

Для службового користування

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

Опис 5
справа 505

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану
про СМЕРТЬ

Розпочато «02» січня 1941р.

Закінчено «25» листопада 1941р.

Кількість аркушів: 93

ДЕРЖАРХІВ
Сумська область
Р-7720
5
505

Зберігати 75 років

505

Для службового користування

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

Розпочато «02» січня 1941р.

Закінчено «25» листопада 1941р.

Кількість аркушів: 93

Зберігати 75 років

ЗМІСТ КНИГИ

№ з/п	Найменування сільських, селищної рад в алфавітному порядку	Номери записів	Номери аркушів	Примітки
1.	Крупська сільська рада	1,3-7	1-6	<i>Відо. ~ 2</i>
2.	Михайлоганнівська с/ рада	1-6	7-12	
3.	Новомутинська сільська рада	1-2	13-14	
4.	Рокитянська сільська рада	1-8	15-22	
5.	Салтиківська сільська рада	6-27	23-44	<i>Відо. ~ 21-25</i>
6.	Сім'янівська сільська рада	1-3	45-47	
7.	Тернівська сільська рада	1-19	48-65	
8.	Фесівська сільська рада	1-9	66-72	
9.	Шпотівська сільська рада	1-8	73-80	
10.	Юрівська сільська рада	1-13	81-93	

У. Р. С. Р.

ГЛАВНИЙ КОМІТЕТ
РУСЬКОЇ

РАДИ ДЕПУТАТІВ
НАЦІОНАЛЬНИХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

26 січня 1941 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 01

26 числа січня 1941 р.

(перший примірник)

Прізвище

Ситник.

Ім'я

Тарка.

3

По батькові

Тригоровна.

Стать

Жінка

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

Одна тисяча дев'яност сорок вого года 26 січня

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 жив на кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

має

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільському Хаздйстві

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

С. Курнеське Одноосібне хаздйство

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Крупне</i> Район <i>Дубовизівський</i> Край <i>Судетська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Семдесят Сем років</i>
12	Причина смерті	<i>в т Старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Н емає Ніяких</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідок { Ситник Зосим</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ситник Федор Овранович</i>
16	Підпис заявника	<i>Ситник</i>



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

Завід. бюро *Ситник* Діловод *Бобин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану *2*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

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

Прізвище	<i>Іванович</i>		
Ім'я	<i>Ситник</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті	<i>12</i> числа <i>березня</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	<i>82</i>	Минуло <i>7</i> років Рік народження " <i>7</i> " числа <i>7</i> " місяця 19 <i>—</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>Радішник колгоспу</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>с/г артіль Верігівської с. Крупецьке</i>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Крупське</u>	Район область	Край АРСР <u>Дніпропетровська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>82</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>по ейароеті</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарських документів немає</u> <u>Свідки Ситник</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ситник М. С. Крупське</u>		
17	Підпис заявника	<u>Ситник</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

бабич

Дніпропетровська область
Дніпропетровський район
Крупська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

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

Прізвище	<u>Литвин</u>		
Ім'я	<u>Валер</u>	3	По батькові <u>Л. іонісевича</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті	<u>16</u> числа <u>11</u> <u>листопада</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		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Крестянний господар</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп Гервона перемого</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Крупське</u>	Район область	Край АРСР <u>Сумський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>три</u> місяців	<u>6 травня 1938р</u>	
13	Причина смерті	<u>Невідомо</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Вікарських документів</u> <u>Немає</u> } <u>Ситник</u> <u>Свідки</u> } <u>Бабич</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Литвин Леонтій Іванович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Литвин</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Бабич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР РСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

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

Прізвище	<u>Литвин</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Леонтівна</u>
Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>" 25 "</u> числа <u>липень</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>11</u> років		
Рік народження	<u>15</u>	числа <u>серпень</u>	місяця 19 <u>30</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>Сільсько-господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-пу Червона Перемога</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 11	місяців	Крупського с/випон
13	Причина смерті	Воспалення мозку		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Баби Н. Свідки } Ситник Моршун		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Крупської с/ради. К-пу. Червона пер. Литвин, Лівка		
17	Підпис заявника	Литвин		

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

Наказаний Комітет

Заявлюючий акт о смерті № 16

Крупської с/ради

Таркуша

Виктор

М. П. Марчук

3 Отм. Адресна стану

5 Нац. Ураши

11 лютого 1941 г.

1 год

Да, нет

(подержать)

Заявлюючий (специальность должности)

место работы (наименование предприятия колхоз. и т. д.)

место постоянного жительства умершего

С. Крупская Дубов. детей до 5 років)

заведено р-н. Сумской

обл.

1 год

воспал. легких

справка от врача

Таркуша М. Т.

С. Крупская Дубов. 3-го

ска р-н. Сумской об.

Таркуша

11	Адрес, жив	м. Понік, Кам'яно-Подільської області
12	Скільки ців до помер реєст	ПОНІКІВСЬКИЙ ЦЕЛЮЛОЗНО-ПАПІРОВИЙ КОМБІНАТ
13	Прич	Літр (л)=0,06 м ³ куб. дм Декалітр (дкл)=10 літрів Лектолітр (лтр)=100 літрів Куб. сантиметр (см ³)=1000 куб. мм. Куб. метр (м ³)=1000000 куб. см.
14	Які лікменти пред'являють коли вид 2-х свідчутності св	МІРНИ ОБОЗНАЧЕННЯ Кв. метр (м ²)=100 кв. дециметрів Ар (а)=100 кв. метрів Гектар (га)=100 арів Кв. кілометр (км ²)=100 гектарів Кв. кілометр (км ²)=1000000 кв. метрів
15	Особливі причини реєстра заход	МІРНИ ЛІНІЙНИ МЕТРИЧНА СИСТЕМА МІР МІРНИ КВАДРАТИ
16	Прізви	6X10=60 6X9=54 6X8=48 6X7=42 6X6=36 6X5=30 6X4=24 6X3=18 6X2=12 7X10=70 7X9=63 7X8=56 7X7=49 7X6=42 7X5=35 7X4=28 7X3=21 7X2=14 8X10=80 8X9=72 8X8=64 8X7=56 8X6=48 8X5=40 8X4=32 8X3=24 8X2=16 9X10=90 9X9=81 9X8=72 9X7=63 9X6=54 9X5=45 9X4=36 9X3=27 9X2=18
17	Підпи	2X10=20 2X9=18 2X8=16 2X7=14 2X6=12 2X5=10 2X4=8 2X3=6 2X2=4 3X10=30 3X9=27 3X8=24 3X7=21 3X6=18 3X5=15 3X4=12 3X3=9 3X2=6 4X10=40 4X9=36 4X8=32 4X7=28 4X6=24 4X5=20 4X4=16 4X3=12 4X2=8 5X10=50 5X9=45 5X8=40 5X7=35 5X6=30 5X5=25 5X4=20 5X3=15 5X2=10

Зшит з 24 сторінок з наперу № 2
ТАБЛИЦЯ ВПЛИВУ

Наказаний комітет
Запис акта о смерті

Харченко
Умрико
Сільськогосподарський комітет
пос. Сільськогосподарський комітет
Вреш смерті (число місяць год) 25 окт 1947
Возраст (в роках) 60 год
Умрико (в роках) 60 год
Стева (в роках) 60 год
Заняття (спеціальність) поштомник
Должність, ремесло К-3, 20 р. Мейстер
Место работы (наименование предприятия) с. Крушель Дубовий
Место постоянного жительства умершего Зовеного р-н сумської обл.
Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти 60 год
Причина смерти сыпной тиф
Предъявление врачебных документов о смерти справка от врача
Особые отметки
Фамилия и адрес Таркуша М. Т. С. Крушель Дубовий р-н сумської обл.
Подпись заявителя Таркуша
Зав. бюро ЗАГС

- 11 Адреса житла
- 12 Скільки осіб допомоги реєстру
- 13 Прізвище
- 14 Які ліменти пред'являють коли в 2-х свідоцтвах
- 15 Особливі причини реєстрації за
- 16 Прізвище
- 17 Підпис
- *) Якщо помер
- М. П.

ТЕТРАДЬ

по Денова книга учеп

класа

Григорій Оксентійович

Народний комісаріат внутрішніх справ

Сучасна область
Дубов'язовський район
М. Золотий сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

1	Прізвище	<u>Богдан Василь</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Діонісійович</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>5</u> числа <u>Січня</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</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 <u>свої засоби</u> 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>М. П. "Середня Зірка"</u>	

11	Адрес, де поспійно жив померлий	Місто селище <u>Х. Тургутин</u>	Район область <u>Дубов'язовський</u>	Край АРСР <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>немає</u>		
13	Причина смерті	<u>від кори.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідчення м. Ганнібасового лікаря.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бокан Олек-др В. А. Тургутин м. Ганнібасово</u>		
17	Підпис заявника	<u>Бокан</u>		



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

Народний комісаріат внутрішніх справ УРСР

Сумська область
Дубов'язовський район
м. Ганнібасово міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

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

1	Прізвище	<u>Шпота Ізидор</u>	
2	Ім'я	3	По батькові <u>Ізидорович</u>
4	Стать	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті	<u>2</u> числа <u>III</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>69</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>Київробітв</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п "Червона зірка"</u>	

11	Адрес, де поспійно жив померлий	Місто <u>Х. музунтін</u> Район <u>Дубов'язов</u> область <u>Дубов'язов</u> Край <u>Дубов'язов</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>40</u> місяців
13	Причина смерті	<u>порах серця.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідоцтво пошарової мінари</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гайман Дмитро Семен, Х. музунтін</u>
17	Підпис заявника	<u>Гайман</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

Народний комісаріат внутрішніх справ

Дубов'язов область
Дубов'язов район
Степанівка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

3. числа 16 вітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гайман</u>
2	Ім'я	<u>Олександрівна</u>
3	По батькові	<u>Українка</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>2</u> числа <u>16</u> <u>вітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>50</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для діт-й 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>Хлібопосівство.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>М-н "Червона Зірка"</u>

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто <u>М. Ганнобіла</u> Район <u>Дубов'язовський</u> селище <u>Дубов'язовський</u> область <u>Сучавська</u> Край <u>Дубов'язовський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>50</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз леген.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок пошарської мед. міліції</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Горюшко Іларіо Федор. М. Ганнов.</u>
17	Підпис заявника	<u>Горюшко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС С. Діловед

Народний комісаріат внутрішніх справ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

7 числа Сервня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Негет</u>
2	Ім'я	<u>Ріна</u>
3	По батькові	<u>Гановна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	7 числа <u>сервня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>50</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>Волохозна</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-п "Сервона Вірша"</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>м. Гановка</u> Район <u>Дубовздовська</u> область <u>Волинська</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	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка м. Гановського державсер. пун</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Немає</u>
17	Підпис заявника	<u>Степан Степанович</u>



Завід. бюро ЗАГС Степан

Діловод Григор

Народний комісаріат внутрішніх справ

84
Волинська область
Дубовздовський район
Гановка сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

Прізвище	<u>Кононієв</u>
Я	<u>Григор</u>
Бать	<u>Григор</u>
Час смерті	<u>22</u> числа <u>Липня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>54</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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сидорова</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п "Степановська"</u>

11	11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Х. Студитин</u>	Район область <u>Дубовзорова</u>	Край АРСР <u>Сучавська</u>
12	12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців		
13	13	Причина смерті	<u>Від хвороби серця</u>		
14	14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Виздана м. Ганітського</u>		
15	15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кочинська Матвія Дмитрівна</u>		
17	17	Підпис заявника	<u>Матвія</u>		

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

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

Народний комісаріат внутрішніх справ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № Ж. 6

20 числа Серпня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дитанський</u>	
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3 По батькові <u>Савен</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>Серпня</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>29</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>Хліборобство</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-п "Гривона Вірза"</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Туркуш</u> селище	Район область	Краї АРСР	<u>Хусовий</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців			
13	Причина смерті	<u>туберкульоз</u> <u>серце</u>			
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	<u>Свідчення м-гачівської сільради</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Джанська Ольга І. м-гачівської</u>			
17	Підпис заявника	<u>Джань</u>			

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

M. P.

Завід. бюро ЗАГС

Ділове

Народный комиссариат внутренних дел 14
Народный комиссариат внутренних дел 13
СССР отдел актов гражданского состояния
Запись акта о смерти №

команды Брестовских

З. отчество Павловна

5. национальность украинка

15 числа ноября 1941

есть смерти

Усподнилось, 14 лет. Два детей имеются 1 года месяць

Исполнилось, 14 лет. Для детей указаний
и дней. Для детей указаний добавляет, указай допол-

ежедневно, когда родился числа января года
защиты, службы, удерживающего на "на иждивении"

книжечки, когда родится
записки, служб, угарного чина "на издвобении"
гой источник средотв

гос. истосникъ
сестовоски.

государственные,
работы, казачество, предприятие,

исследования, картозоа и т. д.

постоянно, прохсывал
вечерний.

мерный.

в лексиконе
директор Леонова
г. Кононом
с. Н. Мутин
Конономский фр

улица

10. Причина смерті

убито ліною

11. Адрес, де жив померлий

какие предьявлены врачебные

12. Скільки і ців до 1 померли реєстрації

11. документи о смерті, кажи когда

13. Причини

выданы за какими номерами обидели
Номер паспорта и военного

14. Які лікарменти пред'явлені коли вида 2-х свідків сутності свід

12. Билета умершего и справка,

отом, куда и когда они едут.

фамилия имя и адрес

13. завіщення.

Проценко Елена
с. Стара Конотопська

15. Особливі (причини реєстрації заходи

14. Подпись завіщення

Проценко

16. Прізвище заяв

15. Особые отмейки

17. Підпис

Если умерший - иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается "не иждивенек", а затем род занятий, а в пункте "б" - место работы, на иждивении которого умерший находился.
Для пенсионеров указать "пенсионер".

Булусова область

Дубов'язів район

Ракитин сільрада

міськрада

с. Рокитин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

1 " числа Лютого

м-ця 19 41 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Ракитин
Ім'я	Евгенія
Стать	жінка
Час смерті	29 числа Вішня місяця 19 41 р.
Вік	Минуло 47 років
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)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колегоспу і т. д. та назва)	Рядовий Конотопська
	К-П не Станіса

84

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рокитине</u>	Район область	Край АРСР <u>Бушська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>47</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>Свідки:</u> 1. <u>Головченко А. П.</u> 2. <u>Бушко Федор Яков.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Рокитин</u>		
17	Підпис заявника	<u>Камук</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 № 2

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

Прізвище	<u>Бушман</u>
Ім'я	<u>Микола</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>27</u> " числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>1</u> років <u>20 днів</u> Рік народження <u>4</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 (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Рядовий козачий</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-п ім. Сталіна</u>

11	11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Радичин</u> Район <u>Сумська</u> Край <u>Сумська</u> селище область АРСР
12	12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>20 днів.</u>
13	13	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>
14	14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: 1. Навросят Г. М. Травень.</u> <u>2.</u>
15	15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Радичин Бушак Харитон Вас.</u>
17	17	Підпис заявника	<u>Бушак</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Т. Навросят

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

Прізвище	<u>Навросят</u>
Ім'я	<u>Натя</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>5</u> " числа <u>березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>1</u> років <u>9 місяців</u> Рік народження <u>15</u> " числа <u>листопада</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) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Рядовий в армії</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К. П. і М. Станіслав</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Рахитте</u> Район <u>Сумський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>листопада</u>
13	Причина смерті	<u>невідома</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> 1. <u>Гисенко В. К.</u> 2. <u>Гавва Г. М.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гавва Павлогенко Ф. П.</u>
17	Підпис заявника	<u>Гавва</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Гавва

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

в "числа 18 березня м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сканди</u>
Ім'я	<u>Тамма</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>18</u> " числа <u>березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>1</u> ріків <u>2</u> " <u>4</u> " <u>1</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</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Рядовий</u> <u>контосити</u>
Місце роботи (рід підприємства, кологспу і т. д. та назва)	<u>К-п ім Сталіна</u>

11	11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Ракитине</u> селище	Район область	Край <u>Бузьська</u> АРСР
12	12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>2 м-ці</u>		
13	13	Причина смерті	<u>невідома</u>		
14	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. Бучинко Іван А. Сучин</u> <u>2. Бучинко Е. З. Сучин</u>		
15	15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	16	Прізвище і адрес	<u>С. Ракитине</u> <u>Скажун</u> <u>Василь Федорович</u>		
17	17	Підпис заявника	<u>Скажун</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Діловод І. Яковенко

84

19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

Прізвище	<u>Скажун</u>		
Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По батькові <u>Борисовна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті	" <u>3</u> " числа <u>Квітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>34</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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Рядовий колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-п ім. Сталіна</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Ракитин</u> Район <u>Булівська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>34</u> місяців
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легкого</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки: 1. <u>Тавлюченко М.Я.</u> 2. <u>Тришак С.М.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бокану Василь Федорович с. Ракитин</u>
17	Підпис заявника	<u>Бокану</u>

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

М. П. Булівська

Діловод Булівська

84 28 20

область Булівська район Булівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

Прізвище	<u>Булівська</u>
Ім'я	<u>Мотря</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>63</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Булівська на утриманні когось</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ратисне</u> Район <u>Булська</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>26</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>Лікарське свідоцтво про смерть</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Богдотенко Митта Степанович с. Ратисне</u>	
17	Підпис заявника	<u>Богдотенко</u>	



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Г. Явз

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

84

8

УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

Числа 9 вересня м-ця 1941 р. (другий примірник) Дл

Прізвище	<u>Скакун</u>		
Ім'я	<u>Сергій</u>	3	По батькові <u>Величків</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>9</u> числа <u>вересня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	<u>8</u> м.	Минуло	<u>8</u> м. <u>14</u> днів
		Рік народження	<u>25</u> числа <u>вересня</u> місяця 19 <u>30</u> р. (Для дітей до 1 року)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Рядовий</u> <u>к-ник</u> <u>Сталіна</u>		

ДУНГО

11
12
13
14
15
16
17

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ракитне</u>	Район <u>Ракитне</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u>	місяців <u>14</u>	днів <u>1</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	Свідки: 1. <u>Гусик Василь Іванович</u> 2. <u>Мурішко Шура Іванівна</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Ракитне</u> <u>Жакуш Надія</u> <u>Василівна</u>		
17	Підпис заявника	<u>С. Жакуш</u>		

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

І. Саленко
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Жакуш</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Леонтієвич</u>
Вік	<u>8</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 січня 1941 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяцяроку		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>своє</u> На утриманні <u>своє</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>розкошник</u>		
Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Жакуш</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Салтинів</u> Район <u>Дубовздовський</u> Краї <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>78 років</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Головний М. Н. помер</u> <u>Губернатор</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гаврилович О. Салтинів</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Н. Гаври</u>



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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

м-ця 193 р. _____

Діловод _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гаври</u>		
Ім'я	<u>Оліга</u>	3	По батькові <u>Григорівна</u>
Вік	<u>78 років</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>січня місяць 24 днів 1941</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці _____ роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько і сестра</u>		
Де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Білоусовське сільгосп</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Салтків</u> Район <u>Дубовязівський</u> Краї <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 5 місяців 16 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Крутозверствений мозок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Єсть справжній Дубовязівський больничний акт 24/1-41</u>
14	Особливі позначки	<u>—</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бандура С. Салтків</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</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 № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Тарковський</u>		
Вік	<u>3</u>	По батькові	<u>Мусієнко</u>
Рід	<u>мій</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Вік смерті (число, місяць, рік)	<u>25 жовтня 1941</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Виховання (спеціальність, посада, ремесло)	<u>єдин зав бази</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Дубовязівський окремий</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Салтківське</u> Район <u>Дубовиздовський</u> селище область Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>86 років.</u>
12	Причина смерті	<u>постарілою</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Тришета Олександр А. Герасим Микола Н. Герасим</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тараканенко С. Салтківське</u>
16	Підпис заявника	<u>Тараканенко</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 № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Тараканенко</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові <u>Тригоро вич.</u>
Вік	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 березня 1941р.</u>		
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)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні батька</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в-п "Валівині"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Самтишов</i> Район <i>Дубовозовський</i> Краї <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Востановлення</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>
14	Особливі позначки	<i>Б. дитина Гомов Бірмач Гедра Гом Х. Теорин</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гомовський О. Самтишов</i>
16	Підпис заявника	<i>Гомов</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
" *10* " числа *Березня* м-ця 19*41* р.

Гомов

Діловод

Гомов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Гомовський</i>	
Ім'я	По батькові	<i>Сергійович</i>	
Вік	Національність	<i>Українська</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 Березня 1941 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяцяроки <i>64 р.</i>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>непрацездатний</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>О. Самтишов домгосп</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самтимі</u> Район <u>Дубовязов</u> Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>64 роки</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Паркоміно Андрій</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Богданич Р. Самтимов</u>
16	Підпис заявника	<u>Богдан</u>

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

М. П.

12 числа березня 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Гавро

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Дубовязов</u>	Ім'я	<u>Костянтин</u>	Вік	<u>3</u>	По батькові	<u>Редотович</u>
Підпис	<u>Мемис</u>	Підпис	<u>Костянтин</u>	Підпис	<u>3</u>	Підпис	<u>Редотович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Українська</u>	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 березня 1941 р.</u>
Вік (минуло років)	<u>129</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>3</u> числа <u>12</u> місяця <u>1941</u> року	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	<u>має свої засоби</u> (підкреслити)	На утриманні	<u>родовий</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>родовий</u>	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Білоусовська отділення</u>				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Смитулівське</u> Район <u>Дубовровський</u> Краї <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 днів</u>
12	Причина смерті	<u>нет</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>востанній лікарський</u>
14	Особливі позначки	<u>Баркоменту Моринд</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мешен С. Смитилов</u>
16	Підпис заявника	<u>Мешен</u>

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

М. П.

14 числа квітня 1941 р. Завід. бюро ЗАГС

Гавра

Діловод

Медун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бороминський</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Андрієвич</u>
Початок життя	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Вік (минуло років)	<u>18 березня 1941 р</u>		
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>3 числа 1941 року</u>		
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>ригівський</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Д-м "Харьков"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Салтинів</i> Район <i>Дубовизовський</i> Крії <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 лютого 12 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення шлунка</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>
14	Особливі позначки	<i>Милин Ніколай Павлович</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вороненко С. Салтинів</i>
16	Підпис заявника	<i>Вороненко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
" 18 " числа *Березня* 1931 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Томасович</i>		
Я	<i>Патриція</i>	3	По батькові <i>Тригорович</i>
Вік	<i>26</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 Березня 41 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1929</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Милин Ніколай</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп "Калиніна"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Солтиська</u> Район <u>Дубовозівський</u> Крп. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 р 4 місяці 5 днів</u>
12	Причина смерті	<u>востановлення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Возвращен Акули</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Солтиська</u>
16	Підпис заявника	<u>Влас</u>

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

П. Бабар Завід. бюро ЗАГС Бабар Діловод Михайло
числа 10 м-ця 1934 р.

НАВЧНИЙ КОМІТЕТ
ДІПЛОМНОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
М. Ш.

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Березня 1941

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГО

Місце	<u>Дубовозівський</u>
Прізвище	<u>Солтиська</u>
Вік	3
По батькові	<u>Сергійович</u>
Національність	<u>Українська</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>10 березня 41</u>
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>9</u> місяці роки <u>41</u> <u>бм.</u>
Має померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>батько</u> <u>рудо вей</u>
Робота (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К. П. "Навчальний"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Салтинів</u> Район <u>Дубовозовск</u> Крп. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Змісці 10 днів</u>
12	Причина смерті	<u>востановлення мозку</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лист Таври</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тябенко С. Салтинів</u>
16	Підпис заявника	<u>Рябова</u>

*) 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

Р. С. Р.
РАЙОННИЙ КОМІТЕТ
ВІСЬОТ
РАДА ДЕПУТАТІВ
РАЙОНУ

Вітків 1941

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Вісн	Анна
Одарка	3 По батькові Терентієвна
Жінка	5 Національність Українка
ас смерті (число, місяць, рік)	21 березня 1941 р.
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці роки 40 р.
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
вжиття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Білоусова отримув

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Салти</u> Район <u>Дубовязьке</u> Крп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Дубовязької Р/Б від 24</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тришак Р. Салти</u>
16	Підпис заявника	<u>Тришак</u>



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

М. П. Квіт Завід. бюро ЗАГС Табр Діловод Шош

"1" числа Квіт м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

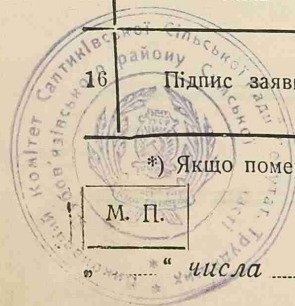
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Табр</u>		
Ім'я	<u>Митрофан</u>	3	По батькові <u>Устимович</u>
Вік	<u>40 л.</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 Квітня 1941 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяцяроки <u>28 р.</u>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-з ім. "Трава"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Салтикова</i> селище	Район <i>Вузьковський</i> область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>75 років</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Франц 1 Безпанич С. и Бедра 2 Бідниш Л. М. Бідниш</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Безпанич Сема С. Салтикова</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бедра</i>		



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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС *Гавр* Діловод *Міт*

" _____ " числа _____ м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце	<i>Головська</i>		
Ім'я	<i>Гінька</i>	З	По батькові <i>Тетровна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Вік (минуло років).	<i>20 березня 1944</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		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-з "Калініна"</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Салтанова</u> селище	Район <u>Дубоводівського</u> область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>72 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>по старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>Помешки</u> <u>1. Сердюк м. А.</u> <u>2. Новолоцький м. А.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	<u>Гонюк</u>		

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

М. П.

числа

м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Звище	<u>Крутіс</u>		
Я	<u>Котієрина</u>	3	По батькові <u>Николаєва</u>
Г	<u>Жинка</u>	5	Національність <u>українка</u>
ас смерті (число, місяць, рік)	<u>3 мая 1941 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12 числа</u> <u>листопада</u> <u>1940 р.</u>		
мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
взяття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні бабівки Крутіс Н. Т.</u>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-з калініна</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самшиков.</u> Район <u>Дубовицький</u> селище область	Кріп <u>В</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>єсть свідоцтво мед. наступу</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Самшикової Крутіас Нікол. Григорович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Крутіас</u>	

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

М. П.

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

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мешеня</u>		
Категорія	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
Вік	5	Національність	<u>українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 маї 1941 р</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяці роки <u>18</u>		
Мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>В. господарств</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Білозоровське Огидівське</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самішків</u> Район <u>Дубовицький</u> Крп. <u>С</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>18 років</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легенів.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Понеділок Стожний Св. : Стожний</u> <u>Туданова Песенія : Туданова</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Самішків Шенев Давидиш</u>
16	Підпис заявника	<u>С. Самішків</u>

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

М. П.

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

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце	<u>Карпати</u>
Яким	3 По батькові <u>Самішків</u>
Вік	5 Національність <u>українець</u>
Смерті (число, місяць, рік)	<u>7 мая 1941 р.</u>
К (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяці роки <u>5/2</u>
Мав померлий свої би до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Яття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Р. економ. адм.</u>
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз Калініна</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самішків</u> Район <u>Вурбовицький</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>51 год</u>
12	Причина смерті	<u>Вогнетравлення мозкової Криві</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Натт</u>
14	Особливі позначки	<u>Монетки: 1. Митвінська Олена. Митвінська 2. Мещенко Михайло. Митвінська</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коробуш Михайло Якович</u> <u>О. Самішків</u>
16	Підпис заявника	<u>Коробуш</u>

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

М. П.

30

числа

майд

м-ця

1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Гавро

Діловод

Гавро

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>Пискун</u>	<u>редоска</u>	3	По батькові	<u>Корнієв</u>
<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>	
смерті (число, місяць, рік)	<u>25 майд 1941 року</u>			
к (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяцяроки <u>28</u>			
мав померлий свої до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні			
аття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядова К. мит</u>			
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-з ім. Касиміна</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Радичківка</u> Район <u>Дубівський</u> Край <u>Львівський</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>28 років</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення Легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>1 Листівка т. Личків</u> <u>2 Свідчення Зв. Зак. Радичків</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Радичківка</u> <u>Личків Федор Радичків</u>
16	Підпис заявника	<u>Личків</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 А. Гавриш
Діловод О. Гавриш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце	<u>Личків</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Федорова</u>
Національність	<u>українська</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>25 мая 1941 р.</u>
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>1941</u>
Умав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні батька Личкова Федора Р.</u>
Відносини (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. "Галичків"</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ромашівка</i> Район <i>Дубовицького</i> Краї <i>С</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Без причини</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пометни Літвіненко О. Митен</i> <i>Сандатенко Г. Сандат</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Сандатенко</i> <i>Лисенко Федор Романов</i>
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]* Діловод *[Підпис]*

НАЧАЛЬНИЙ КОМІТЕТ
РАЙОННОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

Чернів 1941 р.

№ *—*
Сумської області
вище

Григор

ас смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років).

Умав 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 № *23*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Редона

3 По батькові *Романович*

5 Національність *українець*

15/VI - 1941 р.

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *13* числа *лютого* роки *1941*

Має свої засоби На утриманні
(підкреслити)

с/ господарства

в. н. Яковина

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самийківка</u> Район <u>Дубовозовського</u> селище	Край <u>С</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>Болісний жовтух</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ганітін</u> 1 <u>Крутась сарадинка</u> 2 <u>Редьков Олена</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>В. Самійкова</u> <u>Редька Роман Ігорович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Редька</u>	



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

М. П. _____

числа _____

Завід. бюро ЗАГС Тавр Діловод Редька

м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник) Для ЦУНГО

Об'єкт в шук			
Олена	3	По батькові	Яковлевна
Жінка	5	Національність	українська
смерті (число, місяць, рік)	<u>8 червня 1941 р.</u>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки		
Мав померлий свої до існування чи за кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Тя (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство Колгоспника</u>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кз "Камініна"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самсієнко вое</u> Район <u>Дубівський</u> селище <u>Дубівський</u> область <u>Дніпропетровська</u>	Крп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>38 год</u>	
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Годати Гавриловича Дмитрия Гавриловича Сердюка и Мердюка</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Р. Самсієнкова мешканця вулиці Борисової</u>	
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС Гавр Діловод Бірюков
 " числа _____ м-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25
 (другий примірник) Для ЦУНГО

<u>Литий</u> 1941	<u>8</u>	<u>Сігн</u>
<u>Роман</u>	<u>3</u>	По батькові <u>Госинович</u>
<u>Госинович</u>	<u>5</u>	Національність <u>українська</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>2 Литий 1941 р.</u>	
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>667</u>	
в померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
тя (спеціальність, сада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кз Касініна</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самішкова</u> Район <u>Дубовязовського</u> Країна <u>Україна</u> селище область <u>Севісько</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 років</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>єсть Лікарська Книга</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Самішкова Ліска Федор Роща</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П.

числа 12 жовтня 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Тавр

Діловод

Гуров

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я померлого	<u>Горбаченко</u>
Вік	<u>3</u>
По батькові	<u>Федорович</u>
Громадянство	<u>Українець</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>12 жовтня 1941 р.</u>
Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки
Чи померлий своїм до існування чи за кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Д. землеробства</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п Політтех</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самшуківка</u> Район <u>Кубо-Водовського</u> селище область Країна <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>89 років</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Токсичні лікарськ. док. А. С. Експертно Карпо Арт. Експерт Трохим</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Самшуківка</u> <u>Сашко Саватки</u>
16	Підпис заявника	<u>Сашко</u>

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

М. П. 15 числа листопада м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС А. Саватки Діловод Гарас

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24
(другий примірник) Для ЦУНГО

Крипос	3	По батькові	<u>Трохим</u>
5	Національність	<u>українець</u>	
мерті (число, місяць, рік)		<u>25 липня 1941 р.</u>	
минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>34</u>	
померлий свої до існування чи кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
я (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Пастор</u>	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>кн. Бравда</u>	

Заметки о смерти № 36

- 1 Фамилия Тарас
- 2 Имя Фадеева
- 3 пол неженат
- 4 браку супруги / число, м-я, год / 15 ноября 1941г.

Да, нет.

Узнав из переписки об ее смерти

5 супруге обещавшей не уезжать

6 добровольно / неженат /

7 умерла в больнице / в больнице /

8 умерла в больнице / в больнице /

9 переписки с ней

10 переписки с ней

11 переписки с ней

12 переписки с ней

13 переписки с ней

14 переписки с ней

15 переписки с ней

16 переписки с ней

17 переписки с ней

18 переписки с ней

19 переписки с ней

20 переписки с ней

21 переписки с ней

22 переписки с ней

23 переписки с ней

24 переписки с ней

25 переписки с ней

26 переписки с ней

27 переписки с ней

28 переписки с ней

29 переписки с ней

30 переписки с ней

Запис акта о смери № 38

1 Фамилія Литвиненко

2 Ім'я Григорій

3 пош сирітський

4 враня смери / число, м-ч, год / 8 листопада 1941 год

5 Мам'я учирний свої середній

6 учасніковані гм'я на

7 середствх другого миза

8 заняття / спеціальності,

9 діяльності, восток /

10 місце постійного

11 життєвства учирного

12 місце роботи / камітенова

13 підприємств, восток /

14 скільки враня там учирний

15 в місце реєстрації

16 причина смери

17 представлення враньбих документів

18 особе примітки

19 Фамилія, адрес, записки

20 Фамилія, адрес, записки

21 Фамилія, адрес, записки

22 Фамилія, адрес, записки

23 Фамилія, адрес, записки

24 Фамилія, адрес, записки

25 Фамилія, адрес, записки

26 Фамилія, адрес, записки

27 Фамилія, адрес, записки

28 Фамилія, адрес, записки

29 Фамилія, адрес, записки

30 Фамилія, адрес, записки

31 Фамилія, адрес, записки

32 Фамилія, адрес, записки

33 Фамилія, адрес, записки

34 Фамилія, адрес, записки

35 Фамилія, адрес, записки

36 Фамилія, адрес, записки

37 Фамилія, адрес, записки

38 Фамилія, адрес, записки

39 Фамилія, адрес, записки

40 Фамилія, адрес, записки

41 Фамилія, адрес, записки

42 Фамилія, адрес, записки

Сурисварі область
Дубовий район
Сурисової сільрада
теретів сел міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

1	Прізвище	Жуков
2	Ім'я	Григорій
3	По батькові	Олександрович.
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	1 " числа Січня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 4 роки Рік народження 7 " числа Січня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Торговельний
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Торговельний в Юрків

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дубовизов</u> Район <u>Миргород</u> область <u>УРСР</u>	Край <u>УРСР</u> АРСР <u>Сумської обл.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____	
13	Причина смерті	<u>від такої-то хвороби</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>добіда мед пунтінг в смерті</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано Свідоцтво о смерті</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Григоренко Олександр мусізов</u>	
17	Підпис заявника		

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

М.П. _____

Завід. бюро ЗАГС Олександр

Діловод Михайло

Сумської область
Дубовизов район
Миргород сільрада
 _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2 ✓

11 числа січня м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григоренко</u>
2	Ім'я	<u>Олександр</u>
3	По батькові	<u>Григоренков</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>3</u> числа <u>січня</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „ _____ “ числа _____ місяця 19 _____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Рядовий 1-го штибу</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-н 136 Жовтень</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубовець</u> Район <u>Моршинець</u> селище <u>Моршинець</u>	Край <u>УРСР</u> АРСР <u>Сумської області</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____	
13	Причина смерті	<u>від осередку туберкульозу</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>довідно медичній</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво в сім'ї</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Грабов Іван Григоров.</u>	
17	Підпис заявника		

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС Осадчий

Діловод Моршинець

80

Сумської області
Дубовецького району
Моршинецької сільради
Міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

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

Прізвище	<u>Борис</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Стать	5	Національність	<u>українець</u>
Час смерті	<u>10</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 _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Родовий колгоспник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-м 138 жовтень</u>		

11	11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубовецьке</u> Район <u>Сучавський</u> область <u>Буковина</u>	Край <u>УРСР</u>
12	12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>62</u> місяців	
13	13	Причина смерті	<u>Рак легень</u>	
14	14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Міжсмертне свідоцтво про смерть від 14 січня 1948.</u>	
15	15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво про смерть</u>	
16	16	Прізвище і адрес заявника	<u>Борис Іван Мисиревський</u>	
17	17	Підпис заявника	<u>Борис</u>	

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

числа 01 січня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Толокано</u>
М'я	<u>Олександр</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>22</u> числа <u>січня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>58</u> років
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)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні

Рідкова К. Іванівна
К. Іванівна Рідкова

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубовизь</u> Район <u>Дубовизь</u> область <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>58</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Отримав Мертв.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок о смерті від свідка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Відомо Свідком про смерть</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Головченко Олександр</u>
17	Підпис заявника	<u>Головченко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Олександр

Діловод

521

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

Прізвище	<u>Головченко</u>
Ім'я	<u>Ганна</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>1</u> " числа <u>Мошого</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>80</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>не і звичайні</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сільсько-господарство</u> <u>к-п, 13-й колгосп</u>

82

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рубілівка</u> Район <u>Сучиска</u> область <u>Ужгородська</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>80</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>від сиротини</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення медпункту від 1/II 41 р.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>визначено медичною комісією</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Защита Андрей Демидович</u>	
17	Підпис заявника	<u>с. Звон</u>	

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7
 " числа 20 грудня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Демидов</u>
Ім'я	<u>Андрей</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>20</u> " числа <u>грудня</u> 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>80</u> років
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) <u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Рядовий радгоспний</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к. п. 13 р. жовтень с. жовтень</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рубошівська</u> Район <u>Сурмисько</u> Область <u>УРСР</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>33</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Вморожена</u> <u>Мерсін</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Суровен О смерті мед пункту</u> <u>Оні Боденів Чир</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво про смерть</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Петренко Олено Григорівна</u>	
17	Підпис заявника	<u>Петренко</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС Овдій Діловод Михайло



54

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

а числа 14 квітня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Чембенко</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>14</u> числа <u>квітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>84</u> років Рік народження <u>18</u> числа <u>серпня</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) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Рідолюб колгоспник</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп Ізяславський</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дубовозовка</u> Район <u>Сучавський</u> область <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>7</u> .
13	Причина смерті	<u>Від контуженої травми</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка освидданий медичним об'єктом</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Видано свідоцтво о смерті</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Нашібенко Ігоря Михайловича</u>
17	Підпис заявника	<u>Нашібенко</u>

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

" числа 14 місяця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Нашібенко</u>
Ім'я	<u>Микола</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	" <u>9</u> " числа <u>14</u> місяця <u>1941</u> р.
Вік	Минуло <u>12</u> років
Рік народження	<u>20</u> " числа <u>Восень</u> місяця <u>1939</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби
Чи жив на кошти іншої особи і кого	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Рядовий Калесошник</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-11 13-го району</u>

11	11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубовязово</u> Район <u>Сучиська</u> область <u>УРСР</u>
12	12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>7</u>
13	13	Причина смерті	<u>Від невиліковної хвороби</u>
14	14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Судово-мед. прикін. Освід. від 9/4</u>
15	15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво про смерть</u>
16	16	Прізвище і адрес заявника	<u>Найбелко Раймунд Іванович</u>
17	17	Підпис заявника	<u>Найбелко</u>



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

з числа 16 грудня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Руденко</u>
Ім'я	<u>Алексій</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>26</u> числа <u>грудня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>1</u> років
Рік народження	<u>26</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Рядовий Колосовський</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-п 13-го зовніш.</u>

11

12

13

14

15

16

17

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дубовозової</u> Район <u>С. Миколаївська</u> область <u>УССР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>86</u> місяців
13	Причина смерті	<u>по старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Розвідка мед пункту про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано Свідоцтво про смерть</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Рогов Павло Федосович</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

Прізвище	<u>Головченко</u>
Ім'я	<u>Ворон</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>6</u> " числа <u>січня</u> місяця <u>1941</u> р.
Вік	Минуло <u>77</u> років
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) Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Рядови колгоспника</u>
Місце роботи (рід підприємства, кодогоспу і т. д. та назва)	<u>К-п 13088 мовинд.</u>

11	11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дубовозовск</u> Район <u>Сухоносний</u> область <u>УРСР</u>
12	12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>44</u> місяців
13	13	Причина смерті	<u>в віду Стіхосії</u>
14	14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка медичного Смерті</u>
15	15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	16	Прізвище і адрес заявника	<u>Головченко Неклитор Гелімович</u>
17	17	Підпис заявника	<u>Головченко</u>

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

М. П. Одес

Завід. бюро ЗАГС Одес

Діловод Молод

54

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

" числа 25 " м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Соколовська</u>
Ім'я	<u>Віра</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>25</u> " числа <u>травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>9</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>25</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сіпсько-Босицького</u>
	<u>К-м 130 зновин</u>

11

11

Адрес, де постійно
жив померлийМісто Дубовизовськ Район Дубовизовський
селище Міжрілля область Сирієнська

12

12

Скільки років (міся-
ців до 1 року) жив
померлий у місці
реєстрації смертіРоків — 9 місяців

13

13

Причина смерті

Воспалення Шинного мозку

14

14

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким,
коли видані. Підписи
2-х свідків в разі від-
сутності лікарського
свідченняДовідка мед пуніції про смерть з/б ч/р

15

15

Особливі позначки
(причини несвоечасної
реєстрації та вжиті
заходи і інш.)Видано свідоцтво про смерть

16

16

Прізвище і адрес
заявникаСолов'єва Миколи Павлович
за смертю

17

17

Підпис заявника

Солов'єв

*) Як

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Овдариш
Діловод Мішкін

60

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стануЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Тришонов

Вік

3

По батькові

Васильович

Стать

Чоловік

5

Національність

Українська

Час смерті

6

числа

14 місяця 1941 р.

Вік

Минуло 2 років

Рік народження

12

числа

24 місяця1939 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)Рядове колосницьМісце роботи (рід під-
приємства, колгоспу
і т. д. та назва)12-й 13-го виміру

11
12
13
14
15
16
17

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дубовизьке</u> Район <u>Моршинець</u> область <u>Сумська</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>4</u> м.
13	Причина смерті	<u>Від гострого запального кишечного</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Суровий Оскар</u> від 26/6-41р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано Свідоцтво Оскар</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тришак Наталія</u>
17	Підпис заявника	<u>Тришак</u>



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

59
8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

" числа 27 тиж. м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Руденко</u>
Ім'я	<u>Андр.</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	" <u>17</u> " числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>1</u> років <u>1</u> м. с. Рік народження " <u>6</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Рядовий Колесник</u>

К. Н. Ізрієв м. Київ

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовиків</i> Район <i>Мариуполь</i> область <i>Донецької</i> Край <i>Український</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i> місяців <i>1 м.</i>
13	Причина смерті	<i>від комарової тифоїди</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>довідно медичний про свідків від 2 свідків</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Видано свідоцтво про смерть</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Руденко Кузьма Іванович</i>
17	Підпис заявника	<i>Руденко</i>

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

Завід. бюро ЗАГС *Руденко*

Діловод *Молодий*

42

62

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

числа *11* м-ця 19 *41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Мешітський</i>
Ім'я	<i>Михайло</i>
Стать	<i>чоловік</i>
Час смерті	<i>17</i> числа <i>серпня</i> місяця 19 <i>41</i> р.
Вік	Минуло <i>55</i> років
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)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<i>Рядовий Колгоспний</i>
	<i>К-и 13-ї с/госп. Молотов</i>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубовязько</i>	Район <i>Міжгір'я</i>	Край АРСР <i>Сурської</i>	область <i>Сурської</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>55</i> місяців			
13	Причина смерті	<i>від раку шлунка</i>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Додаток медичний Арохидиш від</i>			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Відомо свідчення про смерть</i>			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Чембенич Наталія Володимирівна</i>			
17	Підпис заявника	<i>Чембенич</i>			



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

63

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

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

Прізвище	<i>Нікішин</i>		
Ім'я	<i>Тригорів</i>	3	По батькові <i>Тригорів</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті	<i>6</i> " числа <i>липень</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>13</i> років	Рік народження <i>28</i> " числа <i>березень</i> місяця 19 <i>41</i> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Рядовий помічник</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>К-п 135 новинка</i>		

11
12
13
14
15
16
17

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дубовозово</u> Район <u>Тернопіль</u> область <u>Сучасна</u> Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>28</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Споважено медичний про свідків</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано Свідоцтво о смерті</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зерич Володимир Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Зерич</u>

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

62

65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

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

Прізвище	<u>Кашин</u>
Ім'я	<u>Микола</u>
Стать	<u>Мужчеська</u>
Час смерті	<u>19</u> числа <u>Миний</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>—</u> років <u>12</u> днів Рік народження <u>6</u> числа <u>Миний</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>—</u> На утриманні <u>—</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Торкиторист</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-й 130 жовтень</u>

11

11

Адрес, де постійно
жив померлий

Місто
селище

Синьківка

Район
область

Дубовозово-
Синьківка

Дніпропетровська область
Дубовозово район
Синьківка сільрада

12

12

Скільки років (міся-
ців до 1 року) жив
померлий у місці
реєстрації смерті

Років

місяців

12 днів

13

13

Причина смерті

від розкладу тіла

14

14

Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким,
коли видані. Підписи
2-х свідків в разі від-
сутності лікарського
свідчення

Згідно медичній освідч. від 19.7.41

15

15

Особливі позначки
(причини несвоечасної
реєстрації та вжиті
заходи і інш.)

Видано Свідчення о Смерті

16

16

Прізвище і адрес
заявника

Кашин Миколай Давидович

17

17

Підпис заявника

Кашин
Давидович

*) Як

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Завід. бюро ЗАГС та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких по-
Діловод

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Школяренко

Ім'я

Миколай

3

По батькові Михайлович

Стать

Чоловік

5

Національність Українець

Час смерті

7 числа січня місяця 1941 р.

Вік

Минуло 4 років

Рік народження 6 числа січня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

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

Сільське господарство

Місце роботи (рід під-
приємства, колгоспу
і т. д. та назва)

к. п. Вар. Колгосп

11 Адреса, де постійно жив померлий
Місто Хресівка Район Дубо Край АРСР
селище область

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті
Років 12 місяців -

13 Причина смерті
Туберкульоз кісток.

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва
Пред'явлені лікарські документи від 28/II - члр.

15 Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

16 Прізвище і адрес заявника
Готка Грицько Андрійович

17 Підпис заявника
Готка



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

68 254
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

Прізвище	<u>Науменко</u>	
Ім'я	<u>Катерина</u>	3 По батькові <u>Ваніловна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>18</u> числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
Вік	Минуло <u>39</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 <u>02</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>с/господарство</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп Бар-поступна</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ресівка</u> Район <u>Вуко</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>39</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>Пред'явлені лікарські документи від лікаря - чл.</u>
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Науменко Микола Олександрович</u>
17	Підпис заявника	<u>Науменко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Вареш Діловод Вин



69 255

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

Прізвище	<u>Науменко</u>	
Ім'я	<u>Федор</u>	3 По батькові <u>Васильовна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>1</u> числа <u>квітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
Вік	Минуло <u>80</u> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження „ „ “ числа „ “ місяця 193 „ р. (Для дітей до 5 років)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>сільське господарство</u>	
	<u>колгосп Стар-колгосп</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Ресівка</u> Район <u>Дубів</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>80</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>Лікарська справка від 19/IV-ч/р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуцукор Андрій Ісакович</u>
17	Підпис заявника	<u>Гуцукор</u>
18	Якщо померлий утримується, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий	<u>Завід. бюро ЗАГС Вершин</u>



83

м. Ресівка область
Дубівський район
Ресівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

числа 16 квітня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Рауценко</u>
Ім'я	<u>Тетяна</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>квітня</u> місяця 1941 р.
Вік	Минуло <u>1</u> років <u>6</u> міс
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>7</u> числа <u>листопада</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Сільсько-господарство "Пар-Колуна"

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Средьна</i>	Район <i>Хубо</i>	Край <i>АРСР</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1</i>	місяців <i>6</i>	
13	Причина смерті	<i>Рак</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарські документи свідоцтва</i>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес	<i>Радченко Антон</i>		
17	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються, щодо осіб, на утриманні яких померлий	<i>Василь</i>		

71 257

м. Хмельницький область
Будовів район
Пресів сільрада
8 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

“ числа 29 серпня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Козубей</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Синякович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>11</u> числа <u>серпня</u> місяця <u>1941</u> р.		
Вік	Минуло <u>38</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. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні <u> </u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сільським - господарством</u>		
Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп Хар-кошун</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Решівка</u> селище	Район <u>Дубов</u> 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.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Пред'явлені лікарські документи</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Скрипачка Іванов</u>		
17	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий	<u>Скрипачка</u>		

Засід. бюро ЗАГС Вершин Діловод Гринь



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

02.01.

22 січня 1941 року

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>Міснова</u>			
3	По батькові	<u>Васильович</u>	
5	Національність	<u>українська</u>	
Смерть (число, місяць, рік)		<u>22 січня 1941 року</u>	
Вік (число років)		<u>86 р.</u>	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		числа місяця	
Померлий своїм чи існування чи кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Професія (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Гуртобачок</u>	
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>Толочувський совхоз.</u>	

37
23

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Сметівка</u> Район <u>Дубовецький</u> Крп <u>Сучасна</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>36 років</u>
12	Причина смерті	<u>Сейтимова хвороба, Аварія Кремля</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарський навізник про смерть</u> <u>Дубовецького місцевого 2/1-4/р.</u>
14	Особливі позначки	<u>— " —</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій Михайлович Васильович</u> <u>С. Сметівка Дубовецького району</u>
16	Підпис заявника	<u>за Криво</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа 10 м-ця 1941 р.
Савченко Діловод

Р. С. Р.
РАЙОННИЙ КОМІТЕТ
ІВІСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТИВ
РУДЯЩИХ

1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>Світлана</u> 1941 р.		<u>Денисенко</u>	
<u>Світлана</u>	3	По батькові	<u>Мокшаров</u>
<u>Світлана</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>18 січня 1941 року</u>		
(минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>48</u>		
ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
тя (спеціальність, сада, ремесло)	<u>Роговний 15-тих сім'яних господар</u>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>15-тих Рогов-Митин</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Митин</u> Район <u>Дубовий</u> селище <u>с. Митин</u> область <u>Дніпропетровська</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>28 років</u>
12	Причина смерті	<u>Помер. від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарський посвідок про смерть Митинського мес. лікарю</u>
14	Особливі позначки	<u>— // —</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Денисенко Александр Сем.</u> <u>с. Митин Дніпропетровська</u>
16	Підпис заявника	<u>За Сем.</u>

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



Завід. бюро ЗАГС
числа Митин м-ця 1937 р.

Сем. Діловод

Р. С. Р.

НИЙ КОМІТЕТ
ТІВСЬКОЇ
РАДИ ДЕПУТАТІВ
ВІСНУ

194 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>19 лютого 1941 року</u>		<u>Жулик</u>	
<u>Андрон</u>	3	По батькові	<u>Кузьмич</u>
<u>Сем.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>19 лютого 1941 року</u>		
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки _____		
мав померлий свої до існування чи а кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<u>Пенсіонер</u>
ття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий К-ний с/госпозагромад</u>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-н Митин</u>		

40
46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

через 1941 року

3	По батькові	Сученко
5	Національність	Українок
мерті (число, місяць, рік) 1941 року березня 11-го без		
минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: числа місяця роки 1862 року		
ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні Сучен
тя (спеціальність, сада, ремесло)		Робив к-м с. /кооператив
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		к-п ім. Молотова

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Іллімпі, Район Буковинський, Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 років
12	Причина смерті	змер від старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська посвідка про смерть відомості Іллімпіської амбулаторії
14	Особливі позначки	" "
15	Прізвище і адрес заявника	Сученко Іван Філозович, с. Іллімпі Буковинський р-н
16	Підпис заявника	



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

Завід. бюро ЗАГС
числа березня 1941 р.
Сученко
Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сумське</u> Район <u>Дубовозовський</u> Крп1 селище область <u>Сумська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 років</u>
12	Причина смерті	<u>Від старості сліп.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська повістка про смерть вихідця з поміткою</u>
14	Особливі позначки	<u>— " — " —</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сучинко Андрасов Кондратович, с. Шпоти</u>
16	Підпис заявника	<u>Дубовозовська р-н Сумська обл.</u>



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

М. П. Сучинко

Завід. бюро ЗАГС Сучинко Діловод Гурич

числа 16 квітня 1931 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

<u>Руденко</u>		<u>Иванов</u>	
<u>Варан</u>	3	По батькові	<u>Иванов</u>
<u>Иванов</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>1941 року березня сл. 28 ввечір</u>		
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <u>32 років</u>		
ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
ття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Руденко Н-ка с. / господарство</u>		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Н-н Нов-Майн</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Митівка</u> Район <u>Дубовецького</u> селище <u>Сучиска</u> область <u>Кривий Ріг</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>37 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Від зараження крові</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська посвідка про смерть Василя Митівського медичною</u>
14	Особливі позначки	<u>" " "</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Руденко Федор. Каленикович. с. Митівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Дубовецького р-н Сучиска обл.</u>

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

М. П.

числа

квітня

м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Квітень	1941 року	Мозогов
Іван	3	По батькові <u>Андреевич.</u>
Чол.	5	Національність <u>українська</u>
смерті (число, місяць, рік)	<u>1941 р. 14 квітня</u>	
минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>22</u>	
ав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні
	(підкреслити)	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рябовий м. на с. господарстві</u>	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кол. Нове - Митівка</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Сіпент</u> Район <u>Дубовецький</u> Країна <u>УРСР</u> селище <u>Сусівка</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>72 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Вік старості. літ</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська посвідка про смерть Шпотьвського на медичному огляді</u>
14	Особливі позначки	<u>" " "</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Муренко Ірина Василівна. с. Шпотьвський Дубовецький р-н Сусівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Муренко</u>

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

М. П. Діловод

Завід. бюро ЗАГС Сусівка

числа 17 жовт. м-ця 1941 р.

У. Р. С. Р. 84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

Для ЦУНГО

1941 р. 24

17 червня 1941 року (другий примірник)

Богомаз

Василівна 3 По батькові Степанівна

жінка 5 Національність українка

смерті (число, місяць, рік) 17 червня 1941 року.

минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року 30

мав померлий свої _____ На утриманні _____ (підкреслити)

ття (спеціальність, посада, ремесло) Рядова колгоспниця с/господарства

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп ім. Молодова, с. Шпотьвка

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шпотівка</u> Район <u>Дубов'язівський</u> Крп1 АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>30 років</u>
12	Причина смерті	<u>Віг туберкульозу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка про смерть і причину видана Шпотівською медобшпаторією.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Богомаз Я. ф. с. Шпотівка, Дубов'язівської р-ну, Сумської області</u>
16	Підпис заявника	<u>Богомаз</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

Сеніра

У. Р. С. Р.

НАЧАЛЬНИЙ КОМІТЕТ

ШПОТІВСЬКОЇ

РАДИ ДЕПУТАТІВ

ТРУДЯЩИХСЯ

19 06

1941 р.

№ 24

Довідка Дубов'язівськ. р-ну

Сумської області.

звнище

Танна

жінка

ас смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років).

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

няття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Мороз

3 По батькові

Васильовна

5 Національність

Українка

19 червня 1941 року

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа / місяця роки 1941 року

Має свої засоби

На утриманні

Батьків

(підкреслити)

Рядовий кон-к с/господарств

и-и Нове-Життя.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шпотьківка</u> Район <u>Дубоводівський</u> Краї <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19 днів</u>
12	Причина смерті	<u>не врячування</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка про смерть видана Шпотьківським медпунктом.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мороз Василь Федос. с. Шпотьківка, вул. Визвольного р-ну Сумської обл.</u>
16	Підпис заявника	<u>Мороз</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

У. Р. С. Р

КОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ЮРІВСЬКОЇ

СЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

Д. Ковалюк 1941

№

Юрійко Дубоводівський р-ну

Сумської області

Ізв'яще

я Млиссі

3

По батькові Ткачович

тат Ткачович

5

Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік)

14 Квітня 1941 року

Вік (минуло років).

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

65 р.

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

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське господарство

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

Колгосп 18 з/г ВРМ.БХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лозово</i>	Район <i>Дубовий</i>	Край <i>См. Соки</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Перша Серця та Запам'ятування</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Пред'явлено від Ч. Ч. Ч.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Угличенко Дмитро Дмитрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>С. Куровий</i>		
17	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий	<i>Знак</i>		



Засід. бюро ЗАГС *Шу*
 м-ця 193 р. *Діловод*

У. Р. С. Р. *48*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР *200*

Відділ Актів Громадянського Стану *82*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦВНГО

№ *10-1160/1*

Із вище *Дубовий*

Я <i>Горпина</i>	3	По батькові <i>Васильовна</i>
Міна <i>Міна</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28.06.1940 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 (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. д.))	<i>Колгосп 18-го з'їзду ВКП(б)</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кировин</i>	Район область <i>Дубов'язовск Сумської</i>	Край АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 роки</i>			
12	Причина смерті	<i>Рак носу</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Мобікевої М. померли від 28/11/41</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Доблонський Борис Іванов</i>			
16	Підпис заявника	<i>Борис Іванов</i>			



Засід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Шури

Догод

Шури

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

8 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я померлого	Родина	Вік	3	По батькові	Ф. М. Муровий
Підпис померлого	Чоловік	5	Національність	Українська	
Час смерті (число, місяць, рік)	18 лютого 1941				
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки				
Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейні господарство				
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	Володоси 18-2129/ВММД.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кривий</i>	Район <i>Дубів. Здов</i>	Край <i>Синьков</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Звістка померлого від 24/III 44р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рень Марія Ігорівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Рень</i>		



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

М. П. *М. П.*

числа *15* Засід. бюро ЗАГ *М. П.*

м-ця 193 *р.* Діловод *М. П.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

8 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Муєіанко</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Кожимович</i>
Місце	5	Національність	<i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 лютого 1944 року</i>		
Вік (минуло років). <i>32</i>	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	☒ Мав свої засоби (підкреслити) ☐ На утриманні		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільськ. господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п 18-сізг ВКНД</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Куровки</i>	Район <i>Дубов. в. с. 20 в. с. в.</i>	Край <i>Сумська</i>	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 років</i>			
12	Причина смерті	<i>після запального захворювання</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка Ромарсона; лікарні від 24/IV/41р.</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мусієнко Дмитро Михайлович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Мусієнко</i>			

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

М. П. *Засід. бюро ЗАГС* *Суми* *Діловод* *Суми*

числа *18* к-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Носиєнко</i>		
Ім'я	<i>Яков</i>	3	По батькові <i>Григорович</i>
Батько	<i>Григор</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 лютого 1941</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>28</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільсько господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Вангом 18-й Зінд Вннб</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кирови</i>	Район <i>Дубов'язов</i>	Край <i>Сумський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Соматична</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зовнішнє видання медичного</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кочуменко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кочуменко</i>		



Засід. бюро ЗАГ

Діловод

Кочуменко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Морозило</i>		
Ім'я	<i>Марти</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Батько	<i>Міхал</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 Влітня 1941</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>88/6</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Колгосп 18 Зіг ВМБ</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Куровки</i>	Район <i>Фудав. 8201</i>	Край <i>Сумська</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 років</i>			
12	Причини смерті	<i>Старість Слабкість</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено довідку лікаря Куровки Медичного від 20.11.41</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мусієнко Григорій Васильович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Г. Мусієнко</i>			



Засід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Григорій Мусієнко
Пловод Шир

УРСР 56
НАВЧНИЙ КОМІТЕТ
ПІДПИСАНО
ПІДПИСАНО
ПІДПИСАНО

Під 1941
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для НУНГО

Прізвище	<i>Мусієнко</i>		
Ім'я	<i>Григорій</i>	3	По батькові <i>Миколайович</i>
Татко	<i>Мико</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 Апрель 1941</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>5 8 10</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-н 18 Зігн ВМБ</i>		

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Королів Район Дубов'язь Край Сумський
селище Сумське область Сумська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
58 років

12 Причина смерті
Народився

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Пред'явлено свідоцтво медичної комісії від 24/11/41

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Мусієнко Іван Іванович

16 Підпис заявника
Мусієнко

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

Завід. бюро ЗАГС Мусієнко — Шолохов Мусієнко
м-ця 193 р.

УРСР 26
НАВАЧНИЙ КОМІТЕТ
КОРІВСЬКОЇ
РАЙОННОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ

2. Мусієнко 1941

№ 10

Прізвище

Ім'я

Стать

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років).

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Звертень

Михайло 3 По батькові Андрієвич

Чоловік 5 Національність Українець

28 грудня 1941

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 26 р.

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

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

Сільськогосподарська

К-н 18-го ЗОД ВРКД

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Горівка</i> Район <i>Дубівський</i> Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Не раніше</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено свідоцтво лікаря загальної практики медичного від 28/IV</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Завверент Андрій Андрієвич</i>
16	Підпис заявника	<i>Завиришак Дмитро</i>



Засід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.
Діловод

У. Р. С. Р. 26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Завверент</i>		
Ім'я	<i>Андрій</i>	3	По батькові <i>Степанович</i>
Татко	<i>Михайло</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 мая 1941</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>23р</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Розгосп 182123 ВКНБ</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кривий</i>	Район <i>Дубовий</i>	Край <i>Сіверський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Завдання Лікаря Кривий Медичну від 15/1/41р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Звертен Андрій Іван</i>		
16	Підпис заявника	<i>Звертен</i>		



Засід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Звертен
Діловод *Шу*

У Р С Р. *58*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР *304*

Відділ Актів Громадянського Стану *90*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище, ім'я, по батькові	<i>Звертен</i>		
Вік	<i>3</i>	По батькові	<i>Василович</i>
Стать	<i>Міноч</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 вересня 1941 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>10</i> місяця <i>1939</i> р. <i>12. 9 грудня</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сілове господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>К-к 18 2172 Вкнб</i>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

У Р. 54
8
15. 8. 41
13

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кривий Ріг</i>	Район <i>Федорів</i>	Край <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Іран</i>		
12	Причина смерті	<i>Крупозна Запалення легенів після грипу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені довідки видана лікарським керівником медпункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорій Васильович Дани</i>		
16	Підпис заявника	<i>Василь Григорійович</i>		



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

Засід. бюро ЗАГС *Григорій* - Діловод *М*

м-ця 193 р.

Прізвище	<i>Васильович</i>		
Вік	3	По батькові	<i>Іванович</i>
Татко	<i>Григорій</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15. 8. 41 1941 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>15. 8. 41</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сіловий господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>К-п 183 ЗГД ВКПБ</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ізюби</i>	Район <i>Дубовий</i>	Область <i>Сумська</i>	Край <i>АСРР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>78 років</i>				
12	Причина смерті	<i>старець зрідився похоронено</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мудилин Давид Миколай Ізюбівське Медпункту 600 Вм</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Відд. Микола Трохимович Ами С. Ізюби</i>				
16	Підпис заявника					



Засвід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Охрещення
Діловод

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 304 92

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦВНГО

Звись	<i>Мамько</i>		
Місце	<i>Мамур</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Місце	<i>Мамур</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 квітня 1941 р.</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>26 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>немає</i> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сильска господарство</i>		
Ім'я роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	<i>Колгосп 18-го зводу Вкнб</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Фурівська	Край	Сумський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 років				
12	Причина смерті	Туберкульоз внутрішніх органів				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено видані лікарем Космарецьким лікарем Космарецьким				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Козин Іван Іосифов				
16	Підпис заявника	Козин				



Засід. бюро ЗАГС
ж-ця 193 р.

Догод
Шу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Косин		
Вік	3	По батькові	Олександрович
Национальність	5	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	12 липня 1941 р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа місяця		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сілованько Степанович		
Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. н. 18-й ЗОЗ Вкнб		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Корівки</i> Район <i>Дубовий</i> селище <i>Сулеська</i> область <i>Волинська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 1/2 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення кишечника</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Примітки доводять про смерть в лікарні Корівки Медпункту</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Томаш Александр</i>
16	Підпис заявника	<i>Томаш</i>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, із утримання яких померлий

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Томаш
Діловод *Мед*

В данній книзі пронумеровано
та прошито *93*
дев'яносто
три

Засвідчувальний напис справи № 487
(книги державної реєстрації актів
цивільного стану про смерть)

У книзі прошито і пронумеровано 93 (дев'яносто три) 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 актового запису	1-4,11-12,38,44,81-93
Виправлено по батькові померлого	52
Невиправно пошкоджені	