область

Кролевецька сільрада міськрада

Актовий запис 2/VII 39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Бондаренко			
Ім'я	Тимофій	3	По-батькові	Олексійович
Стать	Чол	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	„2" липня 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 7 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	„11" числа Грудня місяця 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськ. господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна			

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

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

Місто Конотоп Район Конотопський Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп Район Конотопський Край АСРР селище Сумський область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 м-ців
12	Причина смерті	Дистенсія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Конотопської Нарбольниці від 2/VII 39 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бурлюк Олександр Мих.
16	Підпис заявника	Бурлюк

М. П.

"2" числа Липня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Місто Конотоп область

Район Конотопський

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

область Сумський район Конотопська сільрада міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Богарний		
Володимир	3	По-батькові	Тарасович
Чол	5	Національність	Українець

смерті (число, місяць, рік) 4 Липня 1939 р.

Вік померлого Минуло 4 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа IV місяця 1934 року

и мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

няття (спеціальність, посада, ремесло) Особисте господарство

це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колгосп імені Леніна

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

...ються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місто Кіровськ Район Комсомольський Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Красне Район Комсомольський область Луганська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці
12	Причина смерті	Дистрофія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Красненської нар-лікарні від 4/III 39 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Лікарня Старшина Власюк
16	Підпис заявника	

М. П.

"4" числа березня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС м-ця

Діловод

Комсомольське область
Комсомольський район
Красненська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

5 березня 39 5 березня 39 (Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Лікарський		
Володимир	3	По-батькові	Дмитрович
ь Чол.	5	Національність	Українець

с смерті (число, місяць, рік) "5" березня 1939 р.

Вік померлого (6 міс.) років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 8 місяця 1939 року

Х6

ли мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи — Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)

аняття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп імені Сталіна

5

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

...ються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місто Конотоп Район Конотопський Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Покошне Район Воскобойницький Край АСРР селище сільрада область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	Дистрофія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікарської медкомісії від 5/III-39 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Покошний Микола Власович
16	Підпис заявника	Покошний

М. П.

"5" числа Липня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС м-ця

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Покошнього		
Олена	3 По-батькові	Семенівна	
ок	5 Національність	українка	
с смерті (число, місяць, рік)	5 Липня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 2 років 8 місяців	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився число 1 місяця 1936 року	
и мав померлий свої собі до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		5
ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгоспник		

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

...ються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Район Конотопський Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп Район Конотопський селище Бурині область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки
12	Причина смерті	анафілактичний
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Конотопської нар-лікарні від 5/VII 39 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Куценко Денис Спиридонович
16	Підпис заявника	Куценко

М. П.

"8" числа липня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Місто Конотоп область

район

сільрада

міськрада

13/VII 39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Куценко			
	Іван	3	По-батькові	Гнатович
ть	чол.	5	Національність	Українець
ас смерті (число, місяць, рік)	"28" червня 1939 р.			
Вік померлого	Минуло "7" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			5
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп імені Петровського			

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

...ються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Район Конотопський Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ромодан Район Конотопський Край селище сумець область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років
12	Причина смерті	3 Діагноз лікарський
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Ромоданської нар-лікарні від 28/VI-39 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Яковенко Наталка Андріївна
16	Підпис заявника	За неграмотну по дорученню Дацько

М. П.

„13" числа липня 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Керенсько область
Конотопський район
Ромодан сільрада
Ромодан міськрада
14/VII-39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Яковченко			
	Марія	3	По-батькові	Васильевна
ть	жен	5	Національність	Українка
ас смерті (число, місяць, рік)	„13" липня 1939 р.			
Вік померлого	Минуло „18" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільська хазяйка			5
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспниця			

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

...ються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Район Конотопский Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп Район Конотопский селище Буденки Область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Весь
12	Причина смерті	Туберкулез Легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акушер Конотопской нар-больницы от 13/VII 39г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Яковенко Прохор Матвеевич нар. Конотоп
16	Підпис заявника	

М. П.

"14" числа июля м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Конотопська область
Конотопський район
Батуринська сільрада
м. (смт.) Батурин
21/VII 39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Павлюченко		
Володимир	3	По-батькові	Петрович
ь	Чол	5	Національність	Українець
с смерті (число, місяць, рік)	17 липня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 4 місяця 1937 року	
и мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоп імені Петровського		

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

ється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Район Кагановичский Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кагановичи Район Кагановичский Край селище Куйбышка область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки
12	Причина смерті	Дизентерія Коліт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Видана лікарською кат – комісією від 17/VII 39 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Павлюченко Марфа Василівна
16	Підпис заявника	Павлюченко

М. П.

"21" числа Липня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Цакун Діловод

область

район

сільрада

міськрада

21/VII-39 21 Липня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Фесенко			
	Іван	3	По-батькові	Григорьевич
ть	Чол	5	Національність	Українець
ас смерті (число, місяць, рік)	19 липня 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 36 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої особи до існування, чи в на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	слюсарь кравець			3
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колектив Молотов			

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

...ється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Район Комсомольский Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кагарлык Район Комсомольский селище Орлик область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці
12	Причина смерті	Туберкульоз легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Кагарлицкой Нар-Больницы справка от 25/VII 39г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Колина Ольга Григорьевна
16	Підпис заявника	Колина

М. П.

„21" числа июля 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Васильєв

Діловод Сафонова

Келецька область
Комсомольський район
Кагарлицька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Нестеренко			
Ім'я	Василь	3	По-батькові	Рафаїлович
Стать	Чол.	5	Національність	українець
Час смерті (число, місяць, рік)	„21" липня 1939 р.			
Вік померлого	Минуло „25" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	обласний інспектор			5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп імені Молотова			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кагарлик Район Комінтернівський Край селище Синяк область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 років
12	Причина смерті	Туберкульоз легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікарської нар-лікарні від 25/VII 39 г.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Нестеренко Федора Кагарлицька
16	Підпис заявника	Нестеренко

М. П.

„25" числа липня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Керенсько область
Комінтернівський район
Кагарлик сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

5 лип 39 р. 5 серпня 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Нестеренко			
	Трохим	3	По-батькові	Іванович
ть	Кагарлик	5	Національність	Українець
ас смерті (число, місяць, рік)	„26" липня 1939 р.			
Вік померлого	Минуло „82" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої особи до існування, чи в на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	селянське господарство			5
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Петровського			

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

...ється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Ростов Район Пролетарский Край селище Аршаги область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	82 года
12	Причина смерти	старческая дряхлость
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка начальника Нар-Больницы от 2б/XII 39
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Нестеренко Степанида Трофимовна
16	Підпис заявника	

М. П.

"6" числа Декабря м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Семенівська область
Семенівський район
Семенівська сільрада
..... міськрада

1/I 39.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Годунова		
Ім'я Тетяна	3	По-батькові	Алексеевна
Стать Жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	"3" Грудня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло "43" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа ___ місяця ___ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Ленина		

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Козоубке Район область Колопольський Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	43 роки
12	Причина смерті	Туберкульоз Легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медична довідка про смерть Богачовської від 3/XII-38 Медамбулаторії
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гончукова С. Козоубке
16	Підпис заявника	Гончукова

М. П.

" 4 " числа грудня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Дмитрієв

Семенівський район Курської області

Семенівський район Курської області

Семенівський район Курської області

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

14 XII-1939 р. 14 грудня 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Рудецкий			
Ім'я	Петр	3	По-батькові	Александрович
Стать	муж	5	Національність	Украинец
Час смерті (число, місяць, рік)	13 Августа 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 49 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	2 числа сего місяця 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільское хозяйство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Сталина			

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп Район Конотопський Край селище Ямна область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год 7 днів
12	Причина смерті	Паранойя, вбивство сестри
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка лікарська Нео-больниці від 14/VIII 39 года
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Депутат Олександр Григорович
16	Підпис заявника	

М. П.

" 14 " числа Августа 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Конотопское ОГПС
г. Конотоп Черниговской область

Семенівська область
Конотопський район
Ямненська сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Нестеренко			
Ім'я	Тапа	3	По-батькові	Нестерова
Стать	жін	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	10 липня 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 20 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Продавець с.о.тр.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ямненське сільське споживче товариство с колгоспів			

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

3

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

Край

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кагарлык Район Кагарлыкский Край селище Сумская область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 років
12	Причина смерті	Заражение крові після 1 року
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Кагарлыкской кар-лікарні від 11/II 39 р.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Москаленко Иван Андреевич
16	Підпис заявника	Москаленко

М. П.

" 22 " числа серпня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

Київська область
Кагарлыкский район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Київська область
Кагарлыкский район
Кагарлыкська сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

22 серпня 39 22 серпня 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Березкий			
Ім'я	Иван	3	По-батькові	Егорович
Стать	муж	5	Національність	Українец
Час смерті (число, місяць, рік)	19 Августа 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 38 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сельское хозяйство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз им Ворошилова			

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

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

10	Місце, де постійно жив і померлий	Місто селище	Район область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника		
16	Підпис заявника		

М. П.

„22" числа ... м-ця 193... р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище				
Ім'я		3	По-батькові	
Стать		5	Національність	
Час смерті (число, місяць, рік)				р.
Вік померлого	Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп Район Конотопський Край селище суринка область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці
12	Причина смерті	Гіпотрезія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікарської амбулаторії від 22/VIII 39 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Робокоць Матрьона Іванівна робокоць
16	Підпис заявника	

М. П. 30 числа серпня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

М. П. „22" числа Вересня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

Конотоп область район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

28/VIII 39 р. 26 серпня 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гайда		
Ім'я Олексій	3	По-батькові	Трохимович
Стать Чол	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	„25" серпня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло „ 4 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	15 числа 8 місяця 1939 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспне господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Воровського		

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп Район Конотопський Край селище Синівка область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 днів
12	Причина смерті	з травми дитинства
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Конотопської нар-лікарні від 26/VIII 39 р.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Гайдич Ігорівна Євдокимовна
16	Підпис заявника	Гайдич

М. П.

„26" числа VIII м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

„22" числа Вересня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

8 Вересня 1939 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гривко			
Ім'я	Василь	3	По-батькові	Анатолійович
Стать	чол	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	31 серпня 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 7 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа січня місяця 1939 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пузинець			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп імені Ворошилова			

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп / селище Сеймівка	Район Конотопський / область	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців			
12	Причина смерті	Дистенсія			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Козачанської Нар-лікарні від 1/IX 39			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	Грекова Каратинна Сафтоновна			
16	Підпис заявника	Грекова			

М. П.

"1" числа Вересня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

ИНСТРУКТОР ОАГС КОНОТОПСКОГО Р-НА 193 г. г. Конотоп, Черниговской обл.

"22" числа Жовтня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сеймівка область
Конотопський район
Сеймівська сільрада
міськрада

"7" вересня 1939 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Куликова			
Ім'я	София	3	По-батькові	Тихонівна
Стать	жен	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	"7" сентября 1939 р.			
Вік померлого	Минуло "45" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої особи до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домохозяйка			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Ворошилова			

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Кагарлик	Район	Комарівський
			Київська	область	
					Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		45 літ		
12	Причина смерті		Здавлення Воспаление легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Справка Кагарлыкской больницы от 7/IX 29 г.		
14	Особливі позначки		—		
15	Прізвище і адрес заявника		Кременюк Михаил Антонович		
16	Підпис заявника		Кремен		

М. П.

„6" числа Вересня 1929 р. Завід. бюро ЗАГС м-ця 1929 р. Діловод

„22" числа Вересня 1929 р. Завід. бюро ЗАГС м-ця 1929 р. Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

2 Вересня 1929 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Москаленко				
Євгенія	3	По-батькові	Петровна		
ть	літ	5	Національність	Українка	
с смерті (число, місяць, рік)	1 Вересня 1929 р.				
Вік померлого	Минуло „78" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року			
и мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні			
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільне господарство				5
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім-жки с. Кагарлик				

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

сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Петровского				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кагарлик Район Кагарлицкий Край АСРР селище Кагарлик область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 років
12	Причина смерті	Болезнь сердца
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка лікарської амбулаторії від 11/IX 39 р.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Мокаленко Тимофій Константинович
16	Підпис заявника	Мокаленко

М. П.

"12" числа Вересня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод Марк

"22" числа Жовтня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод Марк

Київська область
Таращанський район
Мачухи сільрада
..... міськрада

В Верхній Сазі р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Петренко			
Ім'я	Петро	3	По-батькові	Константинович
Стать	Чол	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	19 Вересня 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 2 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 5 місяця 1937 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Ворошилова			

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Путивль Район Конотопський Край селище Сумська область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки
12	Причина смерті	Дистрофія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка лікарської нед-ниці від 12/IX 39 р.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Грачева Надія Григорівна
16	Підпис заявника	Грачева

М. П.

"12" числа Вересня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод Марк

"22" числа Вересня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод Марк

Путивльський район область
Юнаківська сільрада
Юнаківська міськрада
12 вересня 1939 р.

82 Д43 124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Колонтаєв			
Ім'я	Петро	3	По-батькові	Павлович
Стать	муж	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	26 вересня 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 2 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа VII місяця 1939 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	селянське господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Ілліча			

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

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

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

X2

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кочанное Район Ромоновский Край селище Деревня область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 г 2 м-ца
12	Причина смерті	Дизентерия
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Кочанской Нар-Больницы от 28/IX 39 г.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Мирненко Александр Матвеевич
16	Підпис заявника	Мирненко

М. П.

"30" числа Сентября м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

"22" числа Октября м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

область
район
сільрада
міськрада

20 сентября 1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сизова			
Ім'я	Мария	3	По-батькові	Петровна
Стать	жен	5	Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік)	29 сентября 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 41 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозное хозяйство			5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоза Мопатова			

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Качанівка Район Конотопський Край селище Качанівка область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	41 год
12	Причина смерті	сильное кровотечение после родов
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Качановской больницы от 2/X
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Гузев Степан Михайлович
16	Підпис заявника	

М. П.

„30" числа сентября м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

„22" числа Августа м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Смила область
Чернігівський район
Качанівська сільрада
..... міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

84

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

4 октября 1939 года (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шевченко		
Ім'я	Егор	По-батькові	Матвеевич
Стать	муж	Національність	Украинец
Час смерті (число, місяць, рік)	3 октября 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 3 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	15 числа января місяця 1936 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	полем им шевченка		

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

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

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

10	Місце, де постійно жив і померлий	Місто Кагарлик Район Кагарлицький Край АСРР селище Лисенка область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 тижня
12	Причина смерті	шкарлатина V/V
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка лікарської нар-дільниці від 4/X 39 року
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Москаленко Матвей Данилов
16	Підпис заявника	Москаленко

М. П.

„4" числа октября 39 м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

„22" числа Октября м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

Лисенка область
Кагарлицький район
Лисенка сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

Октября 9 1939 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

...звище	Москаленко		
...я Павел	3 По-батькові	Матвеевич	
...ть муж	5 Національність	Украинец	
...ас смерті (число, місяць, рік)	3 октября 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 7 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 11 місяця 1932 року	
Чи мав померлий свої особи до існування, чи ...на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	Единое хозяйство		
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхозник		

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

...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз 1 Мая тендровского

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Кочубее	Район Кочубеевский	Область Емшка	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 мес			
12	Причина смерті	Инкарцатина ✓ Ин-14			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка патологоанатомического отд 4/X 39			
14	Особливі позначки	-			
15	Прізвище і адрес заявника	Москаленко Матвей Данилович			
16	Підпис заявника	Москаленко			

М. П.

"4" числа октября Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

"22" числа Августа Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

Емшка область
Кочубеевского район
Каменевский сільрада
..... міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник) Для ЦУНГО

86 178

Прізвище	Стрибакова			
Ім'я	Валюра	3	По-батькові	Григорьевна
Стать	жен	5	Національність	Украинец
Час смерті (число, місяць, рік)	2 октября 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 32 років / м.	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 5 місяця 1936 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхозник Каменника			

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Вознесенское Район Вознесенский Край селище Сумина область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 года
12	Причина смерті	Склероз легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка больницы Вознесенского окт 5/X 39 г
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Стуканова Мария Федосеевна
16	Підпис заявника	За неграмотностью просьбу расписался Корнеев Денис

М. П.

„6" числа октября 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

„22" числа Августа 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

Николаевская область
Вознесенский район
Вознесенская сільрада
— міськрада
„5" октября 1939 года

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Пожарный			
Ім'я	Михаил	3 По-батькові	Николаевич	
Стать	Чол.	5 Національність	українська	
Час смерті (число, місяць, рік)	„6" октября 1939 р.			
Вік померлого	72	Минуло „ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився „10" числа 1 місяця 1938 року	
Чи мав померлий свої особи до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Сталина			

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

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

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

10	Місце, де постійно жив і померлий	Місто Козацьке Район Конотопський Край селище Сумська область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1½ року
12	Причина смерті	Кір б
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть від 6/X-1939 р. медамбулаторії
14	Особливі позначки	–
15	Прізвище і адрес заявника	Пожарний Николай Власович
16	Підпис заявника	Пожарний

М. П.

"6" числа жовтня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

"22" числа Августа Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

Сумская область
Конотопский район
Барачинская сільрада
міськрада
9 жовтня 1939 р.

88 170 209

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Франца		
Ім'я Сергій	3 По-батькові	Павлович	
Стать Чол.	5 Національність	Українська	
Час смерті (число, місяць, рік)	8 жовтня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 9 років	Для дітей, що померли до 5 років, означити додатково: коли народився 1 числа I місяця 1939 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Калініна		

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Розаўка район Конотопський Край селище область Сумська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців - 8 днів
12	Причина смерті	Кровь VIII - 3
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво о смерти Коваченко мед амбулаторія
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Франциця Ольга Константиновна
16	Підпис заявника	за неграмотн. Рудина

М. П.

"8" числа X м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

"22" числа Октября м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумська область
Конотопський район
Розгинська сільрада
— міськрада
октябрь 1939 г.

9

89 481 250

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шмаль		
Ім'я	Євдокия	По-батькові	Семенович
Стать	Жен.	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	6 Жовтня 1939 р.		
Вік померлого	73 років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені Шевченка		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Петровского		

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

10	Місце, де постійно жив і померлий	Місто Ворожбянка Район Конотопський Край селище Сумська область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 роки
12	Причина смерті	Запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Ворожбянської медамбулаторії
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Чмалева Анна Корнієвна
16	Підпис заявника	Чмалева

М. П.

"9" числа X Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 9 р. Діловод

"22" числа Жовтня Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 9 р. Діловод

Сумська область
Конотопський район
Ворожбянська сільрада
міськрада

9

90 1бл
1 1бл
0654

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Скрипченко		
Ім'я	Олександр	По-батькові	Якович
Стать	Жіноча / Чоловіча	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	10 Жовтня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 3 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 10 місяця 1935 року	
Чи мав померлий свої особи до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського		

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

10	Місце, де постійно жив і померлий	Місто Розсошки Район Конотопський Край селище Сумська область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки
12	Причина смерті	скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Розсошанської медамбулаторії
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Скрипчинська Клавдія Іванівна
16	Підпис заявника	За неписьменну розписався Жирков

М. П.

„10" числа X Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

„22" числа Квітня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

Сумське область
Конотопський район
Розсошенська сільрада
— міськрада
від 28/IV 1939 р.

9

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Лук'яненко		
Ім'я, по батькові	Надежда	З По-батькові	Іванівна
Стать	жінка	5 Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	„10" лютого 1939 р.		
Вік померлого	Минуло „1 год" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	„10" числа X місяця 1938 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Петровського		

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

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

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

10	Місце, де постійно жив і померлий	Місто Кизауне район Конотопский Край селище Сумская область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть казачої мед-амбулаторії
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Мужиченко Иван Васильевич
16	Підпис заявника	Мужиченко

М. П.

„10" числа 8 м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

„22" числа Жуйка м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

92 285 144

9

область
район
сільрада
міськрада
в 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Сурева		
дна	3	По-батькові	Ивановна
Жен.	5	Національність	Украинка
смерті (число, місяць, рік)	11 октября 1939 р.		
к померлого	Минуло 3 года років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа X місяця 1936 року	
мав померлий свої би до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Молотова		

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

сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Петровского

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацкое Район Конотопский Край АСР селище Сумская область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 года
12	Причина смерті	Рак 13
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетельство о смерти от 11/X-1939 г.
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Бузев Алексей Фомич с Козацкое
16	Підпис заявника	Бузев

М. П.

"11" числа X м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

"22" числа Жирнова м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

Сумская область Конотопский район Сельская сільрада ..... міськрада 1939 г.

9

93

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...звище	Верозуб		
...ім'я	Елена	3 По-батькові	Алексеевна
...ать	Исен.	5 Національність	Украинка
...смерті (число, місяць, рік)	12 октября 1939 р.		
...к померлого	64 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року	
...мав померлий свої ...би до існування, чи ...на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільске господарство		
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоз имени Калинина		

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

...посада, ремесло)

...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп ім петровского

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

10	Місце, де постійно жив і померлий	Місто Конотопский Район Конотопский Краї селище Сумская область АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки.
12	Причина смерти	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство о смерти от 12/X-1939 года
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Власенко Михаил Иванович с Козацкое
16	Підпис заявника	

М. П.

"12" числа X 1939 р. Завід. бюро ЗАГС м-ця

Діловод

"22" числа Августа 1939 р. Завід. бюро ЗАГС м-ця

Діловод

Сумская область
Конотопский район
Козацкий сільрада
— міськрада
1939 г.

9

94

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Власенко		
Лавдія	3	По-батькові	Ивановна
ть Жен	5	Національність	украинка
ас смерті (число, місяць, рік)	8 X 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 2 роки —	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	11 числа VIII місяця 1937 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Сталина		

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

посада, ремесло)	
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Петровского

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацкое Район Конотопский Край АСРР селище Ярмолаевка область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 месяца
12	Причина смерті	Воспаление мозгов
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство о смерти от 8/X-1939 года
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Дюженко Мария Никитовна с Козацкое
16	Підпис заявника	Дюженко

М. П.

„12" числа X 193 9 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

„12" числа VIII 193 9 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

95

256
177

Сумская область
Конотопский район
Ярмолаевская сільрада
— міськрада
від 1939 р.

9

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Михайленко			
Александр	3	По-батькові	Емельянович	
ть Чол.	5	Національність	Украинец	
ас смерті (число, місяць, рік)	11 октября 193 9 р.			
Вік померлого	Минуло 30 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство			
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз имени Сталина			

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

осада, ремесло)	
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Петровского

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацке Район Конотопский Край АСРР селище Сумская область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 дней
12	Причина смерті	Болезнь печени 52
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетельство о смерти Козацкой медамбулатории
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Михайленко Олексий Монтиевич
16	Підпис заявника	Михайленко

М. П.

„ 20 " числа 11 м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

„ 22 " числа Августа м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумская область
Конотопский район
Козацкая сільрада
— міськрада
20 октября 1939 г.

9

96 457 48

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Осадча		
Катерина	3	По-батькові	Никифоровна
ть	Ясен	5 Національність	Украинка
с смерті (число, місяць, рік)	13. октября 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 1 рік років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа X місяця 1938 року	
и мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Единое хозяйство		5
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхозчики Петровского		

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

посада, ремесло)

це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхозчики Петровского

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацкое Район Сумская Край селище область АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Рак
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетельство о смерти медсвидетельство
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	осадчая никифоров Егоровна
16	Підпис заявника	Осадчая

М. П.

"3" числа X Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

"22" числа XII Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

97 258 149

Сумська область
Конотопський район
Батурінська сільрада
..... міськрада
9 жовтня 1939 р.

9

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Рябоконь			
Вера	3	По-батькові	Степановна	
ть жен.	5	Національність	украинка	
ас смерті (число, місяць, рік)	7 октября 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 2 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа X місяця 1937 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			5
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп имени сталина			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
посада, ремесло)				
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп им петровского			5
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Розаевка Район Конотопский Край АСР селище Сумская область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 года
12	Причина смерти	скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетельство о смерти Розачанской медамбулатории
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Рябоконь Дарья Васильевна
16	Підпис заявника	Рябоконь

М. П.

„13" числа X Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

„22" числа Августа Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

98 459 440

Сумская область
Конотопский район
Батуринская сільрада
міськрада
9 VIII 1939 г.

9

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Василищенко				
Клавдия	3	По-батькові	Кузьминична		
ь	Дос.	5	Національність	Украинская	
с смерті (число, місяць, рік)	15 Октября 1939 р.				
Вік померлого	Минуло 20 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа X місяця 1937 року			
Чи мав померлий свої особи до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство				
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз имени Сталина				

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

сада, ремесло)	
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Петровского

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацкое район Конотопский Край селище Сумская область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 года
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство о смерти Коротанской медамбулатории
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Василенцева Ирина Ефи... Врач
16	Підпис заявника	

М. П.

„15" числа X 5 Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 9 р. Діловод

„22" числа XII Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 9 р. Діловод

99 260 44

область Сумская
район Конотопский
сільрада Коротанская
міськрада
9
січня 1939 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Лукьяненко			
ьвга	3	По-батькові	Степановна	
ь	ский	5	Національність	Украинская
с смерті (число, місяць, рік)	15 декабря 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 64 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 12 місяця 1939 року		
Чи мав померлий свої особи до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні		
	(підкреслити)			
няття (спеціальність, посада, ремесло)	сельское хозяйство			
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз имени Шевченка			

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

посада, ремесло)	
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Петровского

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козаки Район Комсомольский Край селище Стрелевка область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 месяцев
12	Причина смерті	Атрезия II—0,8
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство о смерти
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Лукьяненко Степан Петр с Козаки
16	Підпис заявника	Лукьяненко

М. П.

„1" числа [illegible] Завід. бюро ЗАГС м-ця 193[illegible] р. Діловод

„22" числа Августа Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

область
район
сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

100

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

(Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Пащенко		
Михаил	3	По-батькові	Егорович
шук	5	Національність	Українец
смерті (число, місяць, рік)	„10" октября 1939 р.		
к померлого	Минуло 9 місяців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	2 числа июня місяця 1939 року
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спец'альність, посада, ремесло)	Домашнее хозяйство		
ce роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Котовского		

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

посада, ремесло)

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Шахтные Район Шахтинский Край селище Суходол область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 м-цев
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Шахтинской Наробольницы от 17/X 39 г.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Ващенко Наталия Никит
16	Підпис заявника	За неграмотную по просьбе Клепикова

М. П.

„14" числа Октября Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 9 р. Діловод

„22" числа Октября Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 9 р. Діловод

Омская область
Тевризский район
Кутанинская сільрада
— міськрада
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Яковченко			
Ім'я	Владимир	3	По-батькові	Дмитриевич
Стать	Муж.	5	Національність	Украинская
Час смерті (число, місяць, рік)	13. октября 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 2 місяця 1938 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	трактористъ			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сами тут.			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
Посада, ремесло)				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп им Петровского			
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10	Місце, де постійно жив і померлий	Місто Козацкое Район Конотопский Край селище Сумская область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год пять месяцев
12	Причина смерти	Рак ✓13
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетельство о смерти
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Яковченко Дмитрий Петрович
16	Підпис заявника	Яковчен

М. П.

"17" числа октября м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

"22" числа Августа м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

Сумская область
Конотопский район
Козацкая сільрада
— міськрада
октября 1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ковердяева		
Ім'я	Валентина	По-батькові	Степановна
Стать	жен.	Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік)	16 октября 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 54 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пенсионерка		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Козацкое		

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

Посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп им Петровского		

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

10	Місце, де постійно жив і померлий	Місто Козацкое Район Конотопский Край селище Сумская область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	59 лет
12	Причина смерти	декомпенсированный порок сердца
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетельство о смерти
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Коверзнева Лидия Алексеевна
16	Підпис заявника	Коверзнева Л.

М. П.

„18" числа X Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

„22" числа Августа Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

103

область

район

сільрада

міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Проконенко		
Ім'я	Захар	3 По-батькові	Сергиевич
Стать	муж.	5 Національність	украинская
Час смерті (число, місяць, рік)	15 октября 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 63 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз имени Шевченка		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз 1 Мая Петровского		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацкое Район Конотопский Край АСРР селище Сумская область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63 года
12	Причина смерти	рак желудка 36
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство о смерти
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Прокопенко Роман Захарович
16	Підпис заявника	Прокоп

М. П.

„18" числа октября м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

„22" числа Августа м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

Сумская область
Конотопский район
Козацкий сільрада
18/X-1939 года міськрада

9

104 Ш6 107 265

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Нясвидомин			
Ім'я	Николай	3	По-батькові	Петрович
Стать	муж.	5	Національність	Украинская
Час смерті (число, місяць, рік)	18 октября 1939 р.			
Вік померлого	Мину ло 70 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	3 числа 1 місяця 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні		
	(підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Single колхозник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Калинина			

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Петровского			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацкое Район Конотопский селище Сумская область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1½ года
12	Причина смерти	Корь V В
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство о смерти
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Наследница Марфа Ивановна
16	Підпис заявника	За Неграмотную мать Живу

М. П.

„18" числа октября Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

„22" числа Января Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

105 1447

Сумская область
Конотопский район
Козацкое сільрада
— міськрада
18 октября 1939 г.

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Губнов			
Ім'я	Федор	3	По-батькові	Степанович
Стать	мужчина	5	Національність	украинец
Час смерті (число, місяць, рік)	„20" октября 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 1 рік 9 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	20 числа X місяця 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні		
	(підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп имени Каменина			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
Посада, ремесло)				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп им Петровского			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10	Місце, де постійно жив і померлий	Місто Козацкое Район Конотопский Край АСРР селище Сумская область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерти	Рак V/3
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство о смерти
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Бубнова Анна Степановна
16	Підпис заявника	Бубнова

М. П.

„ 20 " числа октября 1939 р. Завід. бюро ЗАГС м-ця [illegible] Діловод [illegible]

„ 22 " числа Октября 1939 р. Завід. бюро ЗАГС м-ця [illegible] Діловод [illegible]

106

Сумская область
Конотопский район
Козацкая сільрада
..... міськрада
23 1939 г.

9

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Бручкова			
Ім'я Христина	3	По-батькові	Ивановна	
Стать жен.	5	Національність	Украинская	
Час смерті (число, місяць, рік)	13. октября 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 7 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз имени Молотова			

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

(посада, ремесло)				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Петровского			

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

10	Місце, де постійно жив і померлий	Місто Казацкое Район Конотопский Край селище Сумская область АС
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 лет
12	Причина смерти	Рак ✓
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетельство о смерти
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Круткова отец умер дайте
16	Підпис заявника	Круткова

М. П.

"20" числа X Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

"22" числа Жирета Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

107 149 228

...ская область
...ожский район
...ское сільрада
...ская міськрада
...ября 1939 г.

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...звище	Лукьяшко		
...ьмя	Михаил	3 По-батькові	Иванович
...ть	Конс.	5 Національність	Украинка
...ас смерті (число, місяць, рік)	19 октября 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 42 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа VII місяця 1938 року	
...и мав померлий свої ...соби до існування, чи ...а на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство		
...сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз имени Сталина		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
...посада, ремесло)			
...сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Петровского		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Короча Район Коротоянский Край АСРР селище Сумская область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетельство о смерти
14	Особливі позначки	–
15	Прізвище і адрес заявника	Лукьяненко Иван Федорович
16	Підпис заявника	Лукьяненко

М. П.

„20" числа октября м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

„22" числа Августа м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

108 110 109

область

район

сільрада

міськрада

9

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Лукьяненко			
Ім'я	Лиза	3	По-батькові	Ивановна
Стать	жс.	5	Національність	украинка
Час смерті (число, місяць, рік)	20 октября 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 6 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 11 місяця 1933 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство			5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Сталина			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
посада, ремесло)				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Петровского			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Міста Козацкое Район Конотопский Край селище Сумская область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 года
12	Причина смерти	Рак Желудка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство о смерти
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Луценко Иван Федорович
16	Підпис заявника	Луц

М. П.

„20" числа октября Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

„22" числа октября Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р. Діловод

109 45 АКО

...ская область
...ский район
...ская сільрада
...міськрада
...ября 1939 г.

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...звище	Золотарев		
...Петр	3	По-батькові	Федорович
...муж.	5	Національність	Украинец
...ас смерті (число, місяць, рік)	21. жовтня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 1 рік 27 років	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 29 числа III місяця 1938 року	
...и мав померлий свої ...соби до існування, чи ...на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
...няття (спеціальність, посада, ремесло)	Семское хозяйство		
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз имени Калинина		

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

...посада, ремесло)	
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз 1 Мая пгт. Конотопского

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

10	Місце, де постійно жив і померлий	Місто Козацкое Район Конотопский Край АСРР селище Крутенько область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год 6 месяцев.
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство о смерти.
14	Особливі позначки	–
15	Прізвище і адрес заявника	Золотарев Егор Филиппович
16	Підпис заявника	

М. П.

„21" числа X м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Заломар Діловод

„22" числа Августа м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумск область
Конотопский район
Крутенько сільрада
..... міськрада
9 октября 1939 г.

9

110

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Крутенко		
Ім'я	Мария	3 По-батькові	Петровна
Стать	Жен	5 Національність	Украинка
Час смерті (число, місяць, рік)	„21" октября 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 2 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	20 числа 12 місяця 1937 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельское хозяйство		5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз имени Сталина		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз 1 Мая пгт Конотоп		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кодацкое Район Новомосковский Край селище Сумская область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 года
12	Причина смерти	Корь
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство о смерти
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Скрыпченко Петр Маркович
16	Підпис заявника	Скрыпченко

М. П.

"2" числа Октября м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

"22" числа Августа м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

область
район
сільрада
міськрада
1939 р.

9

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Бурьянов			
имя	3	По-батькові	Степанович	
пол	5	Національність	Украинская	
смерті (число, місяць, рік)	24 октября 1939 р.			
к померлого	Минуло 64 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа XII місяця 1935 року		
мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	сельское хозяйство			
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз имени Шевченка			

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

посада, ремесло)

сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз 1 Мая Петровского

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацке Район Конотопский Край селище Сумская область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки
12	Причина смерті	Водянка головы Гидроцеф
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство о смерти Козацкой мед-амбулатории
14	Особливі позначки	–
15	Прізвище і адрес заявника	Бурвянова Анастасия Тихоновна
16	Підпис заявника	Бурвянова

М. П.

"__" числа _____ Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____
м-ця 193 9 р.

"22" числа Жовтня Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____
м-ця 193 9 р.

118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів гром.

Сумская область
Конотопский район
Козацкого сільрада
_____ міськрада
Жовтень 1939 р.

112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Тищенко		
Ім'я	Іван	По-батькові	Сергієвич
Стать	мужск	Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік)	22 жовтня 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 72 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	17 числа 12 місяця 1938 року
Чи мав померлий свої особи до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Петровського		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацке Район Конотопский Край селище Сумская область АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацкое Район Конотопски Край селище сумская область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Рак
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Козацкой амбулаторії про смерть.
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Трищенко Ульяна петровна
16	Підпис заявника	трищенко

М. П.

"28" лютого числа 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

118

113

сумская область
конотопский район
сільрада
міськрада
ноября 1939 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Луклиненко		
Клавдия	3	По-батькові	Егоровна
ексеп-	5	Національність	Украинка
смерті (число, місяць, рік)	24 октября 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 29 років	Для дітей, що померли до 5 років, позначити додатково: коли народився 12 числа 2 місяця 1938 року	
ли мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	сельское хозяйство		
ше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхозница		

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

Місце, де постійно жив	Місто Козацке Район Коминтерновский Край область АСРР	
10 Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Новоукраинка Район Вознесенский область Край АСРР	
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год	
12 Причина смерті	кор	
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка начальника нафталинщи от 25/X 39 г.	
14 Особливі позначки	—	
15 Прізвище і адрес заявника	Лукяненко Иван Яковлевич	
16 Підпис заявника	Лукяненко	

М. П.

„1" числа Ноября м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

118

область
район
сільрада
міськрада
ября 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Ткачова			
Анна	3	По-батькові	Ивановна	
ть	5	Національність	Украинка	
смерті (число, місяць, рік)	„1" ноября 1939 р.			
Вік померлого	Минуло „2" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа III місяця 1937 року		
ив мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозное хозяйство			
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Сталина			

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

Місце, де постійно жив	Місто Козацке Район Комінтернський область		Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацкое Район Днепровский область	Край АСРР
		селище Орлова	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 года	
12	Причина смерті	Острое воспаление легких Кор 13	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врачебной Амбулатории от 3/XI 39	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	Павличенко Парасковья Алексеевна	
16	Підпис заявника	Павличенко	

М. П.

"2" числа Ноября м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

118

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

115

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

Листопада 1939 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

ище			Бедлевська
марої	3	По-батькові	Олексіевна
ліп	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік)		24 жовтня 1939 р.	
ік померлого	Минуло 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа IX місяця 1937 року	
мав померлий свої би до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільне господарство		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Долгов'ім Вороміловец		

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

5

	Місце, де постійно жив	Місто Козацкое Район Колюбакинский Край АСРР область
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацкое Район Колюбакинский Край АСРР область селище Семеновка
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки
12	Причина смерти	Карб. инф. 13 2 Вірогідно запалення легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Колачевської амбулаторії від 1/XI 39 р.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Соловʼєв Іван Марковий
16	Підпис заявника	Іван

М. П.

„3" числа листопада м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

область
район
сільрада
міськрада

9

116

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область
район
сільрада
міськрада

9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Пономарева		
Варвара	3	По-батькові	Кузьмінична
Жен.	5	Національність	Українка

смерті (число, місяць, рік) „21" октября 193 9 р.

ік померлого Минуло 6м. років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа місяця 1939 року

мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи

Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити)

яття (спеціальність, посада, ремесло) Сельская хозяйка

е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колхоз им Сталина

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

	Місце, де постійно жив	Місто Козацкое Район Конотопский область Край АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Козацкое Район Конотопский селище Сумской область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 месяцев
12	Причина смерти	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свидетельство о смерти коз[ацкой] мед амбулаторий
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Пономарев Кузьма Никол[аевич]
16	Підпис заявника	Пономарев

М. П.

"3" числа ноября 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Діловод

118

область
Конотопский район
сільрада
міськрада
ноября 1939 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

117 248

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Пономарев		
Ім'я	3	По-батькові	Павлович
ть	Муж	5 Національність	Украинец
ас смерті (число, місяць, рік)	7 октября 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 26 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця 1939 року	
Чи мав померлий свої особи до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сельское хозяйство		5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Шевченкова		

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

	Місце, де постійно жив	Місто Козацкое Район Конотопский область Край АСРР	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Синяко Район Конотопский область Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 1/2 года	
12	Причина смерти	Воспаление легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Конотопской Больницы от 7/X 39 г.	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	Цимик Василь Павлович	
16	Підпис заявника	Василь	

М. П.

"4" числа ноября 1939 м-ця р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Конотопская область
Конотопский район
Козацкая сільрада
— міськрада

9

"4" числа ноября м-ця 1939 р.

118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

(другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище		Мусиячка
	Ім'я	Екатерина	3 По батькові Егоровна
	Стать	жін.	5 Національність Украинка
	Час смерті	"21" числа октября місяця 1939 р.	
	Вік	Минуло 1 2 років Рік народження "21" числа січня місяця 1938 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)	Сільське господарство	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Ворошилова	

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Кодацкое Район селище Волотыпово Область Край Сарапская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 8
13	Причина смерти	скарлатина
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	медичне свідоцтво про смерть кодацкой мед-амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	мать ребенка была больная в время смерти, а отца нет
16	Прізвище і адрес заявника	Крючков Иван Михайлович с Кодацкое.
17	Підпис заявника	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

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

Шлюбу не [illegible]

мусійчик

область Томск
район Томская
сільрада —
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

(другий примірник) Для ЦУНГО

" числа ноября м-ця 1939 р.

Прізвище		Крючков
ім'я Михаил	3	По батькові Иванович
Стать мужск	5	Національність українка
Час смерти		" 1 " числа ноября місяця 1939 р.
Вік		Минуло — років 9 місяців 1939 днів Рік народження " 30 " числа сентября місяця 1930 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		Сільське господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгосп ім Молотова

9

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Козацкое Район Коротоякский селище Орлская область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 9
13	Причина смерти	Воспаление легкихъ
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	медицинское свідетельство про смерти Козачанской медамбулаторіи
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Кручкъ Степанъ Михайловичъ с Козацкое
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

орлская область
Коротоякский район
Козацкая сільрада
міськрада

9

120

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

числа ноября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Кондратьевъ
1	Ім'я Алексей	
	Стать мужск.	
3	По батькові	Порфирьевичъ
5	Національність	Украинецъ
	Час смерті	„9“ числа ноября місяця 1939 р.
	Вік	Минуло 8 років Рік народження „—“ числа — місяця 193 — р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби — На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Черноработчий
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Электро-станция Коротоя.

1

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Кодацкое Район Край селище Константиновобласть Сталинская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 8 місяців —
13	Причина смерті	Закрытое повреждение головного мозга. Шок.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка о смерти Кодацкой больницы.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Кондрашов проживающ. в Кодацкое
17	Підпис заявника	Кондрашов

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Область Сталинская
Старобешевский район
Кодацкий сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106

Числа ноября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище			Гузев
Ім'я	Иван	3	По батькові Матвеевич
Стать	мужс.	5	Національність украинская
Час смерті		„25" числа октября місяця 1939 р.	
Вік		Минуло 22 4м років Рік народження „1" числа марта місяця 1917 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)		Сільское господарство 5	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колхоз имени Молотова	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Козацкое Район Сумская область Крим АРСР Кокпектинский
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців —
13	Причина смерті	Воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	медичне свідоцтво просм Козачанской медамбулаторі
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Гузев Матвей Андреевич с. Козацкое
17	Підпис заявника	

М. П. Завід. бюро ЗАГС

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

Підпис

За Москаленко
Шта Волобуева

Московської області
Конотопський району
Качанська сільрада
— міськрада

9

122

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107

„13" числа ноября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Лебедь
	Ім'я	Алексей
	Стать	чол.
3	По батькові	Николаевич
5	Національність	Українська
	Час смерті	„13" числа ноября місяця 1939 р.
	Вік	Минуло 4-2-25 років
		Рік народження „14" числа сентября місяця 1935 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)	Рільник господарства
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп імені Петровского

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Козацке, Район область Конотопский, Край АРСР Сумская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 4 місяців —
13	Причина смерті	дифтерия
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	медичне свідоцтво про смерть козацької медамбулатории
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Лебедь Николай Лусієвич с Козацке
17	Підпис заявника	Лебедь

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ковтун

Діловод Васютинська

123

область Сумская
район Конотопский
сільрада Козацкая
міськрада —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

"8" числа ноября м-ця 1937 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Головацкая
	Ім'я	Екатерина
3	По батькові	Васильевна
	Стать	жен
5	Національність	Украинка
	Час смерті	„8" числа ноября місяця 1937 р.
	Вік	Минуло 2 роки 4 мес.
		Рік народження „30" числа VII місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільске господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхоз им Шевченка

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Козацкое Район Конотопского Область Сумской Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців 5
13	Причина смерти	скарлатина
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	довідка Козацької лікарні про смерть
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Головацький Яким Афанасович с Козацке Сільвагі
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Писарь [illegible]

область Сумская район Конотопская сільрада міськрада

9

124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

числа ноября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Тринин		
Ім'я Михаил	3	По батькові Антонович	
Стать мужск	5	Національність украинская	
Час смерті	„13" числа ноября місяця 1939 р.		
Вік	Минуло 2 років		
	Рік народження „25" числа ноября місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство 5		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп імені Ворошилова		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Корюкі Район Коропський селище Сурська Область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців —
13	Причина смерті	Воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	медицинское свидетельство о смерти Корюкской мед. амбулатории
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Гринь Антон Павлович с Корюки
17	Підпис заявника	Гринь

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Підпис Васюрин

Сумская область
Конотопский район
Ивановская сільрада
міськрада

числа Ноября м-ця 193 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

(другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Лукьяненко
	...я	Иван
	...ькові	Ольгимонович
5	Національність	Украинец
	Час смерті	„15" числа Ноября місяця 1939 р.
	Вік	Минуло 67 років
		Рік народження „—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
	...няття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство 3
	...сце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Переможец

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Район область Край АРСР — Козирьки Гончарівський Сумської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 67 місяців —
13	Причина смерті	порок серця лікарське свідоцтво про смерть
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	—
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Лукяненко Надія Дмитрівна односельчанка
17	Підпис заявника	За Свєтк

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис

Сільська область
район
сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

126

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 111

число ноябрь м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Лукяненко
2	Ім'я Надія	
3	По батькові Федорівна	
	Стать жінка	
5	Національність українка	
	Час смерті „18" числа ноября місяця 1939 р.	
	Вік Минуло 1 год років	
	Рік народження „13" числа ноября місяця 1938 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)	Сільське господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Сільна нива

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Кошуки Район Коротоякский селище Сумская область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 6
13	Причина смерті	Кор
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка о смерти Козачанской больницы
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-
16	Прізвище і адрес заявника	Лукьяненко Анна Федоровна с. Козацкое
17	Підпис заявника	Лукьяненко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

область
район
сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

числа ноября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Сердюкова
	Ім'я	Зоя
3	По батькові	Евгеньевна
	Стать жен.	
5	Національність	украинка
	Час смерті	„19“ числа ноября місяця 1939 р.
	Вік	Минуло 5 7 років
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження „—“ числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільское господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп імені Молотова

127

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Розщупівка Район Конотопський Край область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 57 місяців —
13	Причина смерті	рак матки
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Гурчок Антон Степанович с. Розщупівка
17	Підпис заявника	Гурчок

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Підпис [illegible]

128

Конотопська область
Конотопський район
Розщупівська сільрада
_____ міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113

"28" числа жовтня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Гурчок
2	Ім'я	Антон
	Стать	чол.
	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	Степанович
5	Національність	українець

"28" числа Октября місяця 1939 р.

Минуло _____ років 1 місяць 8 днів

Рік народження "20" числа сентября місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)

XI

Мав свої засоби — На утриманні

(підкреслити)

Сельская [illegible] хозяйство

колхоз им. Молотова

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Козацкое Район область Конотоп АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Сельское Років — місяць 1 месяц
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка сельсовета Козацкого Лисогубовского района от 28/X 1939 года
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Гузев Степан Николаевич с. Козацкое
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

129

область

район

сільрада

міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114

числа ноября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Гузев
1	Ім'я	Семен
2	По батькові	Степанович
3	Стать	муж.
4	Національність	украинец
	Час смерті	„5" числа ноября місяця 1939 р.
	Вік	Минуло 1 м років 15 дней
		Рік народження „20" числа сентября місяця 1939 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)	Сельское хозяйство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колхоз им. Молотова

XI

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Ковалівка Район Конотоп селище Сумська область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 15 днів
13	Причина смерті	З приводу ускладнення Довгалка Коклюшна ліка від 5/XI 1939 року
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Гузев Опанас Михайлович
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Цілувод [signature]

область
район
сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

130

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 115

числа ноября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Бушкоп
	Ім'я Тимофій	
3	По батькові Васильевна	
	Стать жен.	
5	Національність укр.	
	Час смерті „20" числа ноября місяця 1939 р.	
	Вік Минуло 22 років	
	Рік народження „6" числа Вересня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сліпоке довбійство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колхоз Ворошилова

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Ковалиха Район Конотопа область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті	14 дистрофия истощения
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Ковалиха коногонская участ від 20/XI 1939 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Бушкарь Матвея Семеновича
17	Підпис заявника	Пушкарь

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпод

Сумське область
Конотоп район
Ковалиха сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

131

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 116

числа Ноября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Пушкова
3	По батькові	Александровна
5	Національність	украинка
		„21" числа ноября місяця 1939 р.
		Минуло 3 г 11 м років
		Рік народження „20" числа июня місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)
	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)	На утриманні
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сапожник Домработница
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колхоз Ильинка

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Ковпаково Район Ковпаковський селище Сумська область Курської АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 3 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	Запалення легень довідка Ковпаковської лікарні від 21/XI 1939 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Жукова Параска Григорівна Жукові
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ділової Окунь

...ська область
...ський район
...ська сільрада
...ська міськрада

9

132

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 117

...числа ноября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Тимошин
3	По батькові	Андрієвич
5	Національність	Українець
		„29" числа октября місяця 1939 р.
	Вік	Минуло 1 років 6 місяців Рік народження „1" числа мая місяця 1938 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)	Сільське господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Тимошина

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Ковалюхи Район Конотоп область Сумська Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 6 місяців
13	Причина смерті	Кір Корева пневмонія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Ковалюхівської лікарні від 29/X 1939
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Білошик Андрій Якимович
17	Підпис заявника	Білошик

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ціллова

Сумська область
Конотоп район
Ковалюхівська сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

133

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118

числа Ноября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Білошика
Ім'я Клавдія, по батькові	3	По батькові Андріївна
Стать жін.	5	Національність українка
Час смерті		„14" числа ноября місяця 1939 р.
Вік		Минуло 6 років Рік народження „20" числа ноября місяця 1933 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)		Сільське господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колгосп Комінтерна

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Козятин Район Козятинський селище область Край Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 6 місяців —
13	Причина смерті	Кор б ?
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	корева внебольних Довідка Козятинська Лікарні від 14/XI 1939 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Тимошин Андрій Іванович
17	Підпис заявника	Тимошин

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Підпис [illegible]

[illegible] область 9

[illegible] район

[illegible] сільрада

[illegible] міськрада

134 9 885

1 Мс 1 185

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 119

[illegible] числа ноября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Лебедь
Ім'я	Надежда	3 По батькові Степановна
Стать	жен.	5 Національність украинка
Час смерті		„24" числа ноября місяця 1939 р.
Вік		Минуло — років 10 місяцев
		Рік народження „5" числа июня місяця 1939 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)		Сельское хозяйство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		с козятинской Житниковской работницы колхоза Стахнива

10

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Козацьке Район Куликівський область Чернігівська АРСР селище Куликівка
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 11 місячів
13	Причина смерті	Запалення легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	довідка Козацької лікарні від 24/XI 1939 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Лебедь Ганна Кононівна
17	Підпис заявника	Лебедь

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

135

...ська область
...ський район
...ська сільрада
...ська міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 120

...числа листопада м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Девтяшенко
	Ім'я Ольга	3 По батькові Петрівна
	Стать жен.	5 Національність українка
	Час смерті	„21" числа листопада місяця 1939 р.
	Вік 11 м. 2 дн.	Минуло — років Рік народження „1" числа грудня місяця 1938 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)	сімейне господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	в козацькій тсотоотсисті роботу колгоспу молотова

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Ковалєвка Район Кочетоц область Сумська край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 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	Загальний ленів Ковалєвка Кочетоцька лікар від 25/XI 1939 год
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Войтенко Петро Лексонович
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпод Войтенко

...область
...район
...сільрада
...міськрада

9

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

136 248 178

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

...числа жовтня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Гудзюс
	...ім'я Віктор	3 По батькові Бокопович
	...ать Мусієвич	5 Національність українець
	Час смерті	„15" числа октября місяця 1939 р.
	Вік	Минуло 1 років 7
		Рік народження „18" числа марта місяця 1938 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)	Сельске довгостро 6
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	в козацка Кочетоцкого колхоз Ок-тябрь

В.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Козятин Район Козятин селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Сумська Років 1 місяців 7 міс
13	Причина смерті	Кір?
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Корева воспаления легких Довідка козятинська лік від 15/X 1939 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Чуприк Іван Трохимович
17	Підпис заявника	Чуприк

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київська область
Козятинський район
Сумська сільрада
міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 122

числа ноябрь м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Дмитров
1	Ім'я	Володимир
2	По батькові	Іванович
3	Стать	чол.
4	Національність	Українець
	Час смерті	„10" числа октябрь місяця 1939 р.
	Вік	Минуло 1 років 8 місяц Рік народження „29" числа листопад місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	в колгоспі Комінтерн Ворошилова

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, селище Ковалиха Район Ковалиха Область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 8 міс
13	Причина смерті	13 Кір с осложнением
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Ковалихинської Лікарні від 10/X 1939 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Симонова Ольга Іванівна
17	Підпис заявника	Симонова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис

138

Сумська область
Ковал район
Ковалиха сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 123

числа Ковалиха м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Ковалева
	Ім'я Марія	
3	По батькові Григорівна	
	Стать Женщина	
5	Національність українка	
	Час смерті „24" числа ноября місяця 1939 р.	
	Вік Минуло 22 років 9 м.	
	Рік народження „27" числа июня місяця 1917 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)	Сельске господарство 5
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с колхоза колхоз район колхоз Ковалихинского

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, селище Ковеньки Район, область Конотоп Округа, АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті 14	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідоцтво і фактурій Довідка Ковеньківської Лікарні від 27/XI 1939 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Кобзорева сторожа лікарняна
17	Підпис заявника	Кобзарева

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

М. П.

Відділ. бюро ЗАГС

Діловод

сумська область
конотоп район
ковеньківська сільрада
міськрада

9

139 300

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 124

числа декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Побурусь
	Ім'я Григорій	
3	По батькові Васильевич	
	Стать мужск.	
5	Національність украинец	
	Час смерті „23" числа ноября місяця 1939 р.	
	Вік Минуло — років 6 місяц. Рік народження „3" числа мая місяця 1939 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)	сільск. хозяйство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	С колхоза конного работ колхоз Сев-Ника

Х6

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Козацке Район Конотопськ селище область АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерти	Років — місяців 6 міс
13	Причина смерті	Запалення легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка козацького Лікарн від 28/XI 1939 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Лобурова Степанна Григорі зі Яковик
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис

140

...ська область
...рівський район
Сумська сільрада
...міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 125

числа Декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Стрибуль
Ім'я	Григорій	3 По батькові Никитович
Стать	Чол.	5 Національність Українець
Час смерті		„29" числа Ноября місяця 1939 р.
Вік	3 р. 7 м.	Минуло 4 років Рік народження „23" числа Апреля місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)
Чим 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)		сільське- господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгоз ім-ні Шевч. с. Козацке

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Козацкое Район Кантемировский селище область Орловская АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 4 місяців —
13	Причина смерті	кір.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Козацанської Лікарні від 29 Листопаду 19
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Москаленко С. Козацкое
17	Підпис заявника	Зи Чубатый

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

141 2005

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 127

область

район

сільрада

міськрада

число Декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	лізвище	Скачкова
		Елена
	ать	Иван
	ас смерті	
	Рік	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	
	аняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	
3	По батькові	Ивановна
5	Національність	Украинец

„2" числа Ноября місяця 1939 р.

Минуло 30 — років

Рік народження „2" числа Ноября місяця 1906 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби — На утриманні

(підкреслити)

Колхозница Козацкого колхоза им Сталина с. Козацкое

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Ржищев Район Канівського селище Смела область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяць
13	Причина смерті	47 Недомогання дитини Фельдшера сільської нар-лікарні
14	Які лікарські документи про смерть предявлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	від 9/XII 29 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Скалець Ілля Олексійович
	Підпис заявника	Скалець

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Підпис

ИНСТРУКТОР ОБЛ. КОНТОРЫ ЗАГС

142 200 144

Київська область
Смілянський район
Смілянська сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 126

числа Грудня м-ця 1929 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Стрибуль
Ім'я	Михаил	3 По батькові Микитович
Стать	чол	5 Національність Українець
Час смерті		„29" числа Листопада місяця 1929 р.
Вік		Минуло 1 р. 3 м. років
		Рік народження „4" числа Серпня місяця 1928 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)		Сільсек - Самодержець 5
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		К-п ім-Нива с. Козацьке

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Козачьи Район область Куликовский АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців —
13	Причина смерті	13 кір
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Козачанської лікарні від 29 листопада 1939 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Москаленко с. Козачьи
17	Підпис заявника	Москаленко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Цілувод

143

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 128

область

район

сільрада

міськрада

числа Декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	звище	Скакова
3	По батькові	Іванівна
5	Національність	Украінка
		1 числа ноября місяця 1939 р.
		Минуло 53 років
		Рік народження 2 числа XI місяця 1886 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)	сільське хозяйство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колхоз им Сталина

5

В.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Конотоп Район Сумська область Укр. АРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерти	Років 3 місяців
13	Причина смерти	47 После Кори Воспаление мозга
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Конотопской больницы вып 4/XII 39г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Скачков Иван Данилович
17	Підпис заявника	Скачков

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

Підпис Завід. бюро ЗАГС

Сумська область
Конотопський район
Конотопська сільрада
міськрада

144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 129

"1" числа декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Скачкова
	Ім'я Евдокия	3 По батькові Григорьевна
	По батькові Данил	5 Національність украинка
	Час смерті	"16" числа декабря місяця 1939 р.
	Вік	Минуло 23 років Рік народження "1" числа декабря місяця 1916 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)	Сільське Хозяйство 5
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с Хозацкое Конотопского района Скачков Степанида

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Кобаусов Район область Конгорт край АРСР Сумєвска
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 23 місяців
13	Причина смерті	09
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	от Боткина тіфа Довідка Комотовская Лікарні від 16/XI 1939 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— —
16	Прізвище і адрес заявника	Сидоренко Иван Иванович
17	Підпис заявника	Сидор

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

М. П. Зав. бюро ЗАГС Колхозной Украины

Смоленск область
Ельнин район
Ельнин сільрада
— міськрада

9 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 130

145 306 284

числа декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Голобуцкий
Ім'я	Микола	3 По батькові Дмитрович
Стать	мужск.	5 Національність украин
Час смерті		„6" числа декабря місяця 1939 р.
Вік		Минуло 12 років 4 міс. Рік народження „1" числа января місяця 1938 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)		ученик 5 класса
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		в совхозе Конотоп рабочий колхоз Ударник

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто / селище Козацкое район Конотоп-область Сумська край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 3 міс.
13	Причина смерті	47 корьой Запаления легкіх
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Козацкой Амбулаторії 6/XII 1939
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Головацький Дмитро Зубкін
17	Підпис заявника	Головацький

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

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

Діловод

Конотопська область
Конотопський район
Козацкий сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 131

числа Декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Гришина
3	По батькові	Григорьевна
5	Національність	украинка
	„8" числа Декабря місяця 1939 р.	
	Минуло 7 років	
	Рік народження „1" числа декабря місяця 1932 р. (Для дітей до 5 років)	
	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслить)	
	Час смерті	
	Вік	
	Ім'я	Федір
	Стать	женщин.
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колхозник хозяйства
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	5 Козацкой Конотоп район колхоз Ворошилова

146

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Ковпаково район Конотопський область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 7 місяців
13	Причина смерті	Ч. ок. скарлатинозного нефрита
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Ковпака-Ковчанська лікарня від 8/XII 1939 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Турчин Григорій Денисович
17	Підпис заявника	Турчин

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Цілувод

147

Чернігівська область
Конотопський район
Ковпаківська сільрада
_____ міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 132

числа Декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Москаленко
Ім'я	Михайло	3 По батькові Григорович
Стать	муж.	5 Національність українець
Час смерті		„7" числа Декабря місяця 1939 р.
Вік		Минуло 12 років 2 місяці
		Рік народження „25" числа Августа місяця 1938 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)		Семьянин колхозник
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		с. Ковпаково колхоз работник колхоз Зелёный

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, селище Козелец Район Коропський Область Край АРСР Сумская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 2 мисяц
13	Причина смерти	47 воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лекарка Козелецкой Лікар. від 7/XII 1939 году
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— —
16	Прізвище і адрес заявника	Москаленко Григорій Козелец
17	Підпис заявника	Москаленко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Цілувод

ИНСПЕКТОР ОТДЕЛА ЗАГС КОНОТОПСКОГО РАЙОНА ЧЕРНИГОВСКОЙ ОБЛАСТИ 193

Київська область
Коропський район
Козелецька сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 133

148 303 180

числа Декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Кулиш
2	Ім'я Николай	
	По батькові Дмитрович	
	Стать мужск.	
5	Національність украинец	
	Час смерті „30" числа ноября місяця 1939 р.	
	Вік Минуло — років 6 місяц. Рік народження „19" числа мая місяця 1933 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)	Колхоз хозяйство 5
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с козацкое Коропского района Колхоз Ворошилова

16

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Ковалівка Район область Сумської Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 6 місяців
13	Причина смерті 13	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Акт та диктатура Ковалівська Коваленка від 30/XI 1939 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Кириченко Фрося Сергіївна
17	Підпис заявника	За [illegible]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

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

Підпис [illegible]

149

...ська область
...ський район
...ська сільрада
...міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 134

...числа Декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Кириченко
	Ім'я Україна	
3	По батькові Евдокимовна	
	Стать Жіноч.	
5	Національність Українка	
	Час смерті „13" числа Декабря місяця 1939 р.	
	Вік Минуло 70 років	
	Рік народження „10" числа Декаб місяця 1869 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)	Сімейна господарка 5
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с колгоспа-комуни Кагарлицького району, колишньої Богодухівської

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Козачонс район область Конотоп край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Сумська Років 70 місяців
13	Причина смерті	ЦЦ декомпенсація серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Козачонської сіль/ради від 13/XII 1939 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Кимчук Николай Койсе
17	Підпис заявника	Кимчук

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сільської ради

150

сумська область
Конотоп район
Козачонс сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 135

числа Декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	різвище	Родунов
	ім'я	Василь
	ать	батя.
	ас смерті	
	Вік	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	
	аняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	
3	По батькові	Андрієвич
5	Національність	Українец

„12" числа Декабря місяця 1939 р.

Минуло — років 9 місяців

Рік народження „15" числа марта місяця 1930 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби — На утриманні

(підкреслити)

Сліпая Колгоспник

с. Козачонс Конотопського району

Сумської області

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Ковалівка Район Конотоп селище область край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 11 місяців
13	Причина смерті	47 Воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Ковалівської лікарні від 12/XII 1939 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Федунова Евгения Григорьевна
17	Підпис заявника	Федунова

М. П. Завід. бюро ЗАГС Підпис

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

Сумська область Конотопський район Ковалівська сільрада — міськрада

числа 12 грудня м-ця 1939 р.

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 136

(другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Федунова
2	Ім'я Катя	
	Стать жінка	
	Час смерті	
	Вік	
	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)	3 селянка колгоспниця
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с/совєтська Конотопського району колгосп Барвінок
3	По батькові Григорівна	
5	Національність українка	

„15" числа Грудня місяця 1939 р.

Минуло 4 років

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

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Коханово район Сумська область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 4 місяців
13	Причина смерті	47 от воспаления легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Кохановської мед. від 15/XII 1939 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Гринкодер Григорій Егорович
	Підпис заявника	Шинкодер

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Цілувод Квитун-ко

Сумська область
Конотопський район
Кохановська сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 137

числа Декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Волкова	
Ім'я	Таня	3 По батькові	Борисовна
Стать	Женщ	5 Національність	Украинка
Час смерті		„19" числа Декабря місяця 1939 р.	
Вік		Минуло 1 років 5 місяців	
		Рік народження „13" числа Июня місяця 1938 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)		Сельское хозяйство	5
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		с. Кохановка Конотопского района колхоз Ст-ница	

152

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Козацке Район Комсомольский селище Область Край Сумської АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 5 місяців
13	Причина смерті	52 от травмы бед. упал Козацкая Новоченская больн від 19/XII 1939 року
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Волков Борис Яковлевич
17	Підпис заявника	Волков

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Цілувод

153

Сумська область
Конотоп район
Козацка сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 138

19 числа Декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Дмуков
Ім'я	Дмитро	3 По батькові Сергеевич
Стать	Муж.	5 Національність украинец
Час смерті		„19“ числа Декабря місяця 1939 р.
Вік		Минуло — років 11 месяц Рік народження „29“ числа Июня місяця 1939 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 5 (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		Колгосн хозяйство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		хутор Волчок с. Козацкой Конотоп района колхоз Дружба

XX

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Ковалюха Район Сосницький область край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 11 місяців
13	Причина смерті	від кореви пневмонія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Ковалюха Козачанська Лікарня від 19/XII 1939 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— —
16	Прізвище і адрес заявника	Лучко Сергій Петрович
17	Підпис заявника	За Дворника

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

154
210
196

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 139

числа Декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Мартюшкина
	ім'я Юрій	3 По батькові Михайловна
	ать Умер.	5 Національність Украин
	Час смерті	„21" числа декабря місяця 1939 р.
	Вік	Минуло 2 років Рік народження „21" числа июня місяця 193 7 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)	Членъ хозяйства
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Ковалюха Сосницкого района колхозъ „Октябрина"

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Козацкое Район область Одесская Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 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	скарлатина і дифтерит Довідка Козацкой лікарні від 21 XII 1939 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Бикоченко Петро Александров
17	Підпис заявника	Бикоченко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Цілової

155

Одеська область
Котов район
Козацкая сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 140

числа декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Камин
2	Ім'я Івон	По батькові Ильич
	Стать мужск	Національність украинец
	Час смерті	„4" числа декабря місяця 1939 р.
	Вік	Минуло 1 років 4 місяців
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження „20" числа апреля місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	5
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с Козацкой колхоз работник колхоз Бикоченко

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Козацкое Район область Коцюбинский край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Сумина Років 1 місяців 5 мисяц
13	Причина смерти	13 від корб довідка Козацкий Лікар від 4/XII 1939 року
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Камін Петро Григорович Камін
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шляхов

Київська область
Коцюбинський район
Козацкой сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

156
315
198

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 141

числа декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Камінь
Ім'я	Надія	3 По батькові Петрівна
Стать	жін.	5 Національність Українка
Час смерті		„1" числа декабря місяця 1939 р.
Вік		Минуло 6 років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Рік народження „25" числа липня місяця 1933 р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Киевск. Колхозник 5
		с. Козацкое Коцюбинского района

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Козацке Район Комінтерн область Одеська край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 6 місяців
13	Причина смерті	47 корева запалення легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Козацького Р/В від 1/XII 1939 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Клименко Петро Григорович
17	Підпис заявника	Клименко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис

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

Одеська область
Комінтерн район
Козацька сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

157 218 129

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 132

числа Листопада м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Клименкова
	Ім'я Ольга	
3	По батькові	Миколаївна
	Стать жінка	
5	Національність	Українка
	Час смерті	30 числа Листопада місяця 1939 р.
	Вік	Минуло 82 роки 3 неділі
		Рік народження 5 числа Грудня місяця 1939 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)	Домашня господарка
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с Козацкая Комінтерновского района

09

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Ковельська район область Волинська край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 3 неділі
13	Причина смерті	від скорлатина
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	довідка Ковельської лікарні від 30/XII 1939 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— —
16	Прізвище і адрес заявника	Кіндрюк Микола Семенович
17	Підпис заявника	Кіндрюк

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Цілувод

область
район
сільрада
міськрада

9

158
213

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 145 200

числа Декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Кіндрюк
Ім'я		Іван
По батькові	3	Миколаєвич
Стать		чол.
Національність	5	Українець
Час смерті		„30" числа Декабря місяця 1939 р.
Вік		Минуло 7 років
		Рік народження „5" числа Декабря місяця 1932 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)		селянин-одноосібник 5
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		с/совєтська Ковельського р-ну Волинської обл.

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 7 місяців —
13	Причина смерті	від скарлатини
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Козачанська Від 30/XII 1939 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Кандуба Олена
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ціловод

159

область

район

сільрада

міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 144

числа м-ця 193 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Грузєва
Ім'я	Клава	3 По батькові Володимирівна
Стать	жін	5 Національність укр
Час смерті		„31" числа грудня місяця 193 9 р.
Вік	1 р. 11 м.	Минуло 2 років Рік народження „5" числа січня місяця 1938 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)		Колгоспниця хозяйства
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		с колгоспа хозяйства кол. Ленінська

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто / селище Козацьке Район / область Кримська АРСР Сулівка
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців —
13	Причина смерті	від ексгаустіа
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідоцтво Козацьке, від 30/XII 1939 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Фузєв Вл[illegible]
17	Підпис заявника	[illegible]

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Піловос [illegible]

Фузєв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кузько		
Ім'я	Микола	По батькові	Михайлович
Стать	чол.	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	14 січня 1939 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 11 місяця року 1933		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на коштах іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Батька	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесар.		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Богуславське МТС		

Штамп сільської ради / сільського (районного) відділу соціального захисту

ДОВІДКА ПРО СМЕРТЬ

Гр. _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

_____ помер _____ числа _____ місяця 200__ р. про що в книзі реєстрації актів про смерть за 200__ рік зроблений відповідний запис

«____» _____ місяця за № _____

Причина смерті _____

_____

_____

Місце смерті _____

_____

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану

М.П. Підпис

_____

лінія відриву

Довідка про смерть № _____ Для пред'явлення до установи банку одержав _____ підпис заявника

“____” _____ 200__ р.

Прізвище заявника _____

ВВП "Ірпінь-1" ПДП Кузнечна, 2. Вид. № 223 Т. 15000. 2003 р.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кузовка Район Конотопский селище область Черниговск. Крім АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 11 м-ців
12	Причина смерті	не відомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки. Сизон Ювон. Яковлев. Кузько Ольга Тимофеев.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сизонов Іван Яковл. с Кузи.
16	Підпис заявника	Сизон свідки { 1 2

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

М. П.

"11" числа січня м-ця 1939 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

РАЙОННА РАДА

січня 1939

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сизон			
Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Кузьмович
Стать	чол.	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	28 грудня м-ця 1938 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця роки 1937			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Батька			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесарь.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Конотоп електро тех.-завод «Красный Металлист».			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Коти Район Конотопського селище область Сумської АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки.
12	Причина смерті	невідомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки Ковальська Григорій Федо Ковальська Іван Филипп
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Фень Кузьма с Коти
16	Підпис заявника	свідки.

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

М. П.

"16" числа січня м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

...ЛЬСЬКА ...СЬКА РАДА ... РАЙОН ...

9

...ютого 9...

1623

223

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНГО

...ище	Фень			
...я	Петро	З	По батькові	Васильович
...ть	Коти.	5	Національність	Українець.
...ас смерті (число, місяць, рік)	8го Лютого 1939 року.			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ...числа ...місяця роки 68.			
...и мав померлий свої ...собки до існування чи ...в на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
...аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарювання			5
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колгосп. Вільне життя.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Гути	Район Конотопський область Чернігівської Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 років	
12	Причина смерті	не відомо	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нів.	
14	Особливі позначки	свідки Нагорненко Андрій Ів. і Коваленко Григорій	
15	Прізвище і адрес заявника	Филь Іван Петрович с. Гути	
16	Підпис заявника	Филь свідки і Коваленко	

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

М. П.

"4" числа Березня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

9

163 4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м ш

6 Березня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Коваленко			
я	Григорій	З	По батькові	Іванович.
ть	Чол.	5	Національність	Українець
ас смерті (число, місяць, рік)	6го Березня 1939 року			5 числа 3 місяця
Вік (минуло років).	8 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		1934 р.
и мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)			батькові
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільгоспробітник колгоспу.			5
ця роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	с. Гути Конотопського району Чернігівської області.			

12

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кузьки Район Конотоп. Край селище область Сумська. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 м-ця.
12	Причина смерті	Не відомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нь.
14	Особливі позначки	Свідки які стверджують про смерть. (1 Кузько Ів. 2 Коваленко Ф.
15	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Іван Данилов с Кузьки.
16	Підпис заявника	Коваленко Кузько Коваленко Свідки.

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

М. П.

"6" числа березня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
ЧАНСЬКА
СІЛЬРАДА
м ш кого р

9

164 – 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

6 березня 39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Кузько				
’я	Никифор	З	По батькові	Якимович	
ать	чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	6 березня 1939 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа——місяця роки 70				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель 3				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Кузьківська школа				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кузьки	Район область Вовчанськ Сумська. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 років.	
12	Причина смерті	не відомо	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні	
14	Особливі позначки	свідки які ствердили про смерть { Ожаний, Лебедь	
15	Прізвище і адрес заявника	сват Гриценко Д. с кузьки	
16	Підпис заявника	Д. Гриценко свідки { Ожаний, Лебедь	

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

М. П.

" " числа місяця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС Диловод

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м ш

березня 39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Кузько				
ія	Гринько	3	По батькові	Опанасьевич.	
ть	Чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	5 березня 1939 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 75				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на коштах іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (специальність, посада, ремесло)	Столяр-будівельник.				5
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	колгосп. „Вільна Україна"				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кузьки Район Конотоп селище область Сумська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 років.
12	Причина смерті	Отравление, внутр. кровоизлияние
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	тои.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Янкун. Михайло М. с Кузьки
16	Підпис заявника	Янкун

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

М. П.

"—" числа Березень м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

9

166

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1 березня 29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кузько			
Ім'я	Мотря	3	По батькові	Кузьмівна
Стать	Жен.	5	Національність	Українка.
Час смерті (число, місяць, рік)	7 го Березня 1929 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився —— числа —— місяця роки 72			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			сина
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськогосподарювала.			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колгосп. "Вільна Україна"			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кузьки Район Конотоп Край селище область Сумська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 років.
12	Причина смерті	не відома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні.
14	Особливі позначки	свідки яких отвердили 1. Коваленко просили 2 Коцовой
15	Прізвище і адрес заявника	Кузько Ярошко Іванович с Кузьки
16	Підпис заявника	І. Кузько свідки Коваленко

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

М. П.

" 9 " числа Марта 193 9 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

9

167

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 208

м ш

9 березня

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГО

ще	Довженко				
Олена	3	По батькові	Трофимовна		
ерли	5	Національність	Українка		
смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1939 року				
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 55				
рав померлий свої ни до існування чи а кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
ття (спеціальність, осада, ремесло)	Селянин одноосібник 5				
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Конотоп. Червон. пожар.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Гнівинця Район Конотоп Край АСРР селище область Сумська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років.
12	Причина смерті	Воспаление легк.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	16/III 39 р. Конотоп рай ізпорт
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Данько Савка з Гнівинця
16	Підпис заявника	Данько

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

М. П.

20 числа Березня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

9

168

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Березня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Саенко			
	Варка	3	По батькові	Захарівна
	Лен	5	Національність	Українка
с смерті (число, місяць, рік)	24 Березня 1939 р.			
к (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа——місяця роки 24			
мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Кооператорка.			5
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Колгосп. „Червоний Плуг"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Дуки Район / область Конотоп	Крій АСРР Сумська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	24 роки.	
12	Причина смерті	не відомо	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні.	
14	Особливі позначки	Свідки 1. Коленко Федор 2. Бондарь Ефим	
15	Прізвище і адрес заявника	Коленко Антон Федорович сущ	
16	Підпис заявника	Ефим Свідки Коленко Бондарь	

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

М. П.

„ 24 " числа березня 1939 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

9

169

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

березня 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

	Опанасенко		
Настя	3	По батькові	Семенівна
Жен.	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік)	В Буди 1939 року		
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа——місяця роки 71.		
о померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні сина (підкреслити)		
ія (спеціальність, ода, ремесло)	Огородниця.		5
роботи (назва підства, колгоспу і т. д.)	Дудовий поїзд Конотопського		

В.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Путивль; Район / область Конотопський; Край / АСРР Сумська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 років
12	Причина смерті	не відомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нет.
14	Особливі позначки	Свідки 1 Завгородній Ф. 2 Ярошенко М.
15	Прізвище і адрес заявника	Опанасенко Михайло с Путивль
16	Підпис заявника	Опанасенко Свідки Завгородній Ярошенко

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

М. П.

"24" числа березня Завід. бюро ЗАГС Діловод

1939 р.

9

м ш

Гавеня 39

170

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

(другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Коваленко			
я	Федор.	3	По батькові	Григорович.
ть	Чол.	5	Національність	Українець
ас смерті (число, місяць, рік)	21 січня 1939 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 52			
и мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільгоспробітник колгосп "Ярчина зоря"			5
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище: Кузьки	Район / область: Конотоп, Сумська	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	52 роки		
12	Причина смерті	не відомо		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідки участкового уповноваженого Роменського		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Григорій Ф. с. Кузьки		
16	Підпис заявника	Коваленко		

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

М. П.

"25" числа Березня 193 9 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м ш 9

171 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

24 квітня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Сакно			
'	Василь	3	По батькові	Іванович
ть	чол.	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	3 квітня 1939 року			
Вік (минуло років)	52 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа X місяця 1933 роки		XS
ли мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Батька.		
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер.			1
ісце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Укрнафтосбит.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Кут; Район / область Конотоп; Київ / Сумська АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 м-ців	
12	Причина смерті	Невідомо	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні.	
14	Особливі позначки	Свідки { 1 Сахно Яков[illegible] 2 Єдинак Федо[illegible]	
15	Прізвище і адрес заявника	Сахно Іван Петрович с Кут[illegible]	
16	Підпис заявника	Сахне Єдинак	

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

М. П.

"8" числа квітня м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

[illegible]
ЗУЧАНСЬКА
СІЛЬРАДА
[illegible] району
[illegible] області
14 квітня 193[illegible] р.

172 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Коваленко				
Ім'я	Петро	3	По батькові	Якимович	
Стать	чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	24 квітня 1939 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 60				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кузнец				5
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Конгосп. 15 річчя жовтня.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кузьки Район Конотопського селище область Сумська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 років.
12	Причина смерті	Антонов вогонь
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні.
14	Особливі позначки	Свідки 1) Коваленко Зінаїда 2) Коваленко Володимир
15	Прізвище і адрес заявника	с Кузьки Коваленко Володимир
16	Підпис заявника	Кузьки Вкоп свідки 1) Вкоп 2) Вкоп

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

М. П.

"29" числа IV м-ця 193 9 р.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Кузьківська сільрада Конотопського району Сумської області 1 травня 39

9

173

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кагура				
Ім'я	Петро	3	По батькові	Федорович	
Вік	6 год.	5	Національність	Українець	1939
Час смерті (число, місяць, рік)	29 квітня м. ц.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 77				
Чи мав померлий свої особи до існування чи був на коштах іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				сина.
Заняття (специальність, посада, ремесло)	токаря				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Конотоп. Елеватор. Красний Металіст.				

В,

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кузівки Район Конотоп Край АСРР селище область Сумська.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	77 років.
12	Причина смерті	не відомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні.
14	Особливі позначки	с Кузівки. 1. Назаренко Матвій І. 2 Федченко М.
15	Прізвище і адрес заявника	с Кузівки Сидоровський із ІІ
16	Підпис заявника	Сидора Кузівки Назаренко

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

М. П.

" числа м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ИНСТРУКТОР ОПС КОНОТОПСКОГО ГОРС

...НАНСЬК... РАДА ...ського району ...ської області

9

174 II

265

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Конотоп				
	Григорій	3	По батькові	Михайлович	
ть	чоловіча	5	Національність	Українець	

ас смерті (число, місяць, рік) 5 червня 1939 р.

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 10 місяця року 1934

и мав померлий свої кошти до існування чи ів на кошти іншої особи

Має свої засоби На утриманні
(підкреслити)

няття (спеціальність, посада, ремесло) Фотографічна

3

ісце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.) кооперація

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кузьки Район конотоп Край селище область сумська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зрост.
12	Причина смерті	не відомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нь.
14	Особливі позначки	свідки які ствердили що померла
15	Прізвище і адрес заявника	Коновал Михайло 46 р. з Кузьки
16	Підпис заявника	Коновал свідки. Коваленко писарчук

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

М. П.

"6" числа вересня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Конотопський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17.

3 серпня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Коваленко				
Ім'я	Ольга	З	По батькові	Гнатівна	
Стать	жін.	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	1½ серпня 1939 року				
Вік (минуло років)	3 роки	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року 1936			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на коштах іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарством				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. Бачча дерев'ня				

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Котси	Район область Коротоякський Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки	
12	Причина смерті	не відомо Зі отсутствия врача причина смерти установлена	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нѣт.	
14	Особливі позначки	у шкірогад 2. свідки. 2 кузнец	
15	Прізвище і адрес заявника	Котси Коваленко Гуня.	
16	Підпис заявника	Коваленко Гуня	

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

М. П.

"5" числа Січня м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Комітет семьи

176 13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Фрадченко				
ми	Михаило	3	По батькові	Миколаевич	
ть	60	5	Національність	Українець	
ас смерті (число, місяць, рік)	13 Січня 1933 року				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 4 місяця року 1933				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб,				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Багатенко Ите.				

16

1

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кузьки Район область Кантемирівка Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 м-цев.
12	Причина смерті	Невідомо За отсутствием врача причина не
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нь.
14	Особливі позначки	1 Сизон Дмитрий 2 Кузько В.
15	Прізвище і адрес заявника	Грищенко Микола Якимович Кузьки
16	Підпис заявника	Грищенко Сизон.

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

М. П.

"11" числа Серпня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДА
Кантемирівського району
Воронізької області
м. Верейка вул. 9
Серпня 1939 р.

177 — 14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

Серпня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Сизон.			
Корній	3	По батькові	Кузьмович.	
гол.	5	Національність	Українець.	

с смерті (число, місяць, рік) 5 Серпня 1939 р.

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 67.

и мав померлий свої собів до існування чи на кошти іншої особи ~~Має свої засоби~~ На утриманні (підкреслити)

няття (спеціальність, посада, ремесло) с/ господарством.

ісце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.) р-п. Вільне поштове —

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кузьки / селище	Район Конотоп. / область Сумська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 років			
12	Причина смерті	не відомо			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні			
14	Особливі позначки	, Погорєлець ив. В. Свідки. 2 Сасько Ольга К			
15	Прізвище і адрес заявника	Сахно Яків К. с Кузьки			
16	Підпис заявника	Сахно свідки і Погорєлець			

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

М. П.

" 5 " числа 11 м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

178 15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

149

СПВРАД Конотопського району Сумської області

м. ш.

" вересня 1939 р.

00.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

Вересня 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Коваленко				
	Борис.	3	По батькові	Микитович	
ть	чол.	5	Національність	Українець.	
ас смерті (число, місяць, рік)	13 Вересня 1939 р.				
Вік (минуло років).	2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——— числа ——— місяця роки 1937.			
и мав померлий свої оби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Візник.				
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Городів торг.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп селище	Район Конотоп область	Суміська.	Крій АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки			
12	Причина смерті	Не відомо			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні.			
14	Особливі позначки	Свідки. Шкодова Ганна Кузьо Микіта А.			
15	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Микита Ф. і кожн.			
16	Підпис заявника	Кузьо Шкодова			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

"..... " числа ..... м-ця 193 р.

Діловод

ВУЧАНСЬКА СІЛЬРАДА Конотопського району Сумської області

"4" IX 1939 р.

9

179 16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

13 жовтня 1939 (другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Сасенко				
я	Микола	3	По батькові	Іванович.	
ть	Головік	5	Національність	Українець.	
Час смерті (число, місяць, рік)	13 жовтня 1939 року.				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа III місяця року 1939 Гичів				
и мав померлий свої особи до існування чи в на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Заняття (специальність, посада, ремесло)	На утриманні батька с/господарства				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	х. п. Чорнощи Ічнян.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Гути селище	Район Конотопського району область Сумської Крім АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців.	
12	Причина смерті	воспаление легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні	
14	Особливі позначки	свідки. Саенко Варка, Назаренко Миколайовна.	
15	Прізвище і адрес заявника	Саенко Іван Мартинович	
16	Підпис заявника	Саенко Саенко, Назаренко	

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

М. П. "__" _____ числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС Толмач

Діловод Дмитрук

ГУЧАНСЬКА СІЛЬРАДА Конотопського району м. ш. СУМСЬКОЇ області

Листопада 1939 р

9

180

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Сізон				
я	Михайло	3	По батькові	Андрієвич	
ть	Чоловік	5	Національність	Українець	
ас смерті (число, місяць, рік)	12 Листопада 1939 року				
ік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа Серпня місяця роки 1939 Зм-ча				
ий мав померлий свої оби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) батька				
няття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батька с/господарства				
ісце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/х артілі 15-ть річчя Жовтня				

В.

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто м. Кузівці. Район Конотопського Край АСРР селище область Сумська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці.
12	Причина смерті	Сабетрахеальне кашлі
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідчні { 1 Сизон Андрій Іванович 2 Савенко Андрій Федорович 3. Коваленко Григорій Ф.
14	Особливі позначки	свідки. 1 Савенко 2 Сизон 3
15	Прізвище і адрес заявника	Сізон Андрій Іванович.
16	Підпис заявника	1 Сизон 2.

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

М. П.

„12" числа Лист м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ССР
ЧАНСЬК
ЛЬРАДА
конотопського району
м. ш
Кузів
19

181 18

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

7 Листопад. 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Сидовський			
я	Михаил	3 По батькові	Іванович.	
ть	Чол.	5 Національність	Українець.	
ас смерті (число, місяць, рік)	17 Листопаду 1939 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 5 місяця роки 4 р. в 1935 році			
и мав померлий свої соби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	батька		
няття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батька в сільгоспартілі			5
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Артіль 15-ти річчя любить			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто зс. Кузьми Район Конотопського Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки.
12	Причина смерті	~~Туберкульоз~~. Туберкулез
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки: 1 Лузан Ольга Дмитрова 2. Кузько Данило Василь 3 Садовський Іван Ос
14	Особливі позначки	Свідки. Лузан Радовський Кузь
15	Прізвище і адрес заявника	Садовський ~~Антон~~ Іванович
16	Підпис заявника	Садовський

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Урошко Діловод

" 17 " числа Листом-ця 1939 р.

КУЗЬМІНСЬКА СІЛЬРАДА Конотопського району Харківської області

м. ш. " " 19

182 9

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

" 17 " Листопаду 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Садовський			
я	Варвара	3	По батькові	Павлівна
ть	нем.	5	Національність	Українка.
ас смерті (число, місяць, рік)	17 листопаду.			
ік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа XI місяця 1935 роки. Ур.			
в мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
няття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарєтвом.			
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Арт. ім. 15 річчя жовтня.			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Сутки. Район Коротоян. Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4роки.
12	Причина смерті	1 [illegible] ~~віроме~~. Дедотерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки 1 Кузьмо Данило Степан 2 Кашор Степан Иван
14	Особливі позначки	свідки. 1 Жоша 2 Сёзон
15	Прізвище і адрес заявника	Сизон Ворка повіповна
16	Підпис заявника	Сёзон

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ярошко Діловод Жоша

" 15 числа Листом-ця 1939 р.

Хохлачівка

ВИСНОВОК

про відмову в переміні прізвища, імені, по батькові

Відділ реєстрації актів громадянського стану .....

.....

розглянув клопотання гр. .....
прізвище, ім'я, по батькові

який народився .....
число, місяць, рік

в .....
село, район, місто, область, край, республіка

про переміну .....

Відповідно до Положення про порядок розгляду клопотань про переміну громадянами Укр
прізвищ, імен, по батькові, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.199
№ 233 та висновком органів внутрішніх справ відмовити в переміні .....

.....
прізвище, ім'я, по батькові

Начальник відділу реєстрації актів громадянського стану .....
підпис

м. п.

Суми, друк. УВС. 5. 10. 1994 р. Зам. 905, т. 5

8 січня 39 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

183
14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1202

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Хохан				
Ім'я	Варка	3	По-батькові	Андріївка	
Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	4 січня 1939 року				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 61				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні сина робітника кохана Дмитра Васильовича				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Оділення паровозного хозяйства Ст. Конотоп				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Коханівка Район Дубов Край УРСР. селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	61 рік.
12	Причина смерті	Старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не було.
14	Особливі позначки	1. Коган. Ярослав. Андр. за внуки Свідки 2. — " — Степан Андр. Коханів
15	Прізвище і адрес заявника	Коган. Василь Іванович. с Коханівка
16	Підпис заявника	12 годин

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

М.П. ЗАГС БЮРО РАГС

ДІЛОВОД

С. Р. Р.
АНІВСЬ
ЬСЬКА РАЙ
нізівського р-у
нської області
Книга 9
72
Коханівка

184 45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

206

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Скидр				
Ім'я	Якуліна	3	По-батькові	Іванівна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	2 січня 1939 року				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року 66				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на Утриманні сина Скидра Мар. мал.				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дело сіл Коханівка				

9

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кожанівка Район область Дубовязівський Край АСРР Одес.
11	Скільки часу жив померлий у місцевості реєстрації смерті	48 років
12	Причина смерті	старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не було
14	Особливі позначки	1 сусідчун. Банах Макар за Будь Свідки. 2. сусідчун Федось Вак за Будь
15	Прізвище і адрес заявника	Сидор Макар Натолійч. с Кожанівка
16	Підпис заявника	за Кобу

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО РАГС

ДІЛОВОД

У. С. Р. Р.
ЖАНІВСЬКА
СЬКА РАДА
ов'язівського
Одеської області
6 травня 1939

185 34
209

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНХУ

Прізвище	Макарчук				
Ім'я	Надежда	3	По-батькові	Миколаївна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	16 травня 1939 року				
Вік (минуло років)	1939	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 5 місяця року 1934 р.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець (Байстрюк)				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Шевченка с. Кожанівка Дубовязівський район.				

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Будьонівський Край Україна селище Кожанівка область Сумська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік і 7 місяців.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не було.
14	Особливі позначки	свідки. 1. Литвин Ю. Ф. Литвин 2. Будяк Онисій К. Будяк
15	Прізвище і адрес заявника	Макарчук Микола Володимирович с. Ко
16	Підпис заявника	Макарчук

М. П.

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО РАГС Будяк ДІЛОВОД Вовчук

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

У книзі прошито і пронумеровано 185 (сто вісімдесят п'ять) аркушів,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____;

пропущені номери аркушів _____ внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
- випр. дата смерті	N 1-3, 128, 157
- випр. номер а/з	N 27, 57, 145, 155-159, 171-173, 179
- випр. дата, нар. пом.	N 105, 110, 131, 135, 140-141
- випр. ім'я та по батькові пом.	N 112
- випр. ім'я пом.	N 145
- засекречений текст а/з	N 183