

Для службового користування

Відділ реєстрації актів цивільного стану
по Конотопському району Конотопського
міськрайонного управління юстиції
у Сумській області

К Н И Г А

Опис 5
спрва 504

реєстрації актів цивільного стану
про СМЕРТЬ

Розпочато «02» січня 1941р.

Закінчено «29» серпня 1941р.

Кількість аркушів: 227

ДЕРЖАРХІВ	
Сумська обл.	
Фонд №	P-7720
Опис №	5
Архівний №	504

Зберігати 75 років

504

Відділ реєстрації актів цивільного стану
по Конотопському району Конотопського міськрайонного
управління юстиції у Сумській області

К Н И Г А
реєстрації актів цивільного стану
про смерть за 1941 рік

село Бережне
село Вирівка
село В"язове
село Грузьке
село Дубинка

село Дубов"язівка
село Духанівка
село Жовтнєве
село Землянка
село Карабутове
село Коханівка

Розпочата 02 січня 1941 року
Закінчена 29 серпня 1941 року
Зберігати: 75 років

Кількість аркушів 213 227

с. Вербівка

З М І С Т

Найменування районів, міст, сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітка
Кокотопський район			
с. Берешине	1-9	1-12	№ 6, 7, 8, 12
с. Вербівка	1-24	13-36	
с. В'язове	2-30	37-64	№ 1 б.г.с.
с. Гризьке	1-28	65-92	
с. Дубинка	1-20	93-112	
с. Дубов'язівка	1-35	113-144	
с. Душаківка	1-17	148-164	
с. Ісютинське	3-23	165-185	№ 1-2 б.г.с.
с. Землянка	2-20	186-204	№ 1 б.г.с.
с. Кєрадутове	3-20	205-221	№ 1-25 б.г.с.
с. Коханівка	1-7	222-227	№ 2 б.г.с.

№№	Найменування районів, міст, сіл, мікрорайонів	Номери		
----	---	--------	--	--

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Копотин Район Копотинський Край АСРР
 селище Беретин область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

50 років

12 Причина смерті

Воспаление легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Позитив свідчень встановлено
посмертно

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Решко Олександр Іванович
с. Беретин

16 Підпис заявника

М. П.

Заст. бюро ЗАГС

Діловод

Виробка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

2. Січня 1934 р.

1	Прізвище	<u>Гонимарев</u>			
2	Ім'я	<u>Степан</u>	3	По-батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2. лютого</u> 193 <u>4</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>70</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби			Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Беретин Кн. 30 р. мобільн</u>			

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

№ №	Найменування районів, міст, селищ	Номери	
-----	-----------------------------------	--------	--

10 Місце, де постійно жив померлий Район Борислав Край Львівський
Місто Березівка Область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 50 років

12 Причина смерті Старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Свідомо що смерть жертв
Борислав Березівка

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В. Вигорна

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Перший примірник)

13. Квітень 1931 р.

1 Прізвище Березов
2 Ім'я Александр 3 По-батькові Григорій
4 Стать чоловік 5 Національність Українець
6 Час смерті (число, місяць, рік) 13. Квітень 1931 р.
7 Вік померлого 55 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник
10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) СБ Березівка колгосп 20-го жовтня

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

№.№	Найменування районів, міст, сіл, мікрорайонів	Номери	
-----	---	--------	--

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бретинь</i>	Район область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 років</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>з районної лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Трушова</i>		
16	Підпис заявника	<i>Трушова</i>		
М. П.				

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В. В. В. В.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(Перший примірник)

д.с. Квітень 19*41* р.

1	Прізвище	<i>Клименко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Климентович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>д.с. Квітень</i> 19 <i>41</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>10</i> років. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>серпня</i> <i>1940</i> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарство</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Бретинь н.п. 20 р. нов. міст.</i>		

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

№№	Найменування районів, міст, сіл	Номери
----	---------------------------------	--------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Котополі</i>	Район область <i>Котополіський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідок Замінов</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кіндуров Кирило Михайлович</i> <i>с. Березині</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кирило</i>		

М. П. *Самед*

Завід. бюро ЗАГС *Самед*

Діловод *Кирило*

с. Вербівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(Перший примірник)

30 . *Квітня* 19*41* р.

1	Прізвище	<i>Миронов</i>			
2	Ім'я	<i>Йосип</i>	3	По-батькові	<i>Кузьмич</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30</i> . <i>Квітня</i> 19 <i>41</i> р.			
7	Вік померлого	<i>83</i> ^{Минуло} років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарство</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с/г артіль ім. д-ра. Яковича с. Березині</i>			

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

№.№	Найменування районів, міст, сіл, мікрорайонів	Номери	
-----	---	--------	--

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Беретинь</i>	Район <i>Колотозівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>85 років</i>		
12	Причина смерті	<i>старець</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідок медиків</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Миронів Микола Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Миронів</i>		
М. П.				

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С. Вульф

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(Перший примірник)

8 - *серпня* 19*41* р.

1	Прізвище	<i>Савченко</i>			
2	Ім'я	<i>Тал</i>	3	По-батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>6</i> - <i>серпня</i> 19 <i>41</i> р.			
Вік померлого		Минуло <i>4</i> " <i>листопада</i> <i>28</i> числа <i>березня</i> <i>1941</i> року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>с/господарство</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>к-п дор. мовний с. Беретинь</i>			

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

№ №	Найменування районів, міст, сіл, мікрорайонів	Номери		
-----	---	--------	--	--

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Беретинь Район Копотинський Край АСРР
область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 місяці

12 Причина смерті

отух м'якш

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідки

14 Особливі позначки

свідки 1 Дроздов Миколай М.
2 Скрудін Олександр Р.

15 Прізвище і адрес заявника

Савченко Іван Григорійович с. Беретинь

16 Підпис заявника

Савченко свідки 1 Скрудін
2 Дроздов

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Валков Діловод Мовчан

С. Вульф

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Перший примірник)

20 . серпня 1941 р.

Прізвище	<u>Мостівський</u>		
Ім'я	<u>Надія</u>	3	По-батькові <u>Мостівський</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20</u> . <u>серпня</u> 19 <u>41</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>6</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>серпня</u> 19 <u>41</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Спеосподарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.ч. Зор. товчків</u> <u>с. Беретинь</u>		

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

№№	Найменування районів, міст, сіл, мікрорайонів	Номери	
----	---	--------	--

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Перетин Район Львівський Край Львівський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

в місті

12 Причина смерті

воспаление легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідки: Курочко Варвара Сергіївна
і Ступницька Едмунда Іванівна

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Москвиченко Микола Миколайович
с. Перетин

16 Підпис заявника

Москвич свідки: Курочко
і Ступницька

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Москвич

с. Вульфка
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

29 . серпня 1941 р.

1 Прізвище Блидучов

2 Ім'я Іван 3 По-батькові Іванович

4 Стать чоловік 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 29 . серпня 1941 р.

Вік померлого

Минуло 9 . листопада 1940 року

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа листопада місяця 1940 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) громошарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) п.п. м. Др. жовтний с. Перетин

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

№.№	Найменування районів, міст, сіл, мікрорайонів	Номери
-----	---	--------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бережне</u>	Район <u>Колобачевський</u>	Кр й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Насмерть.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки. 1) Гомонюров Мик. 2) Кліндухов Рішард</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кліндухова Параска Омельюковна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кліндухов</u>		



Завід бюро ЗАГС Томашев Діловод Хмел
м-ця 1932 р.

Вирівка
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актив Громадянського Стану

Сумська область
Котелецький район
Решітський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Савченко</u>		
м'я	<u>Тай</u>	3	По-батькові <u>Ивановна</u>
стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6. червня 1991</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>4</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28 березня 1991</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.п. Зор. товчів с. Беретин</u>		

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

№№	Найменування районів, міст, сільських населених пунктів	Номери
----	---	--------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Беретинь</u>	Район <u>Коломийський</u>	Кр й АСРР <u>Сумська</u>
----	---------------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 м-ці</u>
----	---	---------------

12	Причина смерті	<u>отрухання</u>
----	----------------	------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки { 1. <u>Дроздов Микола Ів.</u> 2. <u>Скородін Олексій Ром.</u>
----	--	--

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савченко</u>
----	---------------------------	-----------------

16	Підпис заявника	<u>Іван Торгієвич С. Беретинь</u>
----	-----------------	-----------------------------------

17	М. П.	<u>Савченко</u>
----	-------	-----------------

18	Числа	<u>серпня</u>
----	-------	---------------

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1941 р.

Валкоз

Діловод Мосиш

С. Вербіва

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Моєтійченко</u>
ім'я	<u>Надія</u>
Стать	<u>жіноча</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 - серпня 1941</u> р
Вік померлого	Минуло <u>6</u> років <u>12</u> місяців <u>18</u> днів
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>середостаренко</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К. П. Тор. товариш С. Беретинь</u>

По-батькові	<u>Михайлова</u>
Національність	<u>українець</u>

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 - серпня 1941</u> р
---------------------------------	---------------------------

Вік померлого	Минуло <u>6</u> років <u>12</u> місяців <u>18</u> днів
---------------	--

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
---	---

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>середостаренко</u>
--	-----------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К. П. Тор. товариш С. Беретинь</u>
---	---------------------------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 - серпня 1941</u> р
---------------------------------	---------------------------

Вік померлого	Минуло <u>6</u> років <u>12</u> місяців <u>18</u> днів
---------------	--

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
---	---

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>середостаренко</u>
--	-----------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К. П. Тор. товариш С. Беретинь</u>
---	---------------------------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 - серпня 1941</u> р
---------------------------------	---------------------------

Вік померлого	Минуло <u>6</u> років <u>12</u> місяців <u>18</u> днів
---------------	--

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
---	---

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>середостаренко</u>
--	-----------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К. П. Тор. товариш С. Беретинь</u>
---	---------------------------------------

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

Вульфка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Сумська	область
Кототомський	район
Ратнянська	сільрада
	міськрада
Прізвище	Клидуров
ім'я	Іван
3	По-батькові
Іванович	
Стать	чоловік
5	Національність
українська	
Час смерті (число, місяць, рік)	29 серпня 1941 р.
Вік померлого	Минуло 16 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	16 числа місяця 1940 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)	с/госп. державо
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п дор. тов. м. е. Беретин
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

Найменування районів, міст, Номер

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Беретин	Район	Кототомський	кр й	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 м. 16 д.		область	Сумська		
12	Причина смерті	Воспалення легких					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки 1. Вукотина Варвара Сергіївна 2. Ступина Звонко Радоміра					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Мостівський Миколай					
16	Підпис заявника	е. Беретин					
М. П.	числа	Завід бюро ЗАГС м-ця 193 р.					

Діловод Мостівський

Найменування районів, міст,

Номери

10 Місце, де постійно жив

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Веретине*

Район область

Полотонський Сучеська

кр й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

9 місяців

12 Причина смерті

кр

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідки

1. *Кукотин Серій Степанович*
2. *Волков Микола Іванович*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Кліндуров Іван Васильович
с. Веретине

16 Підпис заявника

В. Кліндуров *свідки 1. Кукотин 2. Волков*

М. П.

29 числа *серпня*

Завід бюро ЗАГС

м-ця 1931 р.

Діловод *Моси*

с. Вербівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

29 числа *серпня* м-ця 1931 р.

(перший примірник)

1 Прізвище

Вербович

2 Ім'я

Іван

3

По батькові

Іванович

4 Стать

Чоловік

5

Національність

Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік)

29 серпня 1931 року

7 Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа ... місяць ... роки *29*

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Різнороб

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

С/х. ар. і.ч. Бороминська

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирівка</u> селище	Район <u>Сучавський</u> область	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один рік</u>		
Причина смерті	<u>Від незродженості</u>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено Вирівським медпунктом.</u>		
Особливі позначки	<u>I</u>		
Прізвище і адрес заявника	<u>Цена Михайло Федорович С. Вирівка</u>		
Підпис заявника	<u>М. Цена</u>		

* У разі якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ф. Гуєв

Діловод

ВИРІВСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХСЯ

4/8.44.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

31 числа Віння м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Білан</u>			
2	Ім'я	<u>Уляна</u>	3	По батькові	<u>Барантєвни.</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 Віння 1941 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>38</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Різнороб.</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	<u>Колгосп ім. Ворошилова</u>			

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирівська</u> селище	Район <u>Буковська</u> область	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 Років</u>		
Причина смерті	<u>Вік Абохті</u>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мед. Вирівського медпункту Вік 11-4-18.</u>		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<u>Гірман Гурковий На каменю. В. Вирівська</u>		
Підпис заявника	<u>Гірман</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мудрецько

Діловод

ВИБОРНИЙ КОМІТЕТ
ВІРІВСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Число 4 лютого м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гачук</u>			
2	Ім'я	<u>Агапрія</u>	3	По батькові	<u>Яковлевич</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 Січня 1941 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... роки <u>67</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Різнороб</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>В/зар. іл. Вирівщина</u>			

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирівка</u> селище	Район <u>Сучеська</u> область	Край АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67 років</u>		
2	Причина смерті	<u>Вік старості.</u>		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>так Вирівський Медпункт від 4/11/8.</u>		
4	Особливі позначки	<u>I</u>		
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Пилип Григорій Сивкович. 6. Вирівка</u>		
	Підпис заявника	<u>Пилип</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС М. Гусак

Д. Мовод

В. Р. С. С.
НАЗНАЧЕНИЙ КОМІТЕТ
ВІРІВСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

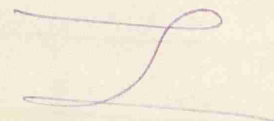
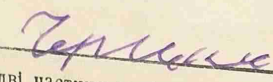
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

19 Січня

числа 19 м-ця 193 8 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Черевко</u>			
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові	<u>Михайлович.</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 Січня 1941 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	<u>38</u> років. Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяць...			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Різнороб</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>в Різних Осіб</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирівка</u> селище	Район <u>Будзька</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>38 років</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легких.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено Вирівським медичним відділом 18/11/41 р.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Черевко Петро Дмитро Дмитрович Вирівка</u>		
16	Підпис заявника			

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

Завід. бюро ЗАГС П. Гуденко

Діловод

У. Р. С. Р.
ВІСНОВНИЙ КОМПІТ
ВІРОВСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ОУВІСНОВНИ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа 16 листопада м-ця 1941 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гуденко</u>			
2	Ім'я	<u>Гліна</u>	3	По батькові	<u>Вітеничович.</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 листопада 1941 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>листопада</u> року <u>1934</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На <u>утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Різнороб</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>С/г. а. і. ч. Петровського</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Варшва</u> селище	Район <u>Бучевська</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>Захворів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено віз 24/IV ч. р.</u>		
14	Особливі позначки	<u>I</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мухомов Степан Федорович. В. Ізирівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мух</u>		

Завід. бюро ЗАГС

М. Мухомов

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

28 числа Листопада м-ця 1934 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мухомов</u>			
2	Ім'я	<u>Степан</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 листопада 1934 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	<u>41</u> років, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Інженер</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Конторське зерно</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирівка</u> селище	Район <u>Бучевка</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Застріб</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено від ЗНЧ</u>		
14	Особливі позначки	<u>—</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лузенько Олексій Васильович с. Вирівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Лузенько</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС М. Гурко
Діловод

НАКАЗНИЙ КОМІТЕТ
ВИРІВСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
(ТРИЗІШІ)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

11 числа березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Танченко</u>		
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові
				<u>Усачович.</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11 березня 1941 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. — числа — місяця роки. <u>10</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Різнораба</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.д.))	<u>с/г ар. ім. Зодовичова.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирівська</u> селище	Район <u>Вирівська</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>72 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено Віс. 11-11-41</u>		
14	Особливі позначки	<u>I</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мотко Федор Васильович. в. Вирівки</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мотко</u>		



Завід. бюро ЗАГС

М. Гуренко

Діловод

РЕГІОНАЛЬНИЙ КОМІТЕТ
ВИРІВСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

В. Гурівська
1-8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

числа 1-8 м-ця 193 41 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гібель</u>		
2	Ім'я	<u>Варшавина</u>	3	По батькові
				<u>Гурохорівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність
				<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 Березня 1941 року.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <u>83</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
			(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Різнороб</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспсу (т.д.))	<u>В/з ар. ім. Ворошилова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зирівська</u>	Район <u>Судовська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>83 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>Висхідна</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено Зирівській мед. публ.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Віктор Ганна Анніасна С. Зирівська</u>		
16	Підпис заявника	<u>За Червено</u>		



Якщо померлий у громадянстві, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС М. Гривко Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

числа 21 м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ганченко</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Михайлович.</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 Березня 1941 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1939</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Різнораба</u>			
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<u>С/госп. ім. Ворошилова</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирівка</u> селище	Район <u>Булівка</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 1/2 Роки</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено Вирівським медпунктом</u>		
14	Особливі позначки	<u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ганченко Михайло Іллієвич с. Вирівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ганченко</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

М. Гурев

Діловод

ВИРІВСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

Гр. Гуревич
№ 1-14
Константинополь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

" числа м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Богович</u>			
2	Ім'я	<u>Мотрона</u>	3	По батькові	<u>Ганниченко</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Гр. Гуревич 1 941 Року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць роки — <u>14</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>Різнороб</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Різнороб</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу (т.б.))	<u>Сп. аут. і м. Гетієвськом</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирівка</u> селище	Район <u>Сумське</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>74 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Відбиття серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Вирівський медпункт.</u>		
14	Особливі позначки	<u>—</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гонимов Андрій Федорович. Вирівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>А. Гонимов</u>		



Завід. бюро ЗАГС М. Гуревський

Діловод

235 41

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

“ 24 числа Вересня ” м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище	<u>Вережанин</u>
2	Ім'я	<u>Алексей</u>
3	По батькові	<u>Іванович.</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>24</u> “ числа <u>Вересня</u> ” місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>54</u> років Рік народження <u>15</u> “ числа <u>Вересня</u> ” місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Кваліфікований робочий</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кол. Конобон</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирівка</u>	Район <u>Сучеська</u>	Край <u>Сучеська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>представлено від Зупинч. р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>I</u>		
16	Прізвище і адрес зазначника	<u>Чаревко Максим Іванович. В. Вирівка</u>		



Завід. бюро ЗАГС М. Гурин
 Діловод.

Сучеська область
Вирівська район
Вирівська сільрада
9 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 192

31 " числа Березня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУН

1	Прізвище	<u>Шевченко</u>
2	Ім'я	<u>Григорій</u>
3	По батькові	<u>Григорович</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>31</u> " числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>34</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Різноробота</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т.д. та назва)	<u>Біг. ур. ім. Богдана Хмельницького</u>

1	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирівка</u>	Район <u>Бучацький</u>	Край АРСР <u>Буковина</u>
2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>24</u> місяців		
3	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>		
4	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>представлено від З. Г. Ч. Ч. Г.</u>		
5	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>[Signature]</u>		
6	Прізвище і адрес заявника	<u>Дригонос Роман Геннадійович Б. Вирівка</u>		
7	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод

35

25

область Буковина

район Бучацький

сільрада Вирівська

міськрада 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

" числа 15 травня м-ця 1941 р.

(другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище	<u>Самельченко</u>
2	Ім'я	<u>Микола</u>
3	По батькові	<u>Григорович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>1</u> " числа <u>15</u> <u>травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>24</u> років
	Рік народження	<u>7</u> " числа <u>15</u> <u>травня</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Виробничий</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С. Г. Конобай</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Бузівське</u>	Район <u>Бузівська</u>	Край АРСР <u>Бузівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
13	Причина смерті	<u>Молотила</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>пред'явлено від Лікар. від Бузівської медпункту.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>[Signature]</u>		
16	Прізвище і адрес	<u>Олександрівна Удана</u>		
17	Підпис заявника	<u>Олександрівна С. Бузівська</u>		
18	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий	<u>Вилітало</u>		
19	Завід. бюро ЗАГС	<u>М. П. [Signature]</u>		
20	Діловод	<u>М. П. [Signature]</u>		



бузівська область 82
 Бузівський район
 Бузівська сільрада
 міськрада 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

23 числа Квітня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище	<u>Довбишева</u>
2	Ім'я	<u>Анастасія</u>
3	По батькові	<u>Макароївна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>Квітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>82</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Ріжовод</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>сф-ка Союзіні</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Зирівка</u> селище <u>Колошів.</u>	Район <u>Будьківська</u> область	Край АРСР	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>82</u> місяців			
13	Причина смерті	<u>Від старості</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>пред'явлено від Зирівки: Рольбицький, Пучинко, Вировенко</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>I</u>			
16	Прізвище і адрес	<u>Землетенко Іван Григорійович с. Зирівка</u>			

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

Завід. бюро ЗАГС М. П.

Діловод

59

улицейська область
Хорогофонський район
Зирівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

13 " числа травня м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище	<u>Мусієнко</u>
2	Ім'я	<u>Генеро</u>
3	По батькові	<u>Генерович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>19</u> " числа <u>травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>21</u> років Рік народження <u>9</u> " числа <u>Червня</u> місяця 19 <u>38</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Різнороб</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С/г. ар. ім. Зориничови</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Зирівка</u>	Район <u>Бузьківка</u>	Край <u>Бузьківка</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>91</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспалення легких.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>пред'явлено від 12.8.41р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>I</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мухоморова Павло Мухоморов. С. Зирівка</u>		
17	Підпис заявника	<u>Зирівка</u>		

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

М. П. Зирівка

Завід. бюро ЗАГС М. Мухоморова

Діловод

Бузьківка область
Бузьківський район
Зирівська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

16 " числа травня м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище	<u>Мухоморова</u>
2	Ім'я	<u>Микола</u>
3	По батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>16</u> " числа <u>травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>8</u> років Рік народження <u>28</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Ризикор</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т.д. та назва)	<u>С/З ар. ім. Ізгородилова</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Запорожжя</u> селище	Район <u>Будицький</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <u>8</u>		
13	Причина смерті	<u>Зовнішнє легке</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>пред'явлено від 16.5.41р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Харченко Федосій Захарович. С. Запорожжя</u>		
17	Підпис заявника	<u>Захарченко</u>		
18	Який померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий	<u>М. Тер.</u>		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



269 Вибір

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

28 " числа травня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище	<u>Будніченко</u>
2	Ім'я	<u>Інокентій</u>
3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>26</u> " числа <u>травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>68</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Різноробота</u>

Відд. ін. Будніченко

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Вирівка</u>	Район <u>Бузька</u>	Край АРСР <u>Бузька</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>68</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Віг Рак</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Пред'явлено Віг 26.5.48</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>L</u>		
16	Підписи і адреси свідків	<u>Будуниченко Григорій Григорійович с. Вирівка</u>		
17	Підпис заявника	<u>Зи Іван</u>		
18	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий	Завід. бюро ЗАГС <u>Вирівка</u>		

Діловод



07 30

бузька область
Вирівський район
Вирівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

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

1	Прізвище	<u>Гарник</u>
2	Ім'я	<u>Маруся</u>
3	По батькові	<u>Яковлевна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>Червня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>8</u> числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Більська господарство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колегоспу і т. д. та назва)	<u>Сп. уст. Гайдаровськ</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Зирова</u> селище	Район <u>Зирова</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідомого про смерть 08.18</u> <u>Вік 4.6.47.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>I</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Журик Іван Михайлович С. Зирова</u>		
17	Підпис заявника	<u>За заяву</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС М. П. Зирова

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

7 " числа Листопада м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище	<u>Черевко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Іван</u>		<u>Іванович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Чоловік</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>5</u> " числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>49</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Вільське господарство</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>В/х ауд. ім. Зорьшова</u>	

410

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Вузьковий</u>	Район <u>Вузьковий</u>	Край <u>Вузьковий</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>49</u> 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	Від оглядального бр. 713 справки о смерті. представлено від 5.7.49.		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Черевко Максим Іванович С. Вузьковий		
17	Підпис заявника	Черевко		



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

Завід. бюро ЗАГС М. Черевко

Діловод

80

Вузьковий область
Вузьковий район
Вузьковий сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 210

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

1	Прізвище	<u>Тетянино</u>		
2	Ім'я	<u>Олексій</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>4</u> " числа <u>липень</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>69</u> років Рік народження <u>72</u> " числа <u>червень</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Вільськогосподарство</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С/х зав. ім. Чкалова</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Вирівка</u>	Район область <u>Сучавська</u>	Край АРСР	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>Січень.</u>			
13	Причина смерті				
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>смерть внаслідок вродженої слабкості</u> <u>пред'явлено Вирівською медпунктом</u> <u>справка от 4 жовтня 1941</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>			
16	Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника	<u>Панченко Іван Савинович. С. Вирівка</u>			
17	Підпис заявника	<u>Панч</u>			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС С. Герасим

Діловод

59

3340

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

15 " числа Жовтня м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Петренко</u>
2	Ім'я	<u>Рад</u>
3	По батькові	<u>Васильовича</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>11</u> " числа <u>Жовтня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>15</u> " числа <u>Жовтня</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>—</u> На утриманні <u>—</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Великобурж</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Великобурж</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирівка</u> селище	Район <u>Булбук</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка о смерті пред'явлено 6.9.41</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>I</u>		



Стеценко Григорій Григорович 6. Вирівка

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

М. П. М. Куделько

Завід. бюро ЗАГС Діловед

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 921

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

1	Прізвище	<u>Ведено</u>
2	Ім'я	<u>Екатерина</u>
3	По батькові	<u>Андрійович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>липень</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>11</u> років Рік народження <u>28</u> числа <u>липень</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Морно робити</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгоспний Новобуд</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирівка</u> селище	Район область	Край АРСР	<u>Бульська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>11</u> міс. місяців			
13	Причина смерті	<u>Ракіза</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справлено в смерт.</u> <u>пред'явлено Вирівським сільським радським</u> <u>виг 19.7.41 р.</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>[Signature]</u>			
16	Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника	<u>Дядько Миколай Іванович С. Вирівка</u>			
17	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>			

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

Завід. бюро ЗАГС М. Дядько

Діловод

26

35 км

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

“ 11 числа листопада ” м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище	<u>Тюрисов</u>
2	Ім'я	<u>Тюрис</u>
3	По батькові	<u>Леонидович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>41</u> років Рік народження “ ” числа “ ” місяця 19 “ ” р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Машинист - водоканал.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>ар-ка Союзгіль</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Вирівка</u>	Район <u>Гульська</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідчення сім'ї померлого</u> <u>пред'явлено Вирівським шпун. від 21.7.41</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Горисова Ганна Карпівна с. Вирівка</u>		
17	Підпис заявника	<u>Горисов</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий				
Завід. бюро ЗАГС <u>М. Кресло</u> Діловда				

26 36

область Вирівська
район Вирівський
сілрада Вирівська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

" 19 " числа Листопада м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище	<u>Горисов</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>19</u> " числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>27</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Вільське господарство</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>Вирівське господарство</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Вузьке</u>	Район <u>Будзької</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>24</u>	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	<u>Туберкульоз легких з метастазами.</u> <u>Свідоцтво про смерть</u> <u>пред'явлено від 20.7.41р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>I</u>		
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника	<u>Белушко Степан Олександрович. Вузьке</u> <u>Земля</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС М. П.

Діловод

область Волинська район Вербівський сільрада Вербівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

3	По батькові <u>Вітенович</u>
5	Національність <u>Українець</u>
<u>2</u> " числа <u>Вербівська</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
Минуло <u>25</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
Мав свої засоби На утриманні <u>Сино</u> (підкреслити)	
<u>Вербівський</u>	
<u>М. Д. Кушб'єв. Кошотан.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Воззів</i>	Район <i>Дубовізовський</i>	область <i>Дніпропетровська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>25</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Старческа хвороба</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка видана Воззівською медпункцією від 21 червня</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Лев Анатолійович село Воззів</i>		
17	Підпис заявника	<i>Лев</i>		

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

числа *14* м-ця *січня* 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Тарасенко</i>		
Ім'я	<i>Надеша</i>	3	По батькові <i>Івановна</i>
Татко	<i>Іван</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті	<i>14</i> числа <i>січня</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>76</i> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні <i>сина</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Горноробочий</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Воскресенський паровозо-ремонтний завод</i>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто-селище <u>Воззівка</u>	Район <u>Дубовизівська</u> область <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>76</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Від склерозу серця</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Виниско про смерть видана медсанбюро історією</u> <u>Від. 15 січня 1941 року</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Морозенко Денис Н. О. В.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Морозенко</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС Морозенко

Діловод Морозенко

область Дубовизівська район Воззівська сільрада Воззівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

Прізвище	<u>Карпенко</u>		
Ім'я	<u>Ілля</u>	3	По батькові <u>Іванович.</u>
Стать	<u>чолов</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>січня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>73</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні <u>сина</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Воєннослужбовець</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>В/ч. 578</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Возови</u>	Район <u>Дубовизький</u> область <u>Возовська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>73</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Декомпенсованим перок серця</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Виписка про смерть видана Возовською медсанбучинаторією 28/І-41</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Карпенко Григорій Іванович. РНР</u>	
17	Підпис заявника	<u>Карпенко</u>	

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

Прізвище	<u>Зайцево</u>		
Ім'я	<u>Федосієв</u>	3	По батькові <u>Єкімівича</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>26</u> числа <u>січня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>62</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>родичів</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Тракторист</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Возовська сільська кооперативна</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Вззове</u>	Район <u>Дубовський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>62</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Віг Ракрової Ексеркул</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Винникова про смерть св. Вязовського медальоніст</u> <u>в. 9 30 січня 1941 року</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зачув Федор село Вязов</u>	
17	Підпис заявника	<u>Зачув</u>	

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

М. П. Зачув

Завід. бюро ЗАГС Зачув

Діловод Монах

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

числа 1 лютого м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кочик</u>		
Ім'я	<u>Онаїдій</u>	3	По батькові <u>Артемович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>1</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>82</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа „ <u> </u> “ місяця 19 <u> </u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільський господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп „Маяк“ по селу</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Возове</u>	Район <u>Дубовський</u> область <u>Волынська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>82</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Важка хвороба</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Випишено про смерть виданою медикою на території ВОЗ 21-го року</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кочин Денис О. с. Возове</u>	
17	Підпис заявника	<u>Коч</u>	

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 м. п. Завід. бюро ЗАГС
 Діловод Діловод

12
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

Прізвище	<u>Волошко</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові <u>Семенович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>Люттого</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>11</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>Семько</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільсько господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп "Земля"</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Возове</i>	Район <i>Дубовизький</i>	Край <i>АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>11</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Внаслідок</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Винесено про смерть видано Возовського медичного візиту 1941 року</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Волошко Осип С. Возове</i>		
17	Підпис заявника	<i>Волошко</i>		

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

М. П. *Возове*

Завід. бюро ЗАГС *Возове*

Діловод *Возове*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

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

Прізвище	<i>Возов</i>		
Ім'я	<i>Тамара</i>	3	По батькові <i>Тамаровна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті	<i>13</i> числа <i>Лютого</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>59</i> років Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні <i>Сино</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Транспорт</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Возовська машинно-тракторна станція</i>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Вздове</u> Район <u>Дубовузький</u> Край <u>Вздовузький</u> область <u>Вздовузька</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>59</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Від декомпенсированого порока серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Виниска про смерть видав Вздовузькою міськрадою від 19/II-1941р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Фесюк Євген Григорович</u>
17	Підпис заявника	<u>Фесюк</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Могилу

область Вздовузька
район Дубовузький
міськрада Вздовузька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

Прізвище	<u>Шевченко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Артемовна</u>
Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>23</u> числа <u>Мотого</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>75</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні <u>сина</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>ремонтно робочий</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колотонський парового вагоно ремонт. завод.</u>		

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто-селище <u>Вязове</u>	Район <u>Дубовський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>75</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Віг Запалення легенів.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка видана Вязівською медпунктом 6/9 23/5.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мевченко</u> <u>с. Вязове</u>	
17	Підпис заявника	<u>Мевченко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Григор

Діловод Мевченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

Прізвище	<u>Васильченко</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>1</u> рік <u>1</u> міс. Рік народження <u>5</u> числа <u>Лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп "Земля" с.с. Вязове</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Вздов</u>	Район <u>Дубрівський</u>	область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>46</u>		
13	Причина смерті	<u>Захворів на</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка видана лікарем медсанбюро від 31.12.41</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Восильченко Іосиф. р. Ввздов</u>		
17	Підпис заявника			

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

М. П. Корн

Завід. бюро ЗАГС Москвич

Діловод Москвич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

Прізвище	<u>Гулик</u>		
ім'я <u>Анатолій</u>	3	По батькові	<u>Видорова</u>
Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	" <u>9</u> " числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>39</u> років		
	Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп "Робітників" р. Ввздов</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Воззів</u> Район <u>Дубовський</u> область <u>Дніпропетровська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>54</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Декампенсирований морок серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Витиска про смерть Визівською медпунктом 10/III-1941 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шерман Тимішко В. село В. 88</u>
17	Підпис заявника	<u>Шерман</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Шерман

Дубовський район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

Прізвище	<u>Мусієнко</u>		
Ім'я	<u>Тамар</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>11</u> числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>1</u> років <u>3</u> міс Рік народження <u>18</u> числа <u>Злигус</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>Батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Тракторист.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Визівська машинно тракторна станція</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вззове</i>	Район <i>Дубовозвеський</i> область <i>АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>3</i>	
13	Причина смерті	<i>Від дітського параличу</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Виниско про смерть видано Визівською медичною комісією в 13/II-1941р.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Мусієнко Іван П. село Визово</i>	
17	Підпис заявника	<i>Мусієнко</i>	

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод

26
Дубовозвеський район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

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

Прізвище	<i>Дубова</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Івановна</i>
Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті	<i>16</i> числа <i>Березня</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>27</i> років Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні _____ (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Бенедикт</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Возове</u>	Район <u>Дубовозовський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>27</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Від туберкульозу легенів.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Випущено згідно смертної виписки з медичної історії від 17/IV-1941 року</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дубровас Леонт село Возове</u>	
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

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

Прізвище	<u>Іванова</u>		
Ім'я <u>Гараска</u>	3	По батькові	<u>Івановна</u>
Стать <u>жіноча</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>27</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні <u>випуск</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Електропост</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Вокзалний паровоз вагон ремонтний завод.</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Возове</u> Район <u>Дубовозовський</u> область <u>Дніпропетровська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>30</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Втр. склероза серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Винесено про смерть хворого сім'єю медиком з другого віз 17.11.1941 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сашко Володимир село Возове</u>
17	Підпис заявника	<u>Сашко</u>

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

Прізвище	<u>Сашко</u>
Ім'я	<u>Михайло</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>16</u> числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>62</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні <u>сина</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Військовий</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Киевський паровоз вагоно ремонтний завод</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Воззв'язь</u>	Район <u>Дубовозв'язький</u> область <u>Дніпропетровська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>62</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Від декомпенсованого порока серця</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Винесено про смерть видав медичбуландрією від 17/IV 41</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Андрійко Андрійко село Ввз</u>	
17	Підпис заявника	<u>недобало</u>	

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

Діловод Могарин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

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

Прізвище	<u>Богачо</u>		
Ім'я <u>Надія</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Стать <u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>26</u> числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік <u>2 м</u>	Минуло <u>1</u> років <u>8 мес</u>	Рік народження	<u>2</u> числа <u>Січня</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>1941</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні <u>Батько</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Б толар кнть</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Комітатський приватного власного ремонтний завод</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Визовое</u>	Район <u>Дубовицький</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u>	місяців <u>5 м. 43.</u>	
13	Причина смерті	<u>Від запалення легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Виписка про смерть видана Визовою медпунктом 27.11.1941</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дуброви Дмитро Іванович. с. Визове</u>		
17	Підпис заявника	<u>Дуброва</u>		

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

Дубовицька область
Дубовицький район
Визово сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

числа 11 квітня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Дуброви</u>		
Ім'я	<u>Дмитро</u>	3	По батькові <u>Андреевич</u>
Стать	<u>чолов.</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>11</u> числа <u>квітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>73</u> років Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>сина</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Бюроар</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дубовицький паровозо-вагонний завод</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Возове</u>	Район <u>Дубовицький</u> область <u>Сучавська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>73</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Від склероза серця.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Випищено про смерть видана вказано кою медикою від 11 квітня 1941 року.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Луцке Іван Романович. с. Возове</u>	
17	Підпис заявника	<u>Луцке Іван</u>	

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

Сучавська область
Дубовицький район
Возове сільрада
Возове міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

числа 11 квітня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бердюк</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Володимирович</u>
Татко	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>квітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>29</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>колгосп "Зірка"</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Возове</u> селище <u>Возове</u>	Район <u>Дубовозовський</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>29</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Секстинський немощний аборт 4 1/2</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть видано Кошотомського А. Д. лікарем 21 квітня 1941 року</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сергію Івановича С. Возова</u>	
17	Підпис заявника	<u>Сергій</u>	

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

числа 7 травня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Лушня</u>		
Ім'я	<u>Сиданіслав</u>	3	По батькові <u>Філандрович</u>
Стать	<u>Чолов.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>7</u> числа <u>травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>5</u> років Рік народження <u>5</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>35</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Кузнець</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп "Новоармійськ"</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Вовкове</u> Район <u>Дубовзятівський</u> область <u>Хмельська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>31</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Казнознав пневмонія</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Врачебне свідоцтво про смерть видано Комотонською № 9 від 10/11-49 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Посибенко микола з Вовкова</u>
17	Підпис заявника	<u>Посибенка. м.</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Посибенко Діловод Посибенко

Хмельська область
Дубовзятівський район
Взятівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

Прізвище	<u>Іванова</u>
М'я <u>Жівра</u>	3 По батькові <u>Гартиршина</u>
Стать <u>Жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>19</u> числа <u>Жовтень</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>38</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>сина</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Стрілок</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Щерб завод селю банничого</u> <u>Взятівського району</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Возове</i>	Район <i>Дубовоздівський</i> область <i>Сміська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>58</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>Ракова хвороба та порок серця</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Винесено про смерть свідомо медикою майбортів 19 травня 1941 року.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Іванов Петро П. село Возове</i>	
17	Підпис заявника	<i>Іванов</i>	

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод *Мовсис*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

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

Прізвище	<i>Шураєво</i>		
Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові <i>Давидовна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті	<i>4</i> " числа <i>травня</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>59</i> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<i>Мав свої засоби</i>		На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Сільсько господарство</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колгосп. Нові Зміти 018.</i>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Возове</u>	Район <u>Возовський</u> область <u>Дніпропетровська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>39</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Кровоотеча</u> <u>Шевченко Н. П. перенес</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Міжнародне свідоцтво про смерть</u> <u>видамо Комітетом мед.</u> <u>булашорією від 4/5-1941р</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шуряно Григорій О. О. В.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Шуряно</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Могилко

Возовський район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

Прізвище	<u>Волошко</u>
Ім'я	<u>Олександр</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>28</u> числа <u>Травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження <u>13</u> числа <u>Травня</u> місяця 19 <u>38</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>Батько</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Пон. охоранник</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Нефтьбаза ст. Комотан</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Возов</u>	Район <u>Дубовозовський</u>	Область <u>Дніпропетровська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Запам'ятовується</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка видана Возовським медпунктом 28.11.1941</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Волощенко Леонід М. О. В.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Волощенко</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Горі

Діловод Мозовський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

Прізвище	<u>Зиминцев</u>		
м'я <u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Петровича</u>
Стать <u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>1</u> числа <u>Червня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>91</u> років Рік народження . . . числа . . . місяця 19 . . . р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>дочок</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>ремонтно робота</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>10 днів працює на рідній селі Володимирівка</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Возове</u> Район <u>Дубовозовський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>91</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Старість</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Виникло з причин смерті виданою медикою</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зиминцев Леонтий</u>
17	Підпис заявника	<u>Зиминцев</u>

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

54
8

область Дубовозовський район Возовський сільрада Возовська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

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

Прізвище	<u>Зиминцев</u>
Ім'я	<u>Василь</u>
Вік	<u>69</u> років
Мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>ремонтно-робочий</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу тощо, т. д. та назва)	<u>Кантон. народного вогню ремонтний завод</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто-селище <i>Возов</i>	Район <i>Возовський</i>	Край <i>АРСР</i>	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <i>6 років</i>			
13	Причина смерті	<i>Віг Еротичної</i>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка медична звозовська медсанбучма історією віг 7/11-41</i>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Мурчис Федорів п. Возов</i>			
17	Підпис заявника	<i>Мурчис</i>			

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

Возовська область
Возов район
Возовський сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *26* *27*

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

Прізвище	<i>Бичков</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Александрович</i>
Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті	<i>30</i> числа <i>Липня</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>21</i> років Рік народження <i>3. Липня</i> числа <i>Липня</i> місяця 19 <i>39</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні <i>Бачкова</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Ремонтно робочий</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	<i>10 диспансер медична мушт елб. Кенотам.</i>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Визова</i>	Район <i>Дубовиця</i> область <i>Львівська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>2</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>Заполювання догемоб.</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть видано Коштовського Н. Д. лікарки Віг 17-11-1941.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Биков Олександр С. Визова</i>	
17	Підпис заявника	<i>Биков</i>	

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

М. П. *Биков*

Завід. бюро ЗАГС *Биков*

Діловод *Мовчан*

Львівська область
Дубовиця район
Визова сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27* *28*
 числа *листо* м-ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Биков</i>		
Ім'я	<i>Григорій</i>	3	По батькові <i>Бикимович</i>
Татко	<i>Григорій</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті	<i>25</i> числа <i>листо</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>5</i> років Рік народження <i>1936</i> числа <i>листо</i> місяця 19 <i>36</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Бухгалтер</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу то д. та назва)	<i>Бухгалтерський пункт Железнодорожний шкільний</i>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Визово</i>	Район <i>Дубовський</i>	область <i>Дніпропетровська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>5</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Занепад мозкових оболонок</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Винесена цю смерть видали Визовською медикою лабораторією 1941 року.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Ногинко Борис Михайлович с. Визово</i>		
17	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 м. п. *[Печатка]*
 Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]*
 Діловод *[Підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28* *29*

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

Прізвище	<i>Дубова</i>		
Ім'я	<i>Ніна</i>	3	По батькові <i>Олександрівна</i>
Батько	<i>Ніко</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті	<i>26</i> числа <i>Липня</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>2</i> роки <i>7</i> днів	Рік народження <i>25</i> числа <i>Липня</i> місяця 19 <i>41</i> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні <i>[Підпис]</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	<i>Колгосп "Зоря"</i>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Визово</u> Район <u>Дубровський</u> селище <u>Визово</u> область <u>Дніпропетровська</u> край <u>Дніпропетровський</u> АРСР <u>Дніпропетровська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>19</u>
13	Причина смерті	<u>Вроджений порок серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Виниска про смерть видано Визовським фельдшерським пунктом від 30.07.1941 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дуброва Олександр М. с. Визово</u>
17	Підпис заявника	<u>Дуброва</u>

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС Мост

Діловод Мост

Дніпропетровська область 30
Визовський район 8
Визовське сільрада
Визовське міськрада
30.07 числа липень м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29 311
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бойко</u>
Я	<u>Олександр</u>
3	По батькові <u>Іванович</u>
Мать	<u>Ніко</u>
5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>29</u> числа <u>липень</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>8</u> років
	Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні <u>Бойко</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільське господарство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	<u>Колгосп, поле приписки</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Визьве</u> Район <u>Дубовязівський</u> селище <u>Визьве</u> область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів кишечник</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Виписка про смерть видав Вязівський фельдшерський пункт 30/II-1941г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бойко Іван В. в. Вязів</u>
17	Підпис заявника	<u>Бойко</u>

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

М. П. Львів Завід. бюро ЗАГС Львів Діловод Львів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Зубко</u>
Ім'я	<u>Дмитро</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Степанович</u>
Род	<u>Зол</u>
5	Національність
	<u>Українець</u>
ас смерті (число, місяць, рік)	<u>13 серпня 1941р.</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>66</u>
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
вжиття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Лексикон</u>
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Грузьке</u> Район <u>Дубовязовський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 років</u>
12	Причина смерті	<u>8036 мелодія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські довідки Грузьке</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зубко Н.Ф. с. Грузьке</u>
16	Підпис заявника	<u>Зубко</u>

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

М. П. 15 числа м-ця 1931 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

У. Р. С. Р.

НАВЧНИЙ КОМІТЕТ
УРЗЧАНОБНОЇ
ОІ РМШ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

Білий 1941 р.

Дубовязовський р-ну
мської області.
Звище

я 2604

ть 90 л.

ас смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років).

мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи

няття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Потом

3 По батькові Маркович

5 Національність Українська

8 сина 1941 року

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 73

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Зуботар

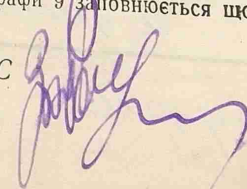
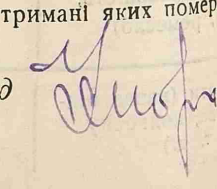
с. Грузьке пром артма.

56

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Грузене Район Дубовязовський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 років.		
12	Причина смерті	порок серця.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Грузенської Мед. Амбулаторії		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Потоп Нікола Іванович. с. Грузене		
16	Підпис заявника	Потоп		

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

М. П.  "числа" м-ця 1931 р.

Завід. бюро ЗАГС  Діловод 

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНГО

Звище	Отідурі.		
я	Данило	3	По батькові
ть	Зол.	5	Національність
ас смерті (число, місяць, рік)	18 лютого 1941 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 36		
и мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Регулярний Колгоспник		
сце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. н. Н. Життє		

56

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	56 років.		
12	Причина смерті	Зривання легкого та порожньої серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Грузької мед. лік. бригади 19/1-41 р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Откидзе Наталія Ст. О. Грузької		
16	Підпис заявника	Откидзе		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1931 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Вік (минуло років).	3	По батькові	Игнатович
Национальність	5	Українка	
ас смерті (число, місяць, рік)	15 січня 1941 р.		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа місяця роки		
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	Воєнно мед. медсестра		
де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	посл.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 роки		
12	Причина смерті	перех серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зовідка Гроздчанської Агенції		
14	Особливі позначки	Від 21/1-члр		
15	Прізвище і адрес заявника	Авдотин О. Гроздчанський		
16	Підпис заявника	В. Гроздчанський		

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

М. П. _____

Завід. про ЗАГС _____

Діловод _____

числа _____ м-ця 1931 р.

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
ГРОЗДЧАНСЬКОЇ
РАЙОННОЇ РАДИ
11 лютого 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(другий примірник)		Для ЦУНГО	
Місце проживання померлого		Локрове	
Вік померлого	3	По батькові	Михайлович
Рід померлого	5	Національність	Українець
Число смерті (число, місяць, рік)	1 лютого 1941 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 63		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий Колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. 11 Воросинівка		

55
69
56

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Грузьке</u> Район <u>Дубовязовський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>
12	Причина смерті	<u>порок серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка Грузької Мед. Місрми 1/1</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гончарова, І. І. м. Грузьке</u>
16	Підпис заявника	<u>Гончарова</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
"1" числа лютого м-ця 1934 р.

Діловод

Р. С. Р.

ВІСНИЙ КОМІТЕТ

М. Ш.

РАДА ДЕПУТАТІВ

ГРУЗІН

Мотов

вище

Мидіт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце	<u>Грузьке</u>
По батькові	<u>Поситов</u>
Національність	<u>Українець</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>30 січня 1941 року</u>
ік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>31</u>
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)
няття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Медик</u>
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ст. Кокошоп. П. В. Р. В.</u>

11

10	Місце, де постійно жив померлий	Грузьке селище	Район Дубовязовський	Край АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки			
12	Причина смерті	Звуженої грудної клітки			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Продана свідоцтво о смерті видаю Комотонської ж.д. больниці 30/1/41			
14	Особливі позначки	Немає			
15	Прізвище і адрес заявника	Берішкова Н.К. с. Грузьке			
16	Підпис заявника				

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

М. П.

числа 10 лютого 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
ЗНАНСЬКОЇ
М. Ш.
ОТ РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

10 лютого 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Шешені			
Місцевість	3	По батькові	Олександровна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка
Вік (минуло років)	8 лютого 1941 р.			
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа місяця роки			
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова Комоспінка			
де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.р. Партизан			

56

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Грузьке</u>	Район <u>Дубовозовський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>73 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Горіх, Серує</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Посвідка Грузької Мед. Академії</u>		
14	Особливі позначки	<u>Німає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мешенко Нестор</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мешенко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа 1107 м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мешенко</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Гаврилович</u>
Національність	5	<u>Українка</u>	
Смерть (число, місяць, рік)	<u>6/2-4/року</u>		
Минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>3.9</u>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Составитель коздов</u>		
спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>станиця Кочеток.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Брузівки</u>	Район <u>Дубовязівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Звістка мед-лікарні від 6/II - 41р.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гаврилюк Федор Григоравич</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гаврилюк</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

" числа

м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Рябоконь</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Гаврилюк</u>
Національність	5	Релігія	<u>Українська</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>6 лютого 1941 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>31</u>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>корисно робити</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>станція Брузівки</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубове</i>	Район <i>Дубоводовський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>91 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Борот сиротами</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка мед. лікарні від 6/2-4/</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рибонкох хата Андрійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Рибонкох</i>		

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

М. П.

" " числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. Р. С. Р.
Виконавчий комітет
Гурзуванської
районської ради депутатів
народу
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

7 березня 1941 р.
№ 10
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10
7 березня 1941 року (другий примірник) Для ЦУНГО

Карту	3	По батькові	<i>Романович</i>
голови	5	Національність	<i>Українець</i>
ас смерті (число, місяць, рік)	<i>7 березня 1941 року.</i>		
вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>62</i>		
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
вжиття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Калесник</i>		
де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В-п, Партизан</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городок</u> Район <u>Дубов'язівський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років.</u>
12	Причина смерті	<u>востаннє негідні і здох</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка видана мед-лікаром</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Алексієнко Марія Павлівна</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа 14 вересня 1941 р.

Діловод

[Підпис]

У. Р. С. Р.

НАВЧИЙ КОМІТЕТ

РЗЧАНЬ

ОІ РАДИ ДЕПУТАТІВ

ТРУДЯЩИХ

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<u>Горнодуб</u>
Прізвище	<u>Величавий</u>
Пол	<u>чоловік</u>
Вік (минуло років)	<u>65</u>
Національність	<u>українець</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>13 вересня 1941 року</u>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився	числа місяця роки <u>65</u>
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Калашника</u>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>кал-ку. Ворошилова</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Друзьки</u>	Район <u>Дубовязівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Заворот кишко</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зовідка видана мед. лікарем 13/3</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горнодуб Матвій Васильович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Горнодуб</u>		

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

М. П. 14 числа Серпня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС Мейфін

Діловод Ваня

У. Р. С. Р.
 НАЗВНИЙ КОМІТЕТ
 ТУРНАНСЬКОЇ
 КОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ
 ТРИМІШНИХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бабиченко</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Григорієвич</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 березня 1941 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>62</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>шофер.</u>		
спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>стелція кокошик</u>		

56

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Брицьке</i> Район <i>Дубов'язівський</i> Крп <i>Крп</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>62 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Боротьба серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка мед-лікарні 16/3-41 року</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бавиновичко Брицько Семенова</i>
16	Підпис заявника	<i>Бавиновичко</i>



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

Завід. бюро ЗАГС
числа *15* березня 1941 р.

Діловод *Бавиновичко*

У. Р. С. Р.

НАВЧНИЙ КОМІТЕТ

ПРЗЧАНОВСЬКОЇ

КОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ

ТРУДАЩІХ

Березня 1941

13

Дубов'язівськ. р-ну

районної області.

вище

Брицько

Брицько

Брицько

Брицько

Брицько

Брицько

Брицько

Брицько

Брицько

Брицько

Брицько

Брицько

Брицько

Брицько

Брицько

Брицько

Брицько

Брицько

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

3	По батькові	<i>Брицько</i>
5	Національність	<i>Українська</i>
ас смерті (число, місяць, рік) <i>13 березня 1941 року</i>		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>65</i>		
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		
Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
няття (спеціальність, посада, ремесло) <i>кавалерист</i>		
де роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) <i>кавал. кавалерист</i>		

56

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Брусське</u> Район <u>Дубово-Харківський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>
12	Причина смерті	<u>Хвороба серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зовідка видалена мед-лікарні 13 вересня</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зирнен Катерина Степанівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Зирнен</u>



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

М. П. 13 " числа вересня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС Майор Діловод Вані

У. Р. С. Р.
НАВАНИЙ КОМІТЕТ
ПРЗАНСЬКОЇ
КОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДАЩИХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГО

По батькові	<u>Бискуп</u>
3	По батькові
5	Национальність <u>Українська</u>
ас смерті (число, місяць, рік)	<u>24 вересня 1941 року</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>60</u>
Умав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Завед</u>
де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>станція коноток</u>

54
78
14
56

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужгород</u> Район <u>Дубовязівський</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років</u>
12	Причина смерті	<u>Заторок серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Завідка мед. лікарни 24 березня</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бискуп жонат Григорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Бискуп</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
"24" числа березня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
РАЙОНУ
РАЙОН. ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Вік (минуло років).	14	По батькові	<u>Іванович</u>
Национальність	5	<u>Українська</u>	
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>1 березня 1941 року.</u>		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>10 числа березня</u>		
Має свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Старший конюх</u>		
Назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Старший конюх</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Друзке</u>	Район <u>Дубовязівський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 років</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульозне захворювання легенів.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Звістка медиків 1 квітня 1941 року</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор'єв Іван Григорович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Григор'єв</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС М. Григор'єв Діловод В. Григор'єв

30 квітня 1941 р.

У. Р. С. Р.
НАВЧНИЙ КОМІТЕТ
ДЗНАНСЬКОЇ
РАЙОННИЙ ДЕПУТАТИВ
ПРАДІВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<u>Григор'єв</u>	
Вік	3	По батькові <u>Григор'євич</u>
Національність	5	<u>українська</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>14 березня 1941 року</u>	
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>1941</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>робочий</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>станція конотоп</u>	

59

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Грузьке</u>	Район область <u>Дубов'язський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка мед-лікарні від 14 березня</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горбачев Стефан Викторович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Горбачев</u>		



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

М. П. 30 " квітень " 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС Майфис

Діловод Григор

У. Р. С. Р.
 ОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
 ДУРВАНСЬКОЇ
 РАДИ ДЕПУТАТІВ
 ТРУДЯЩИХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНГО

№ <u>16</u>		№ <u>17</u>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>березня</u> роки <u>36</u>	
Повне ім'я померлого	3	По батькові	<u>Яковлев</u>
Підпис померлого	5	Національність	<u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 квітня 1941 року</u>		
Умав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Посада (спеціальність, місце роботи)	<u>Станция</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>станция конопля</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Друзівка</u>	Район <u>Дубовязівський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>36 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Двухстороння хвороба на легенях</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка видана для оформлення</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Олександрівна Брисава Іванівна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Олександрівна</u>		



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

М. П. 20 числа квітня року 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС Майрин Діловод Б. П.

У. Р. С. Р.

НАВЧАНИЙ КОМІТЕТ
ПРЕДЧАСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Іванівна</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Вік	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 квітня 1941 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>1940</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Осередкован</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>станція коноток</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Грузьке</u>	Район <u>Дубово-Харківський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>без-чів</u>		
12	Причина смерті	<u>Востаннє легке</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка мед-лікарній від 3 квітня 1941</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вітупицько Григорій Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Вітупицько</u>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
"30" числа квітня м-ця 1941 р.

Вітупицько

Діловод

Вітупицько

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19-

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Меланис</u>		
Ім'я	<u>Меланис</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
Вік	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 травня 1941 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>травня</u> року <u>1921</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>сина Меланиса Кирило Івановича</u>		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Клателіст</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>ст. Кочетов</u>		

59

83

56

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Грузьке</u>	Район <u>Дубовий</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Порок серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво медичної с/б 8/5-1941/1092</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мешенин Килим Федорович с. Грузьке</u>		
16	Підпис заявника	<u>М. П. Мешенин</u>		

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

М. П. Мешенин

Завід. бюро ЗАГС Мешенин

Діловод Мешенин

" 10 числа жовт м-ця 1937 р.

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
ЗМАНСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ПРОДУКЦІЙ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНГО

Вік (минуло років)	3	По батькові	<u>Драйко</u>
Национальність	5	<u>Українська</u>	
Вік смерті (число, місяць, рік)	<u>10 черв 1941 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>жовтня</u> року <u>1937</u>		
Умав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Каміонник</u>		
Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кам-п. Жовт.-жовтід.</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Друзівка</u> Район <u>Дубовязівський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз костний</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Завідка мед. лікарні від 10 мая 1941</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бойко Михайло Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Бойко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа 12 травня 1941 р.

Діловод

РАДІ ДЕПУТАТІВ
ДУДІВ Ш.

Борислав
20
Дубовязівськ. р-ну
область

вище

Одара

3

По батькові

Миколайовна

Мілена

5

Національність

Українка

смерті (число, місяць, рік)

10 мая 1941 року

вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1903

мав померлий свої
до існування чи
на кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

взяття (спеціальність,
посада, ремесло)

Валентина

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

Валент. Нове-Життя

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Малюк

58

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Трузівка</u>	Район <u>Дубовізовський</u>	Край <u>Сумський</u>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>58 років.</u>				
12	Причина смерті	<u>Сте. Врожденное заболевание</u>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка мед-карти від 10 мая</u>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Матиц Тетяна Митрович</u>				
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>				

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

М. П. [Печатка] Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

12 числа Травня м-ця 1941 р.

бульвар Дубовізовський район Сумський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

Прізвище	<u>Трофимов</u>	
Ім'я	<u>Микола</u>	3 По батькові <u>Митрофанович</u>
Стать	<u>чуж</u>	5 Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>12</u> числа <u>Травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
Вік	Минуло <u>68</u> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>-</u> числа <u>-</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні <u>"</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сільське - господарство</u>	
	<u>к-п Нове життя</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Грузское</u> Район <u>Дубовський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Бумское</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>68</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Зморзена легк. пор. серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка від лікарні 12 червня 1941</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Братуха Лексій Іван.</u>
	Підпис заявника	<u>А. Братуха</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Міфршин
Діловод Нефатт

Дубовський область
Дубовський район
Дубовський сільрада
Дубовський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

числа 12 червня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Коломий</u>
Ім'я	<u>Евдоким</u>
Пол	<u>чол.</u>
Час смерті	<u>15</u> числа <u>червня</u> місяця 1941 р.
Вік	Минуло <u>32</u> років
Рік народження	<u>—</u> числа <u>—</u> місяця 193 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	<u>Мав свої засоби</u>
Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>—</u>
Вияття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сільське - господарство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-п Нове-життя.</u>

На утриманні

(підкреслити)

34

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Грузское</u> Район <u>Дубовозовск</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>32</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Эмленскіє слабості серц-я.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка від лікарні 15 Іюня</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Коломиць Одарка Петрів</u>
17	Підпис заявника	<u>Коломиць</u>



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

Засід. бюро ЗАГС Майрин Діловод Нефатин

міснця Вязовск область Вязовск район Вязовск міськрада Вязовск

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

" 15 числа Іюня м-ця 1937 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Зубко</u>
Ім'я	<u>Алексій</u>
Стать	<u>чуж</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>Іюня</u> місяця 19 <u>37</u> р.
Вік	Минуло <u>7</u> років
Рік народження	<u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>—</u> (підкреслити) На утриманні <u>—</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Прокторист</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Вязовской М.т.б.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Слузке</u> Район <u>Дубовизовський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Хронічне кореве вогнище легких.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка від лікарні 24 лютого</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>-</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зубко Іков Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Зубко</u>



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

М. П. Зубко
Медведев
 Діловод Нефатт
 Засід. бюро ЗАГС

область Слузке район Дубовизовський сільрада Застанська міськрада 8

НАРОДНИЙ КОМІТЕТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

Прізвище	<u>Зубко Іванов</u>
м-я	<u>Іванов</u>
тат-во	<u>м-н.</u>
Час смерті	<u>22</u> числа <u>серпня</u> місяця <u>1941</u> р.
Вік	Минуло <u>56</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Стелювач</u>
Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>Велика м. п. с.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Друзівка</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>56</i> місяців <i>-</i>		
13	Причина смерті	<i>Зупин, інюїнал, востаннє с/р. уха</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Довідка мед-лікарні від 29/6</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Зубко Вера Гемімовна</i>		
	Підпис заявника	<i>Зубко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Майфін

Діловод

Нефотт

м. с. а. с. область
Довзівка район
с. с. а. с. а. сільрада
міськрада

" числа *11* мон

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Кашук</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Андрєвнє</i>
Стать	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті	<i>11</i> числа <i>11</i> мон місяця 1941 р.	
Вік	Минуло <i>43</i> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Сільське - господарство</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>к.п. Лосє - життєв.</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Сурзеноє</u> селище <u>Буніська</u>	Район <u>Дубовізовський</u> область	Край <u>АРСР</u>	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>43</u> місяців <u>—</u>			
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка від лікарні від "ш"</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кашук Вера Павловна</u>			
	Підпис заявника	<u>Кашук</u>			



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

Засвід. бюро ЗАГС Міфунін Діловод Нефатін

область Дубовізовський
район Буніська
сільрада Буніська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

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

Прізвище	<u>Самбуренко</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>липень</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>70</u> років
	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>—</u> (підкреслити) На утриманні <u>—</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>блесарь</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ст. Новоотом</u>

412

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Грузское</u> селище	Район <u>Дубоводовський</u> область <u>Грузинська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>1</u>	
13	Причина смерті	<u>рак шлунка.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка мед-лікарні від 28 липня 1941 р.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гімбченко Доміана с. Грузове</u>	
17	Підпис заявника	<u>Гімбченко</u>	

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

Засвід. бюро ЗАГС Мітшин Діловод Хесатин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

" 30.07. " числа липень _____ м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Василь</u>
По батькові	<u>Григоравич</u>
Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>липень</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>1744</u> років <u>11</u> днів
Рік народження	<u>9</u> числа <u>липень</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Стріляк</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>хутір Михайлівське</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Дружків</i> Район <i>Дубово-Воскресний</i> Селище <i>Дружків</i> область <i>АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <i>11</i> днів
13	Причина смерті	<i>серйозна хвороба</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Заявка мед-лікарки від 2.11.41</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Гаркуч Анна Василівна</i>
17	Підпис заявника	<i>Гаркуч</i>

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

79

с. Дружківка
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *93*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Віщо	<i>Місцеве</i>		
Місце	3	По батькові	<i>Гаркуч</i>
Вік	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 січня 1941 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>1906 р.</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>місцевий</i>		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий.	Місто селище <i>Дубишине</i>	Район <i>Дубови Звеницький</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>34 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Непред'явлено.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Пікар свідки Оксена Якимовна і За Олександрівна. Миколишинського мотря Олександрівна. За Миколишинського</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Миколишинський Катерина Кошова з Дубишине</i>		
16	Підпис заявника	<i>За неграмотного Миколишинського</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа *15* м-ця 1941 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<i>Григор</i>		3	По батькові	<i>Григор</i>
<i>Григор</i>		5	Національність	<i>Українська</i>
Вік (число, місяць, рік)		<i>6 грудня 1941</i>		
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>13</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Білошів</i>		
Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Ки Білошів</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубишка</u> Район <u>Дубовий</u> селище <u>Сучеки</u> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>53р.</u>
12	Причина смерті	<u>корона серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ош. Хоминич. кошики. від 6/II-41.2.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Спандушкін Іван Іванович. з Дуби</u>
16	Підпис заявника	<u>Спандушкін</u>

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

М. П.

8 числа Февр

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1931 р.

Петр

Діловод

Бер

У. Р. С. Р.

Виконавчий комітет
Дубинської
міської ради депутатів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Микомин</u>		
Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чол</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 грудня 1941г.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>II</u> місяця роки <u>1926</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Росног.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.п. Бочинський з Дубишка</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубове</i>	Район <i>Дубовизоль</i>	Область <i>Сичевка</i>	Краї АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років.</i>			
12	Причина смерті	<i>генеральний сиротинський</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>отвідушкової шкільної 17/2-4/8</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Миколенко Олександр Андрійович</i>			
16	Підпис заявника	<i>за Леуценко</i>			

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

М. П. *18* числа *березня* 1941 р. Завід. бюро ЗАГС *Григор* Діловод *Богд*

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
М. П. ДЕПУТАТИВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мавенс</i>		
Ім'я	<i>Мав</i>	3	По батькові <i>Миколайович</i>
Вік	<i>40</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 грудня 1941 р.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... роки <i>1940</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Ваняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>революційно-громадянський</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>От. Грузького</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубишів</u> Район <u>Дубовозовський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Сучевка</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>хронічний дузревний асир</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ош. Кошоточеной ж. д. померлими 22/2-4/1</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шешен Василья Трофимовича</u>
16	Підпис заявника	<u>за Тихоненко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС
26 числа бер 1941 р.
 Діловод Бер

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

Звище пов'язув. р-ну	<u>Тікав</u>		
я <u>Ашод</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
ть <u>Тікав</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 березня 1941 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>2</u> місяця роки <u>1940</u> .		
и мав померлий свої роби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Заводрічч.</u>		
спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-н Більшев</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубишань</i>	Район <i>Дубовозовський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>дійсний сиротливий</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ом 1/3-ч. Окунерського шпиталю</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тихон Миколай Григорович с. Дубиш</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тихон</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

" *числа 14* *березня* *1941* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Мартя 1941</i>			
<i>Виктор</i>	<i>3</i>	По батькові	<i>Андрієвич</i>
<i>Масовік</i>	<i>5</i>	Національність	<i>Українська</i>
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>11</i> числа <i>8</i> місяця <i>1939</i> року	
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>с/господарство</i>	
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>к-п Білешевик</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубишівське</i>	Район <i>Дубовиславський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>запам'ятовується</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>одн. Андрієвського Андрієвського шкільного 10/3.1941/р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пітхенко Андрій Лукич с. Дубишів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Пітхенко</i>		

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище померлого <i>Доседашівський</i>	
Я <i>Андрій</i>	3 По батькові <i>Андрієвич</i>
Род. <i>1919</i>	5 Національність <i>Українська</i>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1899</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>мурової бригади</i>
Де працював (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Др. Грушківський М.Р. № 9</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубинка</i>	Район <i>Дубовозово-Сучеського</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>51 год</i>		
12	Причина смерті	<i>повреждение мозга и паралич сердца от потуг</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>от. ж. 9 (пошикшиши) больницы от 10/3 1941</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Солдатенко Михаил Омисков. с. Дубинка</i>		
16	Підпис заявника	<i>✓ Солдатенко</i>		

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

М. П. *12* числа *свертня* 1941 р. Завід. бюро ЗАГС *Дубинка* Діловод *Борис*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мурзін</i>		
Ім'я	<i>3</i>	По батькові	<i>Воронцов</i>
Вік	<i>5</i>	Національність	<i>Українська</i>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<i>28 вертня 1941</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>31</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/р.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Дубинка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубишка</u> Район <u>Дубовізови</u> Край <u>Дніпропетровський</u> селище <u>Дніпропетровський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>31 рік</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>світ. 27 червня 1941 р. посвідчення № 9</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рейнгольд Генріх Євгенович</u>
16	Підпис заявника	<u>Генріх</u>

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

М. П.

числа

м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище померлого		<u>Солодотченко</u>	
Я	<u>Наталія</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
Вік	<u>31 рік</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 вересня 1941 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>81</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>колхоза Більшовист</u>		
Специальні роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>радо вим</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубишань</i>	Район область <i>Дубовуськоветт Ошшескав.</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>81 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Непред'явлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>1. Преп'явлено Више М. 1 за 2. Інші Катерини до. 2 за</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ромашко Дмитро Мовч. з Дубишань</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ромашко</i>		



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

М. П.

Виреш

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1931 р.

Виступ

Діловод

Виступ

У. Р. С. Р.

НАВАЧНИЙ КОМІТЕТ

УВІСНЬНОЇ

М. П. ДЕПУТАТІВ

ТРУДОВИХ

Виреш

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Жахашов</i>		
Ім'я	<i>Екатерина</i>	3	По батькові <i>Акимовна</i>
Вік	<i>5</i>	Національність	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 вересня 1941 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>6 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>д/зосп.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>мн Білославський з Дубишань</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хубишів</i>	Район <i>Дубовізьовський</i>	Край <i>Дніпропетровський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 дн.</i>		
12	Причина смерті	<i>корона серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сві. свідоцтво 28 серпня 1941 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Машинський Володимир Максимович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Машинський</i>		

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

М. П. *28* " *серпня* 1941 р. Завід. бюро ЗАГС *Гейт*

Діловод *Бер*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №11

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце проживання померлого		<i>Мішків</i>	
Вік	3	По батькові	<i>Яковлев</i>
Рід	5	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 серпня 1941 року</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>13</i> числа <i>21</i> місяця <i>1941</i> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Мішків Яков Федикорович</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сп. Дружко А. Н. т. 9.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубишків</i>	Район область <i>Дубово-Завеський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>всього місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороби. Асфіксія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>от ує врака Холтишонської поліклініки 12. 6. 1941 год.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шумен Іван Іванович з Дубишків</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шумен</i>		

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

М. П.

14

числа *6*

м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Земля

Діловод

Берез

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

26

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого <i>Іван</i>		По батькові <i>Михайлович</i>	
Вік (минуло років)	3	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 жовтня 1941 года</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>18</i> Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>в кооп.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п Економіка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дубове</i> Район <i>Дубовезавський</i> селище <i>Сучасний</i> область <i>Сучасний</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 років</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз мозку</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ст. Грузацького мед пункту М. М. М. 1941 р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Титар Галина Миколаївна з Дубова</i>
16	Підпис заявника	<i>Г. Титар</i>

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

М. П. *М. М. М.* Завід. бюро ЗАГС *Г. Титар* Діловод *Б. Б.*
 " *14* числа *М. М. М.* м-ця 19*41* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>Шешин</i>	<i>Шарасков</i>	3	По батькові	<i>Олександров</i>
<i>М. М. М.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>	
ас смерті (число, місяць, рік)	<i>15 березня 1941 р.</i>			
вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>62 р.</i>			
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
взяття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>@ - воєн.</i>			
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п Більшовиків</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубинське</i>	Район <i>Дубовізьовський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості паралич мови й рук</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Непрод'явлено 1. Свідки: Мешков Марко Миколайович, Мовчан Олександр Олександрович, Митин Іван Іванович</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мешков Марко Андрійович с. Дубинське</i>		
16	Підпис заявника	<i>✓ [підпис]</i>		

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

М. П.

16

числа *березня*

м-ця 19*41* р.

Звід. бюро ЗАГС

[підпис]

Діловод

[підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *141*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище померлого	<i>Мешков</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Константиновича</i>
Національність	<i>Українська</i>		
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 червня 1941 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяцяроки <i>85</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/р.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>к-п Білосівський</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубове</i>	Район область <i>Дубовизовск</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 вр</i>		
12	Причина смерті	<i>от старости</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відк. 1. Вена кончини Денис 2. 120 м. 2. Моравско Марія (Вені) 2. 20 м.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Севедако Миколай Домаш Д. Ганди</i>		
16	Підпис заявника	<i>С. Савченко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
" числа *люли* м-ця 193*4* р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

(другий примірник) Для ЦУНГО

<i>1043 1941 г.</i>		<i>21 в с. с. с.</i>	
<i>Марта</i>	3	По батькові	<i>Миколайовна</i>
<i>Микола</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
ас смерті (число, місяць, рік)	<i>5 люли 1941 г.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1939</i> <i>12. 8 м.</i>		
мав померлий свої чи до існування чи за кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
взяття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>робочий</i>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колотий 1933.</i>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дубишівка</i>	Район <i>Дубовишівський</i>	Край <i>Львівський</i>
	селище	область <i>Львівської</i>	АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>209 ч 8 місяців</i>		
12 Причина смерті	<i>вонаслених м'якості</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Квиток про пошкешення от. І. 7. 1941 год.</i>		
14 Особливі позначки			
15 Прізвище і адрес заявника	<i>О. Дубишів Шейх Сошия Кесієвська</i>		
16 Підпис заявника	<i>✓ Шейх</i>		

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

М. П. *8* " *листопад* " числа *1941* р. Завід. бюро ЗАГС *Шейх* Діловод *Борис*

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 94

Відділ Актів Громадянського Стану 108

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

(другий примірник) Для ЦУНГО

листопад 1941 р.

Прізвище померлого	<i>Фурчак</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Гаврилович</i>
Вік	<i>40</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<i>6 листопада 1941 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1940</i> <i>п.м.</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>О.м.м.м.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Розітнієстерекіне от. Кошоп.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубишеско</i>	Район <i>Дубовозовський</i>	Край <i>Сучеської</i>	АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців.</i>				
12	Причина смерті	<i>детський супротивник</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не пред'явлено.</i>				
14	Особливі позначки	<i>Овідки</i> <i>Богод Вдовиків Селищ.</i> <i>2. Корешко Фекла Чеслав</i> } <i>2. Вдовиків</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Корешко Метелод Михайлівна с. Дубишеско</i>				
16	Підпис заявника	<i>✓ Корешко</i>				

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

М. П.

7 числа *лютого*

Завід. бюро ЗАГС

м-ця *1941* р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Корешко</i>		
Ім'я	<i>Метелод</i>	3	По батькові <i>Корешков</i>
Вік	<i>5</i>	Національність	<i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 лютого 1942</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7 лютого</i> місяця <i>лютого</i> року <i>1941</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
Посада, ремесло	<i>Селянин</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п. Бісєвський</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Курбичів</u>	Район <u>Курбівська</u>	область <u>Волинська</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 днів</u>			
12	Причина смерті	<u>гострий септичний</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>отруєння отрутою об 20/7.1941</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Генерал Каменський Олександр</u>			
16	Підпис заявника	<u>За шешеня</u>			

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

М. П.

числа 17 м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Вік (минуло років)	<u>3</u>			По батькові	<u>Григоренко</u>
Національність	<u>Українська</u>				
Вік смерті (число, місяць, рік)	<u>17 жовт. 1941 року</u>				
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>12 жовт. 1941 року</u>				
Має свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	☒ На утриманні ☐ (підкреслити)				
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Господ.</u>				
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п Білосівський @ Дубинка</u>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубишине</i>	Район <i>Дубовизовський</i>	Крії АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>вонамисто шоків</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відвіди Шеніна Федорова Степ.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Радченко Юлія Анатолієвна с. Дубишине</i>		
16	Підпис заявника	<i>Радченко</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*
 " числа *10* м-ця *1941* р.
 Діловод *Борис*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

22 лютого 1942 г.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Вік	<i>3</i>	По батькові	<i>Александр</i>
Гол.	<i>5</i>	Національність	<i>Українець</i>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<i>21 лютого 1942 г.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>31</i> числа <i>1934</i> місяця <i>5</i> р.		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, ремесло)	<i>роботи</i>		
Підпис (і т. д.)	<i>Оті. Коткович</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубишеско</i>	Район <i>Дубовззовенки</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>броків</i>		
12	Причина смерті	<i>воспалення шлунка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>оті гробовища Жуковича о дубишеск от 22/7</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Воскресенко Анатолій Павлович о дубишеск</i>		
16	Підпис заявника	<i>Воскресенко</i>		

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

М. П. *22* числа *листопада* м-ця 19*41* р. Звід. бюро ЗАГС *Листопад* Діловод

Місце роботи (на підприємстві, колгоспі тощо)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Зв'язок з померлим	<i>Ветеран</i>		
Ім'я померлого	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Леонідович</i>
Вік померлого	<i>40</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 листопада 1941 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року <i>1940</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Машинист</i>		
Місце роботи (на підприємстві, колгоспі тощо)	<i>Од. Комітету Радіоілюстрації</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубовецьке</u>	Район <u>Дубовизовський</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Сумської</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>воєнними діями</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідоцтво про смерть медичної комісії 30/4/41</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Велера Леонтині Генімовна @ Дубовецьке</u>		
16	Підпис заявника	<u>Велера</u>		

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

М. П. 10 числа лютого м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Гай Діловод Бай

144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 113-390

область Дубовизовська район Дубовецький
сільрада Дубовецька міськрада Дубовецька

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1
(перший примірник)

2 числа лютого м-ця 1941 р.

1	Прізвище	<u>Митко</u>		
2	Ім'я	<u>Тайвана</u>	3	По батькові
				<u>Омельяновича</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність
				<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>1</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>29</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа <u> </u> місяця 19 <u> </u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Куховарка</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дубовизовська організація</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубовязове</u> район <u>Дубовязовський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Дубовязовський легіон</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа Дубовязова</u> <u>Райбольний</u> <u>от 3/1-4/4</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Митник А. Г. р. с. Дубовязове</u>
17	Підпис заявника	<u>Митник</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область УРСР район УРСР **НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР**
 Відділ актів громадянського стану 114 391

сільрада Дубовязова міськрада Дубовязова
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3
 числа Дубовязова м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Биломанко</u>
2	Ім'я	<u>Валентина</u>
3	По батькові	<u>Тришурова</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>Дубовязова</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>19</u> " числа <u>11</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Грузинка</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дубовязова</u> <u>санитарка</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Уражені</u> Район <u>Х. Уражені</u> селище <u>Х. Уражені</u> область <u>Х. Уражені</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>47</u> місяців <u>0 10</u>	
13	Причина смерті	<u>Сам помер</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа Дубовязова</u> <u>Григорій Григорійович</u> <u>05 10 11 - 4/1</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Добродина</u> <u>Іван</u> <u>Х. Уражені</u>	
17	Підпис заявника	<u>Добродина</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Добродина Діловод

область УРСР район УССР сільрада УССР міськрада УССР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 116 393

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

числа 7 февралі м-ця 19 41 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Добродина</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Степановна</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>7</u> числа <u>февралі</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>58</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Господарство</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Фрунзе</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Каманевка</u> Район <u>Дубов</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>58</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Ворон серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справом видано Дубовязов-ска Рай Боломискем от 11/II-41г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Годушикевич Григорий</u> <u>Х. Каманевка</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

м. п. [Печатка] Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

область АРСР район Дубов сільрада Дубов міськрада Дубов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 117 394

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5 103

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

1	Прізвище	<u>Годушикевич</u>
2	Ім'я	<u>Валентина</u>
3	По батькові	<u>Годушикевич</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>февраль</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>10</u> років <u>10</u> мес. <u>14</u> числа <u>14</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Годушикевич</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дубовязова</u> <u>Ринко</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубовздов</u> Район <u>Судисон</u> Область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців <u>мес</u>
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справою о смерті Дубовздов Райболовизен от 18/II-4/4</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Познишар Петр с. Дубовздов</u>
17	Підпис заявника	<u>Петр Познишар</u>

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

М.П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

144

область УРСР район УССР міськрада Народ. Комиссариат

Відділ актів громадянського стану 118 391

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(перший примірник)

28 числа февраля м-ця 1941 р.

1	Прізвище	<u>Сидченко</u>
2	Ім'я	<u>Анна</u>
3	По батькові	<u>Александровна</u>
4	Стать	<u>жен</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>февраля</u> 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>5</u> років <u>мес</u> Рік народження <u>13</u> числа <u>октября</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>машинистка</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дубовздовская сахаровая</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубовузове</u> район <u>Дубовузове</u> область <u>АРСР</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>5 мес.</u>	
13	Причина смерті	<u>Здушення</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа Дубовузової</u> <u>Вайсманської от 24/II-41г.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Балашова Акулина</u> <u>с. Дубовузова</u>	
17	Підпис заявника	<u>Балашова</u>	

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

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС _____ Діловед _____

144

область <u>УРСР</u>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район <u>Дубовузове</u>		Відділ актів громадянського стану <u>119 396</u>	
сілрада <u>Дубовузова</u>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>7</u>	
міськрада _____		(перший примірник)	
3 числа <u>Марта</u> м-ця 19 <u>41</u> р.			
1	Прізвище	<u>Дименко</u>	
2	Ім'я	<u>Іван</u>	319 По-батькові <u>Семсевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>феврала</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>22</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 19 _____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Головний</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дубовузова Саєзавод</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубовузове</u> Район <u>Сумський</u> Область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Повішення з целью самоубийства</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа Дубовузова</u> <u>Свідомий от 28/II-41г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Даченко Євгенівна</u> <u>с. Дубовузове</u>
17	Підпис заявника	<u>Даченко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Мірошник Діловод

УРСР область УССР НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Масовий комітет району Комісаріат Відділ актів громадянського стану

Внутрішні справи міськради міськради ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

Управління НКВД по Сумській обл. Управління НКВД по Сумській обл.

14 вересня 1941 р. (перший примірник)

1 Прізвище Мостипасе

2 Ім'я Миколай По батькові Богданович

4 Стать ч. Дубовузова 5 Національність українець

6 Час смерті 10 числа вересня місяця 1941 р.

7 Вік Минуло _____ років Рік народження 1 числа березня 1939 р. (Для дітей до 5 років)

8 Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

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

10 Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) Дубовузова Стригін-завод

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубовозовка</u> селище	Район <u>Сумський</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>10</u> днів		
13	Причина смерті	<u>Дружеске воспаление легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Дубовозовской Санбюро от 10/II 1944 г.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>—</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мостипан Софий Дубовозовна</u>		
17	Підпис заявника	<u>Мостипан</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

144

УРСР область УССР НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район Народн. Комиссариат Відділ актів громадянського стану 398

сільрада міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

14 числа Марта м-ця 19 44 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Назаренко</u>
2	Ім'я	<u>Федор</u>
3	По батькові	<u>Лаврентьевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>44</u> р.
7	Вік	Минуло <u>80</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сахаров</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дубовозовка селрабкол</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дубовецьке</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>80</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Паралич</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа Дубовецька</u> <u>Районський відділ</u> от <u>14/12-1944</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Назаренко Іван</u>		
17	Підпис заявника	<u>І. Назаренко</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

144

область УРСР район УРСР сільрада УРСР міськрада УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 122 344

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

числа 14 Марта м-ця 19 44 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дубовець</u>
2	Ім'я	<u>Олександр</u>
3	По батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>11</u> числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>44</u> р.
7	Вік	Минуло <u>80</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа „ <u> </u> “ місяця 19 „ <u> </u> “ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільсько-господарство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>«З» «Сольмешко»</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Графський</u>	Район <u>Дубовозовський</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>24</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Дубовозовський легіон</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справна смертні</u> <u>Дубовозовський</u> <u>Дубовозовський</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дубовозовський Дмитро</u>		
17	Підпис заявника	<u>Дубовозовський</u>		



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Дубовозовський Діловод

УРСР область УРСР НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район Народні Комісаріати Внутрішніх Справ Відділ актів громадянського стану 123 400

сільрада міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

23 числа Марта м-ця 19 44 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Могилін</u>
2	Ім'я	<u>Дмитро</u>
3	По батькові	<u>Вікторович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>44</u> р.
7	Вік	Минуло <u>61</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Стр. торгівля</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дубовозовка</u> <u>Сажзавод</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дубовушка</u> Район <u>Дубов</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>61</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Геморагич (параліч)</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа Дубовушкова</u> <u>Районного от 25/11-41.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника Підпис заявника	<u>Петруша Андрій</u> <u>С. Дубовушкова</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
район	Відділ актів громадянського стану <u>12401</u>
сільрада	
міськрада	

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12
числа 29 Марта м-ця 19 41 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шабаченко</u>
2	Ім'я	<u>Олександр</u>
3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>Квітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>13</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сторож</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дубовушкова п.г.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дубовязова</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>13</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка видана Дубовязовою Раїзою Іванівною от 29/III 41</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мабаченко Иван Дубовязовна</u>		
17	Підпис заявника	<u>Мабаченко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

144

область УРСР район УССР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 125 402

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

1	Прізвище	Бюро	Районное Бюро	<u>Сарва</u>
2	Ім'я	<u>Александров</u>	По батькові	<u>Александровна</u>
4	Стать	<u>чел</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>Марта</u> місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло <u>16</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сельское хозяйство</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>г. 3 "Большевик"</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>А. Градське</u> Район <u>Сумський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>13</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Сторожна смерть</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа Дубовззових</u> <u>Васильченко</u> <u>от</u> <u>19-11</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Стеценко Дмитро А. Градське</u>
17	Підпис заявника	<u>Стеценко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

144

область УРСР НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район Сумський Відділ актів громадянського стану 126 403

сільрада Сумська

міськрада Сумська

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

1 числа Апреля м-ця 19 41 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>ЗАГС</u> <u>Должова</u>
2	Ім'я	<u>Виконда</u> По батькові <u>Уварова</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>1</u> числа <u>Апреля</u> місяця <u>19</u> <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>2</u> років <u>12</u> днів Рік народження <u>23</u> числа <u>Жовтня</u> місяця <u>19</u> <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Слесарь</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дубовззове с/господ</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубовзівка</u> Район <u>Дубовзівка</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>23</u> місяців
13	Причина смерті	<u>поуберезуємоз легким</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Дубовзівської Райбатьківської с/р-ли</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Платонов Григорій</u>
17	Підпис заявника	<u>Г. Дубовзів</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
 м. п. Завід. бюро ЗАГС Дубовзів Діловод

область УРСР район УРСР міськрада УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 128 409

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16
28 числа Апреля м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Демеска</u>
2	Ім'я	<u>Владимир</u>
3	По батькові	<u>Максимович</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>5</u> числа <u>Март</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>7</u> років <u>Крест-Терей</u> Рік народження <u>3</u> числа <u>мая</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сельское хозяйство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>м-з "Фрунзе"</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>К. Чамалеев</u> Район <u>Синьовий</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців <u>11</u> - <u>13</u> днів
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справда о смерти Дубовозова Рамболовича от 24/IV-44.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—————</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Демесса Мавсена</u>
17	Підпис заявника	<u>Демесс</u>

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

М. П. Демесс Завід. бюро ЗАГС Діловод

УРСР область УССР **НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР**
 район Внутренних дел
 сільрада Управление ЗАГС
 міськрада

Відділ актів громадянського стану 129 406

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14
20 числа Мая м.ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Олександров</u>
2	Ім'я	<u>Валентина</u> По батькові <u>Григорьевна</u>
4	Стать	<u>жен.</u> 5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>5</u> числа <u>Мая</u> місяця <u>1944</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1</u> років <u>5</u> мес <u>2</u> числа <u>Вісенте</u> місяця <u>1939</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сельское хозяйство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-З. "Богослов"</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Харашин</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>5 мес</u>		
13	Причина смерті	<u>Духотворное воспаление легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справка Дубов, Зосея</u> <u>Райбольна мед. ст. 22/1-41.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Охонько Анна</u> <u>Харашин</u>		
17	Підпис заявника	<u>Охонько</u> <u>М. П.</u>		

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

144

УРСР область УССР НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район Відділ актів громадянського стану 130

сільрада ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

міськрада 25 числа маг м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Буденко</u>
2	Ім'я	<u>Михайлович</u>
3	По-батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>маг</u> місяця <u>1944</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>4</u> числа <u>х</u> місяця <u>1946</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сельское хозяйство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-з "Большевик"</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Маріуполь</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <u>8 мес</u>		
13	Причина смерті	<u>туберкульозне востанєне легке</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справна Дубовозовської Раїболонської от 28/12-41</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуденко Семен</u>		
17	Підпис заявника	<u>Гуденко</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гуденко Діловод

144

УРСР область УСО НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район Маріуполь міськрада

Відділ актів громадянського стану 31 408

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

24 числа ме м-ця 19 41 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Орлов</u>
2	Ім'я	<u>Анатолій</u> По батькові <u>Архипов</u>
4	Стать	<u>чуж</u> 5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>ме</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло — років <u>10 мес</u> Рік народження „ <u>4</u> “ числа <u>VIII</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>черноработа</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дубовозовское Отд. совхоза</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубов</u> селище	Район область	Краї АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>10 мей</u>		
13	Причина смерті	<u>Рахуні, урпозное воен</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сирівна Дубовззов</u> <u>Р. Б. Сирівна от 29/5 м.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сирівна с. Дубовззов</u>		
17	Підпис заявника	<u>Болдирева</u>		

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

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____

144

область УРСР НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район Відділ актів громадянського стану 132 409

сільрада _____

міськрада _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

29 числа мая м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сирівна</u>
2	Ім'я	<u>Васильевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
6	Час смерті	<u>11</u> числа <u>мая</u> місяця 19 <u>44</u> р.
7	Вік	Минуло <u>24</u> років Рік народження "____" числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сельское хозяйство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>д-з. "Большевик"</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Харків</u> селище <u>Харків</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>24</u> місяців
13	Причина смерті	<u>многотрудный туберкулез</u> <u>обшир ног</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справда Дубовззовской</u> <u>Район Харків 29/IV/41</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасной реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сісеченко Харитина</u> <u>Х. Харків</u>
17	Підпис заявника	<u>Сісеченко</u>

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

УРСР область УРСР НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
район Харків Відділ актів громадянського стану 133 410
сільрада Харків
міськрада Харків

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21
" 21 числа Мая М-ця 19 41 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дубовззов</u>
2	Ім'я	<u>Ольга</u>
3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>Мая</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>24</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Знахарка</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дубовззовская Сан-г</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубовзівка</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>21</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень і порізане</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Дубовзівської</u> <u>Болонської</u> <u>от</u> <u>Зініч</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Рибак</u> <u>Іван</u> <u>с. Дубовзівка</u>		
17	Підпис заявника	<u>Рибак</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

144

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 134 411

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

16. числа 20 м-ця маї 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Беседа</u>
2	Ім'я	<u>Ана</u>
3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	с. Дубов'язова <u>20</u> числа <u>маї</u> місяця 19 <u>44</u> р.
7	Вік	Минуло <u>8</u> років Рік народження <u>7</u> числа <u>березня</u> 19 <u>44</u> р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Нормальна</u>
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дубовзівка</u> <u>Рай</u> <u>св. 36</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Дзюбовський</u> Край <u>ДРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців <u>мес.</u>
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	свідетелі: <u>Стеценко Верз</u> <u>Орланко Еванер</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гресько Іван</u>
17	Підпис заявника	<u>Гресько Іван</u>

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

УРСР область Харківська район Дзюбовський сільрада Дзюбовська міськрада Дзюбовська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 135

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23
(перший примірник)

20 числа листопада м.ця 1944 р.

1	Прізвище	<u>Горбань</u>
2	Ім'я	<u>Николай</u>
3	По батькові	<u>Александрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1944</u> р.
7	Вік	Минуло <u>29</u> років <u>19</u> днів
	Рік народження	<u>29</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1944</u> р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сельское хозяйство</u>
	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>д.з. Гресько Іван</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ужгород</u>	Район <u>Ужгород</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>16</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>студентський захворювання</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли вилані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідок А. Дубовз</u> <u>Раїс Болвинська</u> <u>от 29/VI-4</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Стеценко</u> <u>Свобод</u>		
17	Підпис заявника	<u>Стеценко</u>		



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

М. П. М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область УРСР НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
район Ужгород Народн. Комиссариат
сільрада Ужгород Відділ актів громадянського стану 138 415
міськрада Ужгород
24 числа лютого м-ця 19 41 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дубовз</u>		
2	Ім'я	<u>Тамара</u>	По батькові	<u>Тавловна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>3</u> років <u>7</u> місяців <u>31</u> числа 19 <u>34</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Учитель</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дубовзівська</u> <u>студ. з-г</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дубовий</u> Район <u>Дубовий</u> Край <u>Дубовий</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Шоковий травматичний пошкодження</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справда Дубового с/п Райдольниць от 18/11/41,</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>ІІ потилов Іван</u>
17	Підпис заявника	<u>Дубовий</u>

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

М. П. Дубовий Завід. бюро ЗАГС Діловод

144

область УРСР район Дубовий міськрада Дубовий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 140417

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

19 числа 11 м-ця 19 41 р. (перший примірник)

1	Прізвище: <u>Дем'яненко</u>	Бюро: <u>Дем'яненко</u>
2	Ім'я: <u>Паращенко</u>	По батькові: <u>Миронович</u>
4	Стать: <u>чоловік</u>	Національність: <u>укр.</u>
6	Час смерті:	<u>14</u> числа <u>11</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік:	Минуло <u>35</u> років Рік народження „ <u>—</u> “ числа „ <u>—</u> “ місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>—</u> (підкреслити) На утриманні <u>—</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сельское-хоз</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Р-3, Соколовський</u>

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

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР область

УС НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район

сільрада

міськрада

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

м-ця 19-го р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ім'я	По батькові
2	Ім'я	Стать	Національність
3	Час смерті	Вік	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)
4	Час смерті	Вік	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)
5	Час смерті	Вік	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)
6	Час смерті	Вік	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)
7	Час смерті	Вік	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)
8	Час смерті	Вік	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)
9	Час смерті	Вік	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 8		
13	Причина смерті	З тифом, запалення легень		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справля Дубовззової Райболомниці 19/VI-4		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Рябчук Марія з. Замалева		
17	Підпис заявника	— Рябчук		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

У Р. область Народний Комісаріат Внутрішніх Справ УРСР

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

м.ця 19 44 р. (перший примірник)

1	Прізвище	ЗАГС	По батькові	Романчук
2	Ім'я	Марія	По батькові	Степанович
4	Стать	жінка	Національність	українська
6	Час смерті	16 числа	місяця 19 44 р.	
7	Вік	Минуло 60 років	Рік народження	1884
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Брижанин		
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Дубовззова мастерська		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті	Хронічний ревматизм		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справдані Дубовозом Рай. Больницею 01.01.41		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Романенко Сем. С. Дубо		
17	Підпис заявника	— Романенко С.		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

144

УРСР область УРСР НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Народний Комісаріат внутрішніх справ Народн. Комиссариат внутренних дел

сільрада міськрада

Відділ актів громадянського стану 143 410

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

28 числа 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	ЗАГОС
2	Ім'я	Віталій
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	24 числа 1941 р.
7	Вік	Минуло 6 років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Бетонщик
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Дубовозовка Вахз

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дубовзів</u>	Район область <u>Дніпро</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справда Дубовзівська Райбольшею от 28/11-41</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Підпис заявника	<u>Непомуча ф.м.с. Дубовз</u>		
17	Підпис померлого	<u>Непомуча</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС М.П. Діловод

144

область УРСР район УРСР сільрада УРСР міськрада УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 144421

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

м-ця 19 11 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Достенко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Александрович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>19</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>8</u> років Рік народження <u>16</u> числа <u>11</u> місяця 19 <u>40</u> (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		<u>Должник</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		<u>Дубовзівська М.Ф.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дубовззові</u>	Район <u>Дубо</u>	Область <u>Дубо</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців			
13	Причина смерті	<u>востанерне мозгов</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справда Дубовззової Райбольниці ст 28/06-41</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Жостенко Анне Пав. с. Дубо</u>			
17	Підпис заявника	<u>Жостенко</u>			

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

М. П. Жостенко Завід. бюро ЗАГС Діловод

144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

11 числа Августа м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Жостенко</u>		
2	Ім'я	<u>Евгенія</u>	По батькові	<u>В. Івановна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>Росська</u>
6	Час смерті	<u>8</u> числа <u>Августа</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>26</u> років		
	Рік народження	<u>1915</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утр</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Врач</u>		
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дубовззова Райбольса</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто с. <u>Дубовзівка</u> Район <u>Сумський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців
13	Причина смерті	<u>старець</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справда Дубовзівка Райбольництво от 8/III-41</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сатоні Анисим</u>
17	Підпис заявника	<u>С. Дубовзів</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Діловод

область УРСР район УРСР сільрада УРСР міськрада УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 423

146

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

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

1	Прізвище	<u>Дубовзів</u>
2	Ім'я	<u>Миколай</u>
3	По батькові	<u>Явлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>с. Дубовзівка 10 числа Августа місяця 1941 р.</u>
7	Вік	Минуло <u>4</u> років Рік народження <u>4</u> числа <u>февр</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для утр <u>4</u> років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На у <u>—</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Служивий</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дубовзівка</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 424

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(перший примірник)

28 числа Август м-ця 1944 р.

1	Прізвище	Аксентеренко	
2	Ім'я	По батькові	Павлов
4	Стать	Национальність	Українець
6	Час смерті	21 числа Августа місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло років	38
		Рік народження	28 числа Августа місяця 1906 р. (Для років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утр	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Бухгалтер	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Фелюсовское	

10

11

12

13

14

15

16

17

Адрес, де постійно жив померлий

Місто селище

Дубовзівка

Край АРСР

12

Вік (місяць, рік) жив реєст у місці смерті

Років місяців

13

Причина смерті

Результат тяжкої

14

Які лікарські документи пред'явлено при смерті, коли видано та ким, 2-х свідків. Підписи свідків, разі відсутності

справка Дубовзівської райбюро медичної 18/III-III

15

Особливі (причини не реєстрації, нечасної заходи і вжиті заходи)

16

Прізвище і заявник

Удосеренко Марія С. Дубовз

17

Підпис завісника

Косенко

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

10	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Область	Край АРСР
11	Кільки років (міся- до 1 року) жив померлий у місці праці смерті	Років	місяців	
12	а смерті	Гомпленіє		
13	Прізвище	Гомпленіє		
14	Які документи та ким, пред'яві. Підписи коли в разі від- 2-х свікарського сутності	Справа Дубовозово Раболовська от 2/1/11.		
15	Позначки Особливої вжиті реєстрації заох.			
16	Прізвище	Несті еренко		
17	Підпис	Дубовозов		

*) Якщо пом. м. п. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Область
Район
Громада

Дубовозова
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

08. жовтня м.ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНТО

Прізвище	Дубовозова
Вік	3
По батькові	Григорівна
Стать	жінка
Национальність	українська
Час смерті	6 числа жовтня місяця 1941 р.
Минуло років	10
Рік народження	31 числа жовтня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)
Мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби
Жив на кошти	На утриманні
Особі і кого	(підкреслити)
Відбиття (спеціальність, ала, ремесло, яку особу вчиняв)	Українська жінка на утриманні своїй матері.

до своєї господарки.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дуканівка</u> Район <u>Вірменський</u> область <u>Дуканівка</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Вид рахиза.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Дана Дукановська мед. пункти</u> <u>освідати 6/1-1944 г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Елвенте</u> <u>Ладия</u> <u>Пихайлово</u>
17	Підпис заявника	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 м. п. За Пашенко
 Завід. бюро ЗАГС Висе
 Діловод Медофот:

Дуканівка область
Вірменський район
Дуканівка сільрада
Дуканівка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

" числа листопада 4 м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Иванова</u>
Вік	<u>3</u> По батькові <u>Ивановна</u>
Стать	<u>Жінка</u> <u>Женський</u> 5 Національність <u>Українська</u>
Час смерті	" <u>31</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>44</u> р.
Вік	Минуло <u>16</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)
Ваняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>ср роботи</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	<u>колхоз "Богославський"</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Духовська</u> Район <u>Бурштинський</u> область <u>Львівська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>16</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Вид захворювання туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Дана Гербовна Бонимей</u> <u>справник</u> <u>ми 31/1.1941 г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Іванова Катерина Семеновна</u>
17	Підпис заявника	<u>Іванова</u>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини форми 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
Завід. бюро ЗАГС Вис Діловод Мягкова

Сучиска область 54
Бурштинський район
Духовська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

Прізвище	<u>Капучин</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>чоловічий</u>
Час смерті	<u>7</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>18</u> років Рік народження <u>-</u> числа <u>-</u> місяця 19 <u>-</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
Заявля (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>з роботи</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колхоз "Шапаєва"</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дуранівка</u>	Район <u>Буршинецький</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>18</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Худ. менше. туберку.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Дана Хомофонської</u> <u>Болынуцей</u> <u>справно</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Хомофон</u> <u>Килифор</u> <u>Хомофон</u>		
17	Підпис заявника	<u>Килифор</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

Прізвище	<u>Хомофон</u>
По батькові	<u>Андреевич</u>
Національність	<u>Українець</u>
Число смерті	<u>10</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Минуло	<u>47</u> років
Рік народження	<u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	На утриманні
Мав померлий свої засоби до існування. Жив на кошти своєї особи і кого	(підкреслити)
Вияття (спеціальність, сади, ремесло, яку роботу виконував)	<u>сп. роботи</u>
спе роботи (рід підприємства, колгоспу д. та назва)	<u>колхоз "Чарова"</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Духановна Будишівка</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>47</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Вид туберкульоз легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Дана Духановська мед. пунієюм осередку 10.11.47</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес	<u>Ситкович Федор Андреевич</u>		
17	Підпис заявника	<u>за підписом</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

Прізвище	<u>Стебудицина</u>		
Я	3	По батькові	<u>Лазаровна</u>
Тать	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>10</u> " числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>35</u> років		
	Рік народження " " " числа " " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>єр роботи</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>Молхоз "Большевик"</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Духанівка</u>	Район <u>Будинський</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>35</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Вид туберкульоз плівки</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Дана Духановська мед. психіатри</u> <u>освідчена 10.01.41 р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Суховий</u> <u>Лазар</u> <u>Пудякович</u>		
17	Підпис заявника	<u>за Лазаря</u>		

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

М. П. В. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Александрович

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

" числа 11 листопада м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Суховий</u>
Ім'я	<u>Лазар</u>
Стать	<u>чоловічий</u>
Час смерті	" <u>11</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>35</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>з роботи</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	<u>Колхоз</u> <u>"Чапача"</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Духанівка</u>	Район <u>Видиминський</u>	Краї АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>27</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Вид. туберкульоз</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Дом. Духановська мед. психіатр. справу</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дідухов</u> <u>Наварина</u> <u>Бухановна</u>		
17	Підпис заявника	<u>Дідухов</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

область Дніпропетровська
район Дніпропетровський
міськрада Дніпропетровська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

числа 7 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Дідухов</u>		
Я	3	По батькові	<u>Денисович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>7</u> числа <u>7</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>40</u> років		
Рік народження	<u>7</u> числа <u>7</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>сп. роботи</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>Колхоз "Большевик"</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Духанівка</u> район <u>Будинський</u> область <u>Дніпропетровська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>40</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Вид запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Дана Духановська мед. пункту с/побуту с/побуту</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Вини Сестен Васильович.</u>
17	Підпис заявника	<u>Вини</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Вини

Дніпропетровська область
Дніпропетровський район
Дніпропетровська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

числа 2 грудня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вини</u>
По батькові	<u>Вини</u>
Национальність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>8</u> числа <u>грудня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>31</u> років
Рік народження	<u>31</u> числа <u>грудня</u> місяця 19 <u>10</u> р. (Для дітей до 5 років)
Мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с/побуту</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>Колхоз "Шапель"</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Духанівка</u> селище <u>Гришинський</u>	Район <u>Гришинський</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>31</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Худ. туберкульоз легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Дана Духановська мед. пунітои суди</u> <u>осмертви</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гришова</u> <u>Водир</u> <u>Григорівна</u>		
17	Підпис заявника	<u>39 Гришова</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Гришова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

" числа 2 м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гришова</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Вікторівна</u>
Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>2</u> " числа <u>мар</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>30</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Умерша жінка на утриманні свого сина</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>Колхоз "Копалева"</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Духанівка</u>	Район <u>Дніпропетровський</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>70</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Вид Сага хвороби</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Дана Духановська</u> - мед. пуні жоти <u>смерть</u> <u>27.4.7.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Білабоба</u> <u>Каска</u> <u>Водоризькова</u>		
17	Підпис заявника	<u>Віт</u>		

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

М. П. Віт

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Віт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

числа 27 мая м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Зючина</u>		
Я <u>Жина</u>	3	По батькові	<u>Жасинівна</u>
Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>9</u> числа <u>мая</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>85</u> років		
Мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>Улічина</u> <u>Жина</u> на утриманні свого сина		
	<u>Александр</u> <u>Богданович</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дуканівка</u> Район <u>Дуканівський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>70</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Від запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Даша Дукановська мед. психіатри</u> <u>бу осередку 9/1.ч.г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондарюва Катерина Данилівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Бондарюв</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

числа 17 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Дукановська</u>
Ім'я	<u>Марія</u>
Стать	<u>жіночий</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>лип</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>70</u> років
Рік народження	<u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Учителька</u> <u>вдома</u> <u>на утриманні</u> <u>Дуканова</u> <u>Бетра</u> <u>Даша</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>Колхоз</u> <u>"Богданівський"</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дукань</u>	Район <u>Дуканський</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>27</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Дана Дуканська</u> <u>мед. пуні</u> <u>Фр. Ч. Р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидоро</u> <u>Кирига</u> <u>Кузьмен</u> <u>С. Дукан</u>		
17	Підпис заявника	<u>за Мозин</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Вини Діловод Лямеу

Судова область 59
Дуканський район
Дуканська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 162

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

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

Прізвище	<u>Кузьменко</u>		
Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові <u>Степановна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті	<u>11</u> " числа <u>жовт</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>5</u> років Рік народження <u>1941</u> числа <u>18 січня</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Учитель</u> <u>жінка</u> <u>на утриманні свого батька</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз</u> <u>Богородицький</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Духанівка</u> Район <u>Душманський</u> область <u>Душманський</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Вид запалення легень</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Дана Душановська мед. пуніа</u> <u>свідки 11.11.41р.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кузнецов Степан Канебаумович</u>	
17	Підпис заявника	<u>за Кузнец</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини грифи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
Завід. бюро ЗАГС Вин Діловод посмертний

область 59
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

числа 3 жовт м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Жакина</u>
3	По батькові <u>Сергеевна</u>
5	Національність <u>українська</u>
с смерті	<u>16</u> " числа <u>жовт</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Минуло	<u>2</u> років
Рік народження	" " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
Умерла	<u>жінка на утриманні свого батька</u>
Хочоз	"Жовтневий"

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Духанівка</u>	Район <u>Будинський</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Вид запалення плевр.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Даша Духановська мед. пунітрон</u> <u>свідок 16.11.41 р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Налчи Сергей Гаврилович с. Духанівка</u>		
17	Підпис заявника	<u>Налчи</u>		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

числа 4 жовт. м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гаврилович</u>		
Ім'я <u>Сергей</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Зать <u>пунітрон</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>жовт.</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>60</u> років		
	Рік народження <u>—</u> " числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>ср. роботи</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>Колхоз "Колосовий"</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Духановка</u> Район <u>Луганський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Вік</u> <u>туберкульоз</u> <u>печень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Дана</u> <u>Духановська</u> <u>мед. психіатри</u> <u>свідки</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мануєльська</u> <u>Катерина</u> <u>Михайлівна</u> <u>в. Духановська</u>
17	Підпис заявника	<u>За Вісентин</u>

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Навасевний</u>		
Ім'я	<u>Сак</u>	3	По батькові <u>Федоровна</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 лютого 1941 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>69</u>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>В/воєнодарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колосі</u> <u>Б/Берешівський</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гостомисль</u> Район <u>Дубовозвешний</u> селище <u>Бучинський</u> область <u>Київська</u> Краї <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>69 років</u>
12	Причина смерті	<u>Зимовище легкого порак Сергій</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення про смерть Шовтиневої Медсестри від Н. М. М. М.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Г. Гостомисль</u> <u>Березко Іван Семенович</u>
16	Підпис заявника	<u>Сергій</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гостомисль Діловод В. М. М.

числа ... м-ця 193 ... р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 165

Відділ Актів Громадянського Стану 166

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Олександр</u>
Ім'я	<u>Анатолій</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Федорович</u>
Національність	<u>Українець</u>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<u>9 лютого 1941 року</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>12</u>
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>В/господарств</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Космосімі Кр. Маркса</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Жовтисеве</u> Район <u>Дубовозівський</u> Край <u>Вулиця</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульозний Мемингтон.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення про смерть Жовтисеве Мед. лікарні від. 9/II-4 року.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Жовтисеве.</u>
16	Підпис заявника	<u>Осипи Федор. Савинович.</u>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Гутич

Діловод

Вашин

У. Р. С. Р.
НАБАРА КОМІТЕТ
ОБ. ЛЕВОВ
м. ш.
Листоно 1941
5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Вік	Висота	Важкість	Висота
3	По батькові	Уважно вис.	
5	Національність	Українська.	
ас смерті (число, місяць, рік)	<u>14 Листоно 1941 року.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <u>44</u>		
мав померлий свої до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
вжиття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/господарств во</u>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Косієв нм. Ворошилова</u>		

26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Андрушів</u> Район <u>Дубовізьовський</u> Край <u>Суческо</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40 років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свидчення про смерть з довідкою медиків від 15/II-41 року.</u>
14	Особливі позначки	<u>—</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Андрушів</u> <u>Самартов Іван Федорович</u>
16	Підпис, заявника	<u>Самар</u>

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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Гутик

Діловод

Самар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Вік (минуло років)	3	По батькові	<u>Миколаєвич</u>
Национальність	5		<u>Українець</u>
Вік (минуло років)	26	Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>26 лютого 1941 року</u>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	30	числа	<u>18</u> місяця
має померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/госпозарств</u>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп им. Тельфорового</u>		

58

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Камітанівка</u> Район <u>Дубовязівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Сучиско</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки.</u>
12	Причина смерті	<u>Крутизна займаний легень, рахит.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення з Нової мед. лікарні від 26 лютого 1941 року.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Г. Камітанова</u> <u>Миколаєво Сергій Олександрович</u>
16	Підпис заявника	<u>Микола</u>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Вік	<u>Осадний</u>
По батькові	<u>Тетеро</u>
Национальність	<u>Українець</u>
Вік (минуло років)	<u>3</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>3 Березня 1941 року.</u>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа
роки	<u>42 роки.</u>
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)
Посада, ремесло	<u>Смільське-господарство</u>
Робота (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Карла-Маркса</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ховтисеве</i> Район <i>Дубовозовський</i> Край <i>Сумський</i> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>42 роки.</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть Ховтисевої медиком від 7/11-41 року.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ховтисеве.</i> <i>Олег Марфа Миколайович</i>
16	Підпис заявника	

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

_____ числа _____ м-ця 193 _____ р.

Діловод _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР ¹⁴⁹ ₁₅₆

Відділ Актів Громадянського Стану ¹⁴⁰

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Внеше	<i>Золотарева</i>		
<i>Марис</i>	3	По батькові	<i>Гордєровица</i>
<i>Хінда</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<i>18 Березня 1941 року.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки <i>1940 року.</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Завхоз</i>		
Виконує роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Капітальська Госторфрозробки</i>		

59

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Київ</u> Район <u>Дубо-вдовський</u> Край <u>СРСР</u> селище <u>Сиріє</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Востаннє легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення про смерть Жовтєв</u> <u>медиками від 18/3-1941 року</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Київ</u> <u>Золотарьов Федор Кузьмич</u>
16	Підпис заявника	<u>Золотарьов</u>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Звище	<u>Ошар</u>		
Вашин	3	По батькові	<u>Васильченко</u>
Жінки	5	Національність	<u>Українці</u>
Вас смерті (число, місяць, рік)	<u>20 лютого 1941 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>65</u>		
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Виятня (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Службовець</u>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Терешко</u>		

56

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Томіївка</u> Район <u>Дубовизовський</u> Край <u>СРСР</u> селище <u>Сурієво</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15 років</u>
12	Причина смерті	<u>Декошечені рованні порок Серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свидетство о смерти Серотієва</u> <u>Медікарні віз 14/10-41 року.</u>
14	Особливі позначки	<u>Трострого 57 днів, де у варті</u> <u>них приїхав Невоевремської речен</u> <u>чи не вивели.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Томіївка</u> <u>Москвич Василь Михайлович.</u>
16	Підпис заявника	<u>Мого</u>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>Наталія</u>	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
<u>Ханна</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<u>16 Квітня 1941 року.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки <u>1940 року.</u>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сл. господарств</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Ворошилова</u>		

59

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Андрушівка</u> Район <u>Дубовий</u> Край <u>Сучески</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Брахионевмія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть з медичною книжкою від 19/10/41</u>
14	Особливі позначки	<u>—</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Г. Андрушівка</u> <u>Гуденко Дмитро Миколайович</u>
16	Підпис заявника	<u>Гуденко</u>

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

Діловод _____

числа _____ м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище померлого		<u>Микошино</u>	
Вік	3	По батькові	<u>Григорів</u>
Національність	5	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 Квітня 1941 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <u>40</u>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сл. господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Тельбувського</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Копитеськи</u> Район <u>Дубовозовський</u> Край <u>СРСР</u> селище <u>Списки</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40 років</u>
12	Причина смерті	<u>Деконституційний порок серця.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свіідка про смерть зовнішньої медікарії від 25.11-41 року.</u>
14	Особливі позначки	<u>—</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Копитеський</u> <u>Миколаєво Григорій Григорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Миколаєво</u>

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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<u>Баран</u>
Вік (минуло років)	<u>3</u> По батькові <u>Семенович</u>
Пол	<u>Чоловік</u>
Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 квітня 1941 року.</u>
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа <u>—</u> місяця <u>—</u> роки <u>—</u>
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>—</u> На утриманні <u>—</u> (підкреслити)
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/господарство.</u>
Інше (роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Шевченка</u>

26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хривтисеве</u> Район <u>Дубовязівський</u> Край <u>СРСР</u> селище <u>Сурисне</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>47 років</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відвідання бюро смертності Хривтисеве</u> <u>Медичарки в с. 2-й 41 року</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хривтисеве</u> <u>Штінська Фридося Касимівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Штінська</u>

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

М. П.

числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Звище	<u>Березице</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Семінов</u>
Прізвище	5	Національність	<u>Українська</u>
Вік (минуло років)	<u>28</u> <u>квітень</u> <u>1941 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>28 р.</u>		
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
вжиття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/господарство</u>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колосів н.п. Кр. Маркса</u>		

26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Новітнєве</i> Район <i>Дубовізький</i> Край <i>Свердловський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 років</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Новітнєвої міської лікарні від 28-41 року</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Новітнєве</i> <i>Березько Віссень Костянтинів</i>
16	Підпис заявника	<i>Березько</i>

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

М. П.

" числа

м-ця 193

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАВЧНИЙ КОМІТЕТ
КОВТНЕВОЇ
М. П. ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

Травень 1941

№ 14

Місце проживання

Місце роботи

Місце проживання

Місце роботи

Місце проживання

Місце роботи

Місце проживання

Місце роботи

Місце проживання

Місце роботи

Місце проживання

Місце роботи

Місце проживання

Місце роботи

Місце проживання

Місце роботи

Місце проживання

Місце роботи

Місце проживання

Місце роботи

Місце проживання

Місце роботи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

176

1621

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Мари́я</i>	Вік	<i>3</i>	По батькові	<i>Наумовна</i>
Прізвище	<i>Жінка</i>	Національність	<i>5</i>	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 травня 1941 року</i>				
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>68 років</i>				
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)				
Відомості (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сл. господарство</i>				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колосів ім. Ворошилова</i>				

56

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>д. Андріївка</u> Район <u>Дубовозовський</u> Краї <u>Сумська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Закоханісірований порок Серця.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відривка про смерть Засвітченка медікарні від 30/3-41 року.</u>
14	Особливі позначки	<u>L</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>д. Андріївка Шинькова Григорій Миколайович</u>
16	Підпис заявника	<u>Г. Шиньков</u>

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

М. П.

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

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шиньков</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Григорівна</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31 Має 1941 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>8</u> місяця роки <u>1939 року</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>В/господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Ворошилова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Андреевка</u> Район <u>Дубовозовський</u> селище <u>Сучаски</u> область <u>Сучаски</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки.</u>
12	Причина смерті	<u>Рахунки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть згодом</u> <u>Мед. лікарні від 5-го ч. 1944 р.</u>
14	Особливі позначки	<u>За відсутності врані були записані</u> <u>ки ввечері сиротами, через що зробили</u> <u>записи про смерть</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Андреевка</u> <u>Комітет Григорій Уматович</u>
16	Підпис заявника	<u>Г. Уматов</u>



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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

У. Р. С. Р.

НАРОДНИЙ КОМІТЕТ

ВІСНОВ

М. Ш. ДЕПУТАТИВ

ТРУДЯЩИХ

Деревня 194/р.

16

Місце обласі.

Надерска

Хемин

смерті (число, місяць, рік)

(минуло років)

ав померлий свої до існування чи на кошти іншої особи

ття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Довідки

3

По багькові

Амтенов

Национальність

Українці

13 березня 1941 року

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа X місяця роки 1940

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

в гості дарів

Колгоспні Воронцови

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>д. Андреева</i> Район <i>Будоводовський</i> Край <i>Сурезь</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Кожени</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Стравив про смерть зобов'язав мед. лікарів від 14/11-41</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>д. Андреева</i> <i>Павлович Дмитро Григоров</i>
16	Підпис заявника	<i>Говиди</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*
числа *193* р.

Діловод

НАЗВНИЙ КОМІТЕТ
ОБТРЕВОЙ
ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

Березь 1941
17

тневе *Березь* зкий р-н
Сурезь

звине

Катерини

Зина

час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років)

мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи

няття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Шурхно

По батькові

Андреевич

Національність

Українська

5 липня 1941 року

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *12* числа *11* місяця роки *1941*

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

в/послуг армії

Колгосп ім. К. Маркса

09

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зовнішнє</u> Район <u>Дубовязівський</u> Край <u>УСРР</u> селище <u>Середи</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Ракишоу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення про смерть Зовнішньої Медікарки вік 15/11-41р</u>
14	Особливі позначки	<u>Регістрація введено з записом на 41 день через свою хворобитість де с</u> <u>демо акція про порушення постанови</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зовнішнє</u> <u>Шерхно Андрій Михайлович</u>
16	Підпис заявника	<u>Шерх</u>

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

М. П.

числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Повище	<u>Терешинська</u>		
Вік (минуло років)	3	По батькові	<u>Кузьмівна</u>
Национальність	5	<u>Українська</u>	
Вік смерті (число, місяць, рік)	<u>13 березня 1941 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>1940</u>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Целодер</u>		
Ще роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. Тельшовського</u>		

24

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>д. Андреевск</i> Район <i>Дубовиловский</i> область <i>Сермек</i> Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Кашлю</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Витяг про смерть Жовтєвського медікари від 2 вер - 41 року</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>д. Андреевск</i> <i>Матис Марис Федорович</i>
16	Підпис заявника	<i>Матис</i>



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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

числа *29* м-ця 193 *41* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР *162*

Відділ Актів Громадянського Стану *182/161*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Звисьце <i>Борисеево</i>	
Матері <i>Марис</i>	3 По батькові <i>Ивановна</i>
Ті <i>Жінка</i>	5 Національність <i>Українка</i>
ас смерті (число, місяць, рік)	<i>29 вересня 1941 року</i>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>VIII</i> місяця роки <i>1940</i>
мав померлий свої би до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
няття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/господарство</i>
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Ворошилова</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>д. Андріївка</i> Район <i>Дубов'язів</i> Область <i>Сумська</i> Край <i>СРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Кожини</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справою про смерть, зробленою Медікором від 30/VI - 41 року.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>д. Андріївка</i> <i>Борисенко Тарас</i>
16	Підпис заявника	<i>Борисенко</i>

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*
" числа *193* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Листопад 1941 р.

№ 21

Другий примірник

Для ЦУНГО

Борисенко

Томашівка

3

По батькові

Карпачівка

5

Національність

Українець

30

Вересня 1941 року

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

59

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Відгостодарство

Колосівка м. Варшави

26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Андреевск</u> Район <u>Дубовязовский</u> Край <u>АССР</u> селище <u>Сураск.</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>59 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Горня Сердц.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Стрибок про смерті з невідомою медікорі від 1/III - 41 року.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Андреевск</u> <u>Борисенко Надєжда Давид.</u>
16	Підпис заявника	<u>за [підпис]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа 1 м-ця 193 41 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 170
Відділ актів громадянського стану 163

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22 184

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

Прізвище	<u>Жоскалев</u>
3	По батькові <u>Федорович</u>
5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>25</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>5</u> років <u>6</u> місяців <u>25</u> днів.
Рік народження	<u>6</u> числа <u>февреля</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	На утриманні
Мав свої засоби	(підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>в господарстві</u> <u>Калосі в Дерешовській.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Дніпропетровськ</u> Район <u>Сучасний</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідоцтво до юр. смерті з невої медикою від 26.11.41</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Дніпропетровськ</u> <u>Москаленко Марія Антонович</u>
17	Підпис заявника	<u>за тиши</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Берд Діловод Григор

область АРСР

район Дніпропетровський

сільрада Дніпропетровська

міськрада Дніпропетровська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23 185

23 числа Серпня м-ця 19 41 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ванобили</u>
2	Ім'я	<u>Григор</u>
3	По батькові	<u>Левковна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>Серпня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>2</u> місяців Рік народження <u>20</u> числа <u>Серпня</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>С/господарств.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-й м. Варна-Маркса</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Ховтине</u> Район <u>Сучиска</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Сучиска</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Траємський грип</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідоцтво про смерть Ховтиневої Медиків від 23/8-41 року.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ховтине.</u>
17	Підпис заявника	<u>Семіон Микола Левко.</u> <u>Семіон</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С. Р. С. Р. С. Землянка 172

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 186

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

Землянка	Прізвище	<u>Хондрус</u>
Борис	3	По батькові <u>Микитович</u>
Хлопчик	5	Національність <u>Українець</u>
Вік (минуло років).	<u>Восьмого жовтого 1941</u>	
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>IX</u> місяця роки <u>1940</u>	
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батька</u> (підкреслити)	
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рахівник</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-ту Білшовик</u>	

84

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зимлянко</u> селище	Район <u>Дубовязівський</u> область <u>Сумська</u>	Країна <u>Україна</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>со слов заявника та свідків</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>1 Солдатенко Олена Івановна</u> <u>2 Панащенко Уляна Ієкідорівна</u> <u>Панащенко</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кондрущенко Микіта</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кондр</u>		



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС В. В. Турецький Діловод А. С. [signature]

числа 12 лютого 193 4 р.

У. Р. С. Р. 59

ЗІМЛЯНСЬКА
РАДА
Дубовязівського району
Сумської області

123

Відділ Актів Громадянського Стану 187

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Мельченко

Ім'я Іван З 3 По батькові Яйорови

Пол Чоловік 5 Національність Українець

Вік смерті (число, місяць, рік) 28 березня 1941 року

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки 73 р.

Мав померлий свої засоби до існування (чи на кошти іншої особи) Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Сільське господарство

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське господарство

Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Сільське господарство

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Землянка</u> Район <u>Дубовязівський</u> селище <u>Сушеська</u> область <u>Сумська</u> Краї <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 років</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво видане грузинським лікарем</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Усмиленко Євген Степанович</u>
16	Підпис заявника	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

М. Г. Гурин

Діловод

І. С. Сімонов

У. Р. С. Р.

СУМЯНЬСЬКА

РАДА

Дубовязівського району

Сумської області

17 жовтня 1937 р.

№ 81/Н

С. ...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Соколяченко</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Вік	<u>41 років</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 березня 41 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... роки <u>1940</u>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>Війська</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Корпус двор</u>		
Інше (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Сті ...</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Землянка</i> Район <i>Дубовецьке</i> селище <i>Сумська</i> область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>Воспалення легких</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено лікарські документи від 7/III члр.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Солдатенко Іван</i>	
16	Підпис заявника	<i>Средяченко</i>	

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

М. П. *Землянка* Завід. бюро ЗАГС *В. М. Гурієв* Діловод *Сид*
 15-ця 1941 р.

У. Р. С. Р.
 ЗЕМЛЯНІНЬСЬКА
 СІЛЬСЬКА РАДА
 ДУБОВЕЦЬКОГО РАЙОНУ
 Сумської області
 14/III 1941 р.
 6/IV

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*
 (другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	Звище	<i>Безпанич</i>	
Я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
П'ять	<i>Іванович</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<i>16 Марта</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>12</i> місяця <i>1940</i> роки		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>Батька</i> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к. Біньшович</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зимлянське</u> Район <u>Дубовязівський</u> Крп <u>Синьська</u> область <u>Синьська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u> <u>вднів</u>
12	Причина смерті	<u>менингіт</u> <u>Менингит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>документи</u> <u>представлено</u> <u>груданського</u> <u>больниці</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Безрученко</u> <u>Ганна</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П. 94 числа марта м-ця 193 р. Завід. бюро ЗАГС М. Баран Діловод А. Сидор

У. Р. С. Р.

СИНЬСКА

СИНЬСКА

Синьського району

Синьської області

марта 1941 р.

811

Заявника

Звище

Звище

Олексій

Олексій

Олексій

Олексій

Олексій

Олексій

Олексій

Олексій

Олексій

Олексій

Олексій

Олексій

Олексій

Олексій

Олексій

Олексій

Олексій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

190

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

З	По батькові	<u>Коваленко</u>
3	По батькові	<u>Яковів</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
27	числа	<u>марта</u>
54	місяця	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа	місяця
має померлий свої	Має свої засоби	На утриманні
оби до існування чи	(підкреслити)	
на кошти іншої особи		
взяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Синьське господарство</u>	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кп Яковів</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Землянська</i> Район <i>Дубовязівський</i> селище область <i>Сумська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>54 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>Атеросклероз порок серця</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарські документи грузинської болони від злім-чир</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Роваленко Микола с. Землянка</i>	
16	Підпис заявника	<i>М. П. Роваленко</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
"21" числа *марта* м-ця 19*41* р.

Завід. бюро ЗАГС

М. П. Роваленко

Діловод

Роваленко

У. Р. С. Р.

ЗЕМЛЯНСЬКА

РАДА

Дубовязівського району

Сумської області

Квітня

19*41* р.

814

внше

Михасюк

3

По батькові

Жаконович

гошовик

5

Національність

Українц

ас смерті (число, місяць, рік)

14 квітня 1941 р.

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки *62 р.*

мав померлий свої би до існування чи на кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

няття (спеціальність, посада, ремесло)

кошар

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

Сп. Кошар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Змилянко</u> селище	Район <u>Дубовизівський</u> область <u>Сумська</u>	Країна <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>62 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>со слов заявника та свідків</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки</u> { <u>1 Солдатенко Марія</u> <u>2 Панащенко Уляна</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Солдатенко Александра Мисоновна</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		



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

М. П. [Печатка]

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

19 числа квітня м-ця 1991 р.

УРСР
Сумська область
Дубовизівський район
квітня 1991 р.

56
8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище померлого		<u>Коваленко</u>	
Мотря	3	По батькові	<u>Васильовна</u>
Зимка	5	Національність	<u>Українка</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>19 квітня 1991 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Титул (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>ки</u>		

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Землянка</u> селище	Район <u>Дубовизівський</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспалення Легких</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарські документи пред'явлено</u> <u>грузинської лікарні</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Павло Анто Свдариш</u> <u>С</u> <u>Землянка</u>	
17	Підпис заявника	<u>Павлу</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

Сумська область Дубовизівський район Землянка сільрада 8 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 194

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

Прізвище	<u>Жононечко</u>		
Ім'я	<u>Лидо</u>	3	По батькові <u>Горюхна</u>
Стать	<u>дівчина</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>квітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>1</u> ріків Рік народження <u>1</u> числа <u>липня</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Угольщик</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сів. кол. отар</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Змиланка</u> селище	Район <u>Дубовязівський</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Рік <u>9</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Со слов заявника та свідків</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>1 Коваленко Аеміе Григорович Коваленко</u> <u>2 Коваленко Уляна за Корнученка</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кононенко Ягор</u>	
17	Підпис заявника	<u>Кононенко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Коваленко

Сумська область
Дубовязівський район
Змиланська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

5 числа Квітня місяця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Швеу</u>		
Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По батькові <u>Левкович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>Квітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>2</u> місяці років Рік народження <u>23</u> числа <u>Тютюго</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>батька</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Шофер</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп Білшовик</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Зимлянка</u> селище	Район <u>Дубовий</u> область <u>Сучавська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>со слов заявника та свідків</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки</u> { <u>1 Содайченко Уляна</u> за <u>Шевченка</u> <u>2 Панащенко Уляна</u> за <u>Пашини</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Левко</u> <u>с. Зимлянка</u>	
17	Підпис заявника	<u>Шевченко</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

56

Зимлянка область
Дубовий район
Зимлянка сільрада
Зимлянка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 195

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

Прізвище	<u>Осада</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Пилиповна</u>
Стать	жінка	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>30</u> числа <u>квітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>72</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти (іншої особи і кого)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>синів</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к. Біньшовик</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Зинька</u> селище	Район <u>Дубов</u> Край область <u>Сіверська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>72</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>порок Серуа</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Документи пред'явили грузинські</u> <u>болбаші</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Осадчий макоша</u>	
17	Підпис заявника	<u>Осадчий</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Шибєвка область
Дубоводівський район
Сіверська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

Прізвище	<u>Вегза</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>мая</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>29</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>38</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні <u>Байбака</u></u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>кузничий цех</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ст. колгосп</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Землянка</u> Район <u>Дубовозівський</u> селище <u>Сучаска</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців
13	Причина смерті	<u>со слов Заявника та свідків</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідки { 1 Вєдга Журина вчора</u> <u>2 Алексєва мотря Алексєва</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Вєдга Євдокія Є Землянка</u>
17	Підпис заявника	<u>Вєдга</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

56
8

Сучаска область
Дубовозівський район
Сучаска сільрада
Сучаска міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

числа 10 листопада м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Солдатенко</u>
Ім'я	<u>Гарія</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>15</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>45</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>сина</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільське господарство.</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п Біньшович</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Зимлянка</u> селище <u>Сущеска</u>	Район <u>Дубовязівський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>75</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Декомпенсація серця дитини.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарські документи представлено грузинами лікарем від 19.6.1941р.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сондаїченко Іван С Зимлянка</u>	
17	Підпис заявника	<u>Водянич</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Водянич Діловод Водянич

область 84 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
район Дубовязівський
сільрада Сущеска
міськрада 8
Відділ актів громадянського стану 199

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

числа 11 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сондаїченко</u>		
Ім'я	<u>Олег</u>	3	По батькові <u>Микитовича</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>25</u> " числа <u>11</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>75</u> років Рік народження <u>3</u> " числа <u>Червня</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні <u>Сондаїчка</u></u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>коліярник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп Більшовик</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Звенизика</u> селище <u>Сумська</u>	Район <u>Дубовязовський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>16</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво пред'явлено грузинської амбулаторії від 15/10/41</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Іванов Корнієвич</u>	
17	Підпис заявника	<u>Михайло</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумська область 30
Дубовязов. район
Звенизика сільрада
міськрада 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 201

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17
числа липень м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вегза</u>		
Ім'я	<u>Валентина</u>	3	По батькові <u>Овсариовна</u>
Стать	<u>жіноча</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>6</u> числа <u>липень</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>12</u> років <u>4</u> м. Рік народження <u>12</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>машиніст на крані</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с/г. колгосп</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Величка</u> селище	Район <u>Дубовозов</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> рік <u>4</u> м. місяців	
13	Причина смерті	<u>туберкульоз з пневмонією</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарські документи пред'явлені</u> <u>от 8 IV 41 р.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Віктор Одарка с. Величка</u>	
17	Підпис заявника	<u>Віктор</u>	

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

М. П. Віктор Завід. бюро ЗАГС Діловод Віктор

Сучаска область 84 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Дубовозов район
Величка міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

числа 11 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Осакра</u>
Ім'я	<u>Наїра</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>11</u> м-ця <u>1941</u> р.
Вік	Минуло <u>12</u> років <u>12</u> м. Рік народження <u>2</u> числа <u>11</u> м-ця <u>1940</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>сімейне господарство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кн Бішовик</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Землянка</u> селище <u>Сумської</u>	Район <u>Дубовозовський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>п'ятирок</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>со слов заявника та свідків</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідки</u> { <u>1 Гондуря Тама</u> <u>2 Мзочу Тама</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Осадний Микитов</u>	
17	Підпис заявника	<u>Осада</u>	

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС Воронин Діловод Фили

84

Сумська область
Дубовозовський район
Сумська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 203

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

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

Прізвище	<u>Госинський</u>
ім'я	<u>Григорій</u>
дата	<u>липень</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>липень</u> місяця <u>1941</u> р.
Вік	Минуло <u>10</u> років <u>10</u> міс. <u>липень</u> місяця <u>1940</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти цієї особи і кого	Мав свої засоби На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>сільське господарство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>кп Біньшовик</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Землянка</u> селище <u>Сумська</u>	Район <u>Дубовизов</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>10</u>	
13	Причина смерті	<u>со слов заявника та свідків</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки</u> { <u>1 Соудайченко Параска Соудайченко</u> <u>2 Микун Параска</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Посильная Фредора С Землянка</u>	
17	Підпис заявника	<u>Посильная</u>	

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

М. П. В. В. Баран Завід. бюро ЗАГС Діловод Д. М. Д.

59

м. Дубовизов область Сумська район Дубовизов міськрада 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 204

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

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

Прізвище	<u>Погорина</u>		
М'я	<u>Тамара</u>	3	По батькові <u>Прокопівна</u>
Тать	<u>дівчина</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>18</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>1</u> місяць років Рік народження <u>10</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти цієї особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>Батьки</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільське господарство кн Бибішовик</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кн Бибішовик</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Знам'янська</u> селище <u>сумська</u>	Район <u>Дубовий</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарські документи грузинської амбулаторії від 21/III - 41р</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Погорелый Трохим с 21 мичина</u>	
17	Підпис заявника	<u>Погорелый</u>	

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

М. П. ВНЗарфс Завід. бюро ЗАГС Діловод Філіп

У. Р. С. Р.
ВІСНОВЧИЙ КОМІТЕТ
НАРОДНОЇ РАДИ
ДЕПУТАТИВ
ТРУДЯЩИХ

с. Карабунтове
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 205191

ЗАПІС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Григоренко</u>		
Ім'я	<u>Григор</u>	3	По батькові <u>Митрофанович</u>
Вік	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 січня 1941 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>18</u> місяця роки <u>1939 р.</u> <u>12.3</u> мес. <u>10</u> днів		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>ні</u> На утриманні <u>ні</u> (підкреслити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/госпозаготівель</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п сел. назар</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Каробутин</i> селище	Район <i>Дубовизвет</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>весь час 12.3 мес. 10 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>затриманий членів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лік свід Каробутинської мед/пункту від 16/11 1941 р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бітченко Зеніона Миколайович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бітченко</i>		

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

М. П. *16*
числа *17* м-ця 1931 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. Р. С. Р.
НАЧАЛЬНИЙ КОМІТЕТ
РАБОТОВОЇ
КОЇ МАН. ДЕПУТАТИВ
ТРУДЯЩИХ
1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *206*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого		<i>Парохи</i>	
Середня	3	По батькові	<i>Корніковна</i>
Піч	5	Національність	<i>українка</i>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>6.5</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарств</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к. н. і. м. Зеніона з Каробутин</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Каробути</i> селище	Район <i>Дубов'язівський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість (виснаження організму)</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лік св. Каробутівського мед пункту в. 9 6/II - 1941 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Міхненко Костянтин Миколайович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П. *[Печатка]*
Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]*
" *1* " числа *листо* м-ця 19*41* р.
Діловод *[Підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *209*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(другий примірник) Для ЦУНГО

М. П. *[Печатка]*
М. Ш. *8*
Діловод *[Підпис]* 1941 р.

№ *8*
бутів Дубов'язівськ. р-ну
Сумської області.
Прізвище *Худенко*

я *Микола* 3 По батькові *Видрикович*

ать *Чес.* 5 Національність *українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *22/II - 1941 р.*

Вік (минуло років) *9* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *21* числа *Травня* місяця *1939*

и мав померлий свої Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
оби до існування чи на кошти іншої особи

вняття (спеціальність, посада, ремесло) *с / господарств*

це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *к-п ім. Крутицького с. Каробути*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Каробутте</i> Район <i>Дубовязівський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Сучасно</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>весь час 10 мес.</i>
12	Причина смерті	<i>запам'ятований хвороба</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ак свід Каробуттєвського медпункту від 24/II 1941р</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Худенко Андрій Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>Худенко</i>

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

М. П.

числа *10* м-ця 193*1* р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. Р. С. Р.
НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
ДУБОВЯЗІВСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ
БЕРЕЗІВ 1941 р.

№ *84*
Дубовязівськ. р-ну
районної області.

М'я

Тать

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років).

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Трагун

3

По батькові

Трагун

5

Національність

українська

14 лютого 1941р

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки *5.8 роки*

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

о/господарство

к-п чл друцтва о Каробутте

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Карабута</i> Район <i>Дубовецький</i> Край <i>Львівський</i> селище <i>с. Миско</i> область <i>Львівська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>близько 58 р.</i>
12	Причина смерті	<i>старецька висновок органів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Посвідчення Карабута т.б.с.ного мед. п. 6/III 1941 р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тризун Бедри Трохимович</i>
16	Підпис заявника	<i>Тризун</i>

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

М. П. *6* числа *березня* Завід. бюро ЗАГС *Коваль*
" " " м-ця 1931 р.

Діловод *Коваль*

У. Р. С. Р.
НАВЧАНИЙ КОМІТЕТ
АСУ ЛЬВІВСЬКОЇ
ОКР. Р. М. Ш. ДЕПУТАТИВ
ТРУДЯЩИХ
березня 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Куденко</i>
Ім'я	<i>Яков</i>
Вік	<i>3</i>
По батькові	<i>Ігнатівна</i>
Национальність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 лютого 1941 р.</i>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>38</i>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>торгівель</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Карабута к-п ім. Тарасового</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Каробуто</i> Район <i>Львівський</i> Край <i>Львів</i> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>весь час 38 р.</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление брюшины</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво Медікесом мед мінер</i> <i>від 11/III - 1941 р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Руденко Гелісент Радомов</i>
16	Підпис заявника	<i>журенко</i>

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

М. П.

11

числа *березня* м-ця 193*1* р.

Завід. бюро ЗАГС

Ловен

Діловод

Ловен

У. Р. С. Р.

НАВЧІЙНИЙ КОМІТЕТ

Львівський

Край

Львів

через 1941

№

Львівський

селище

я

їмені

5

час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років).

мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи

взяття (спеціальність, посада, ремесло).

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

я	<i>Гарбач</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
їмені	<i>Міх</i>	5	Національність	<i>українська</i>
час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 березня 1941 р.</i>			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24 березня</i> числа <i>березня</i> місяця <i>1940</i> роки <i>6 мес</i>			
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>ма</i> На утриманні <i>ма</i> (підкреслити)			
взяття (спеціальність, посада, ремесло).	<i>с/м стовар</i>			
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-т с/м стовар</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Карпати</i>	Район <i>Рублівський</i>	Край <i>Сучасний</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>весь час 6 міс</i>			
12	Причина смерті	<i>запам'ятовується</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ак свідоцтво Карпатської мед. служби від 18/III 1944</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гарбач Микола Олександрович с. Карпати</i>			
16	Підпис заявника	<i>Гарбач</i>			

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

М. П. *18* Згід. бюро ЗАГС *Гарбач* Діловод *Гарбач*
 " *18* " числа *березня* м-ця 1937 р.

У. Р. С. Р. 26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 231/199

Відділ Актів Громадянського Стану 213

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Симоненко</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Савик</i>
Вік	<i>40 років</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 березня 1941 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>18</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>першороботи</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>з різних осіб</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Каробут</u> Район <u>Дубовий</u> селище <u>Сучасна</u> область <u>Сучасна</u> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Весь час</u> 182
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лік свід. Каробут мед. пункт</u> <u>24/II - 1941</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Смоленко Софія Іванівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Смоленко</u>

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

М. П. 24 числа березня м-ця 1931 р. Завід. бюро ЗАГС Савен

Діловод Савен

У. Р. С. Р. 26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 232 200

Відділ Актів Громадянського Стану 214

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Рабово</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Калістратов</u>
Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24 квітня 1941</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки <u>26</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с / го сто гарет</u>
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п ім. Зеруц вад с Каробут</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Місто <u>Карабуть</u> селище	Район <u>Дубоводський</u> область <u>Сумська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>весь час 56 р</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідоцтво карабутьського рев. пункту від 29/V-1941р</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рябова, Федір Степанов</u>		
16	Підпис заявника	<u>Рябова</u>		

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

М. П.

29

числа Квітня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Лисенко

Діловод

Лисенко

У. Р. С. Р.

НАЧАЛЬНИК КОМПЕТЕТ

КАРАБУТОВСЬКОЇ

КОЛ. ДЕПУТАТІВ

ТРУДЯЩИХ

Квітень 1941

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

№ 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<u>Олександр</u>		
Вік	3	По батькові	<u>Данилович</u>
Національність	<u>Українець</u>		
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 квітня 1941 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>18</u>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/мешкогарт</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.п. ім. Хрещатого Карабуть</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Каробуто</i> Район <i>Дубравський</i> селище <i>К</i> область <i>Сімецька</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>весь час 18 років</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легеней</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лік. свідоцтво Каробутоської фельдшерської лікарні від 29/IV - 1941 р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бандура Василь Семенович</i>
16	Підпис заявника	<i>Бандура</i>

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

М. П. *Кіт* Завід. бюро ЗАГС *Новий*
 "числа *11* м-ця 193*7* р.

Діловод *Василь*

У. Р. С. Р. *26*

ВІСЬОКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ *НАРАБУТОВСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ*

4 " *травня* 194*1* р.

№ *15*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *216*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого	3	По батькові	<i>Василь</i>
Прізвище	5	Національність	<i>Українська</i>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>13</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Посада, ремесло	<i>Сл. по господарству</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К. П. Сауна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Каробуто</i> Район <i>Дубово-Зовенський</i> Край <i>Сумський</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>весь час 13.р.</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво каробуто-зовенського медпункту від 4/5.1941р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бітченко Гелена Архипівна</i>
16	Підпис заявника	<i>С. За Ядов</i>

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

М. П.

4

" *Троїць* " числа *Троїць* м-ця 193*7* р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.Р.С.Р. *56*
НАВЧНИЙ КОМІТЕТ
ДУБОВСЬКОЇ
РАЙОННОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ
Троїць 194*1*р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Троїченко</i>		
Я	<i>Бітченко</i>	3	По батькові <i>Григорівна</i>
Вік	<i>40</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 квітня 1941 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяцяроки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.п. с/господарство</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Каробин</i> Район <i>Дубовицький</i> Край <i>СРСР</i> селище <i>Сиріань</i> область <i>Сиріань</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>весь час 73 р.</i>
12	Причина смерті	<i>старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лік св-д-ство каробинського мун-ту біл 5/к 1941/</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа *10* м-ця 193 *4* р.

Діловод

У. Р. С. Р.

НАВЧНИЙ КОМІТЕТ
РАБОТОВСЬКОЇ
М. П. ДЕПУТАТИВ
ТРУДЯЩИХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Тризун</i>
я	<i>Келавдія</i>
з	По батькові <i>Посинів</i>
мат	<i>Мей</i>
5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12/11 - 4/р.</i>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>87</i>
и мав померлий свої роби до існування чи в на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>княгиня</i>
и роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>дубовицького с/х-зоводу</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Каробуте</u> Район <u>Дубовязівський</u> Край <u>Сімецька</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>весь час 872.</u>
12	Причина смерті	<u>Старість виконав органів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лік свідують каробутського мед. к-ту від 16/VI 418</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>е. Жаробутиб. Фексенто Марія Яковлени</u>
16	Підпис заявника	<u>Фексенто</u>

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

М. П.

числа 17 м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. Р. С. Р.

ПОНАВНИЙ КОМІТЕТ
РАЄУТОВСЬКОЇ
М. П. ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

7 серпня 1941 р.

№

бутів Дубовязівськ. р-ну
Сумської області.
Прізвище

я

ать

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років).

мав померлий свої
оби до існування чи
на кошти іншої особи

няття (спеціальність,
посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>Хисенер</u>	
<u>Ганно</u>	3 По батькові <u>Федоровна</u>
<u>Мейн</u>	5 Національність <u>Українська</u>
<u>26/VI 1941</u>	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>19</u>	
<u>Має свої засоби</u>	<u>На утриманні</u> (підкреслити)
<u>е/по сегод орета</u>	
<u>к и і с х р у ц о в а</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Карабуто</u> Район <u>Дубовоздівський</u> селище <u>Сучаське</u> область <u>Сучаська</u> Крпй АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>весь час 1941</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульозний мієліт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ак свідання комітету медікарки від 28/II 1941</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хижишак Федір Васильович</u>
16	Підпис заявника	<u>Хижишак</u>

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

М. П.

числа 29 м-ця 193 41 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У.Р.С.Р. 84
 КОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
 НАРАБУТОВСЬКОЇ
 М. Ш.
 БСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТИВ
 ТРУДЯЩИХ

10 " Гравця 1941 р.

№

Карабуто Дубовоздівський район Сучаської області.

Авдольо

3

По батькові

Юхимович

Хижишак

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

29 квітня 1941 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки 65

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)

С/госпозарядник

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

К-п і с. Зречуцього

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Карпати</i> Район <i>Видовицький</i> область <i>Сумська</i> Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>весь час 65 р.</i>
12	Причина смерті	<i>Стареческа виснаженість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво Карпатського медпункту від 1941 р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Томасарів Іван Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>Томасарів</i>

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

М. П. *10* числа *травня* 193*7* р. Згід. бюро ЗАГС *Львів* Діловод *Василь*

У. Р. С. Р. 84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 239 207

ВІСНИЙ КОМІТЕТ ВУТОВСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТИВ УДЯЩИХ

Відділ Актів Громадянського Стану 221

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

(другий примірник) Для ЦУНГО

02.07.41

Ім'я померлого *Райко*

Вік *до 5 років* 3 По батькові *Петров*

Национальність *українська*

Час смерті (число, місяць, рік) *1 липня 1941*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки *75*

Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Відносини (спеціальність, посада, ремесло) *с/госпозагосп*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *к.п.м. Хрущово*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Карабуга</i>	Район <i>Вуковизовект</i>	Краї <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>весь час 28 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки 1. <i>Вашко</i> 2. <i>Григорів</i></i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ротко Нина Дмитрівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ротко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
" *5* " числа *листопада* м-ця 1931 р.

Діловод

У. Р. С. Р.

НАЧАЛЬНИК КОМПЕТ
КОМАНДОВАНОЇ
ПІДРОБНОЇ РАДИ АДМІНІСТРАЦІЇ
ТРУДЯЩИХ

17. *Гічка* 1941 р.

№ *17/141*

Кодифікація *Дубовизовект* р-ну
Рівненської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Я	<i>Волитро</i>	3	По батькові	<i>Григорів</i>
Вік	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець.</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 Гічка 1941 р.</i>			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>43</i>			
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
Підприємства (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.м. ім. Шевченка.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Коханівка</i>	Район <i>Дубовецький</i>	Край <i>Волинська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>43 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не було.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки { 1. Федчук Микола Петр. 2. Новомальчук Марія Фед.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Котеленець Ганна Васильівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Котеленець</i>		

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

П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Оресьюк</i>		
Я	<i>Надежда</i>	3	По батькові <i>Гванович</i>
Т	<i>м.ч.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Вас смерті (число, місяць, рік)	<i>3 Лютого 1941 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>Лютого</i> місяця <i>1941</i> роки <i>до 1 год.</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Посада (спеціальність, посада, ремесло)	<i>На утриманні батька Оресьюк Гванов.</i> <i>пом. машиніста</i>		
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Юнатов БВРЗ.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Коханівка</u> Район <u>Лубовизівський</u> Країна <u>Сумська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 годин</u>
12	Причина смерті	<u>Недоношення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не було</u>
14	Особливі позначки	Свідки { <u>1. Луцько Софія Іванівна</u> <u>2. Нестеренко Насій Я.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидна Ілля Поріомович с Коханівки</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П. Лютин Завід. бюро ЗАГС Кривий Діловод Нестеренко

числа 15 м-ця 193 4 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<u>Іванов</u>
Пародир	<u>3</u> По батькові <u>Іванович</u>
Вік	<u>5</u> Національність <u>Українець</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>25</u> <u>Березня</u> <u>1941</u> р.
Вік (минуло років)	<u>35</u> Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____
Відомості про померлого (чи існував до смерті чи на кошти іншої особи)	<u>Має свої засоби</u> На утриманні _____ (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Стрілок</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Конопот</u> <u>досор.</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Коханівка</i> Район <i>Дубовязівський</i> селище <i>Бунівське</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>тридцять п'ять років.</i>	
12	Причина смерті	<i>ЛС легенів.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зразкове посвідчення</i>	
14	Особливі позначки	<i>немає</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Іванова Надія Федорівна с. Коханівка</i>	
	Підпис заявника	<i>Іванов</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС *Кривий* Діловод *Метр*
м-ця 193 р.

У. Р. С. Р. 84

НАВЧНИЙ КОМПЕТЕТ *КОХАНОВСЬКОЇ*
РАДИ ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

Відділ Актів Громадянського Стану 225

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(другий примірник) Для ЦУНГО

с. Коханівка Дубовязівськ. р-ну
Прізвище *Бунівської області*

я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Федорович</i>
мать	<i>Гал.</i>	5	Національність	<i>Українець.</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 Жовтня 1941р</i>			
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>10</i> місяця роки <i>1936</i>			
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бригадир рільничої бригади</i>			
де роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>к-п ім. Мельника Коханівської с/р</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Коханівка</i> селище	Район <i>Дубоводзький</i> область <i>Виниська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легких.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не було.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Візити</i> { <i>1. Жестеренко Настя Ан.</i> <i>2. Дудяк Петро Я.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Жосан Федор Олександрович с. Коханівка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Жосан</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа _____ м-ця 193 р.

Діловод

М. Р. С. Р. 84

ПАРОВНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 226

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Жестеренко</i>		
ім'я	<i>Антон</i>	3	По батькові <i>Олександрович</i>
тат	<i>гол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 квітня 1941 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство - рядовий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п ім. Світланіно</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	48 років		
12	Причина смерті	Туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не було		
14	Особливі позначки	66 років { Пучко Софія Іванівна 2 Нестеренко Н.Я.		
15	Прізвище і адрес заявника	Нестеренко Василь Дмитрович		
16	Підпис заявника	Нестеренко		

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

Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 1931 р.
 Діловод

НАВЧНИЙ КОМІТЕТ
 КОХАНОВСЬКОЇ
 РАЙОННИЙ ДЕПУТАТИВ
 ТРИДІАНИХ
 03.07.1941 р.
 № 14/741

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я	Хоманко	З	По батькові	Винюкович
Вік	5	Національність	Українко	
Час смерті (число, місяць, рік)	21 травня 1941 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця _____ роки			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Не утриманий Силою Хоман Іванович			
Де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дубельзівка загін збр. в. е. в. в. в.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хосань 1-а</u> Район <u>Лебодзівський</u> селище область	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років.</u>	
12	Причина смерті	<u>По старості.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Не було.</u>	
14	Особливі позначки	Свідки { <u>1. Гестеренко Йосиф Андр.</u> <u>2. Пушко Софія Яковна</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хосан</u> <u>Василь Яковлович</u> <u>с. Хосань</u>	
16	Підпис заявника	<u>Хосан</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Хосань Діловод Гестеренко
" числа 21 м-ця 193 р.

В данній книзі пронумеровано
та прошито 213

10

11

12

13

14

15

16

М. П.

В даній книзі пронумеровано, прошнуровано
та скріплено печаткою 227
Василь Звядуляк С.М.

Засвідчувальний напис справи № 486
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)

У книзі прошито і пронумеровано 227 (двісті двадцять сім) аркушів,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____;

пропущені номери аркушів _____ внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
виправлено номер автового запису	1, 53, 60, - 64, 69 - 77, 87-88, 148, 191
автового запису	193, 194
непоправлено пошкодження	N 68, 145-147, 192
виправлено некоректність	N 66
виправлено вк номерного	N 84, 92, 128, 197
виправлено згс смерті	N 118, 128, 188
виправлено ім'я поверхного	N 135