Для службового користування

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

опис 5
справа 506

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про СМЕРТЬ

Розпочато «08» січня 1941 р.
Закінчено «29» липня 1941 р.

Записи актів
з № ___ по № ___
Кількість аркушів ~~170~~ 167

Зберігати: постійно

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фон Р-7720
Опис 5
Справа 506

Для службового користування

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про СМЕРТЬ

Розпочато «08» січня 1941 р.
Закінчено «29» липня 1941 р.

Записи актів
з № ____ по № ____
Кількість аркушів 170

Зберігати: постійно

ЗМІСТ

№№ пп	Найменування районів, міст, сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітка
	Кокотоський район			
1.	с. Бондарі	1-24	1-24	
2.	с. Бочечки	2-46	25-66	N1,4,6,7 вус.
3.	с. Великий Самбір	2-29	67-94	N1 вус.
4.	с. Жолудки	1-16	95-110	
5.	с. Козацьке	1-37	111-144	N2,7,11 вус
6.	с. Кузьки	1-19	145-158	N12-16 вус
7.	с. Малий Самбір	4-18	159-170	N1-3,6,7,9 вус.

Додаток 23
до пункту 5.22 Правил реєстрації актів цивільного стану в Україні

До _____
(назва відділу реєстрації актів цивільного стану)

ПОВІДОМЛЕННЯ
про реєстрацію розірвання шлюбу

"___" _____ 20___ р. _____
(назва органу реєстрації актів цивільного стану)

зареєстровано розірвання шлюбу між _____

(прізвища, імена, по батькові подружжя)

за актовим записом № _____ на підставі:

– постанови від "___" _____ 20___ р.; № _____

– рішення суду від "___" _____ 20___ р. № _____, постановленого

(назва суду, що постановив рішення про розірвання шлюбу)

Згідно з пунктом 5.22 Правил реєстрації актів цивільного стану в Україні просимо зробити відповідну відмітку про розірвання шлюбу в актовому записі про шлюб № _____ від "___" _____ 20___ р.,

складеному _____
(назва відділу реєстрації актів цивільного стану)

після чого надіслати повідомлення до архіву місцевого (обласного) відділу реєстрації актів цивільного стану для зашиснення аналогічної відмітки на другому примірнику актового запису про шлюб.

Керівник відділу реєстрації
актів цивільного стану _____ Підпис

М.П.

№№ пп	Найменування районів, міст, сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № ____ по № ____	Номери аркушів	Примітки

область

Сумської область
Конотопський район
Бондарська сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бондарь			
2	Ім'я Андрій	3	По-батькові	Назарович	
4	Стать Чоловік	5	Національність	Українець	
	Час смерті (число, місяць, рік)	5 січня 1931 р.			
	Вік померлого	Минуло 54 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г артіль "Стільна нива"			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бондарі	Район область Конотопський Сумська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	54рік			
12	Причина смерті	Отравление алкоголем			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська посвідка Райлікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Бондар с. м. с. Бондарі			
16	Підпис заявника	Бондар			

М. П.

„18" числа січня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Санюк

Сумська область
Конотопський район
Бондарівська сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сахно			
2	Ім'я	Федор	3	По-батькові	Григорович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„20" січня 1941 р.			
	Вік померлого	Минуло „45" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Швець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль ім. Чапаєва			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бондарі Район Конотопський Край селище Бондарі область Сумська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 років
12	Причина смерті	Перитоніт на почві загострої кишечнікової лікарська посвідка Райлікарні
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська посвідка Райлікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сохно Леонід ф. с. Бондарі
16	Підпис заявника	

М. П.

„29" числа Січня м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Сохно

Сумської область
Конотопський район
Бондарської сільрада
міськрада

29 січня 1941 года.

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1*	Прізвище	Холодюн			
2	Ім'я Явдоха	3	По-батькові	Іванівної	
4	Стать жінка	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 січня 1941 р.			
7	Вік померлого 57 р.	Минуло 5 м-ців років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	1 вересня числа місяця 1940 року	
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби — (підкреслити)		Був на утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/г артіль ім. Чапаєва			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Бондарі; Район Роменський; область Сумської; Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 м-ців.
12	Причина смерті	Запалення легків
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське посвідкоі №1
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Холодов Ів. Ів. с. Бондарі
16	Підпис заявника	Холодов

М. П.

„29" числа Січня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумської область
Роменський район
Бондарської сільрада
міськрада

19 лютого 1941 года

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сосно				
Ім'я	Явдоха	3	По-батькові	Олександровна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	„16" Лютого 1941 р.				
Вік померлого	7 р.	Минуло „ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	22 числа VI місяця 1940 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г артіль ім. Чапаєва				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бондарі	Район область Сумської	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 м-ців			
12	Причина смерті	Запалення легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарської посвідки №2			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Сохно О. С. с. Бондарі			
16	Підпис заявника	А Сохно			

М. П.

„19" числа Лютого м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Сахно

Сумської область
Конотопський район
Бондарської сільрада
міськрада

22 Лютого 1941 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сахно				
Ім'я	Катерини	З	По-батькові	Сидоровни	
Стать	жінки	5	Національність	Українки	
Час смерті (число, місяць, рік)	21 Лютого 1941 р.				
Вік померлого	21 рік	Минуло „ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	31 числа Січня місяця 1941 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	землеробство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сг. артіль ім. Чапаєва				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Бондарі; Район Конотопський; область Сумська; Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 днів.
12	Причина смерті	Рана
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікорська посвідка фельдш. пункту
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	с. Бондарі Сапно ст. окр.
16	Підпис заявника	Сапно

М. П.

"22" числа Лютого м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод Сапно

Сумської область

Конотопський район

Бондарської сільрада

міськрада

24 лютого 1941 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Трохименко				
Ім'я	Олексій	3	По-батькові	Митрофанович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	23 Лютого 1941 р.				
Вік померлого	Минуло "27" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. сільбуду				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сажнянський сільський будинок				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бондарі	Район область Конотопський Сумської	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27 років			
12	Причина смерті	туберкульоз легків			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарської посвідки від 24/II-41р			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Трохименко У. О. с. Бондарі			
16	Підпис заявника	Трохименко			

М. П.

„24" числа Лютого м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумської область
Конотопський район
Бондарської сільрада
міськрада

24 лютого 1941 года

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шиленко				
Ім'я Катерина	3	По-батькові	Федорівна		
Стать Жінка	5	Національність	Українка		
Час смерті (число, місяць, рік)	„23" Лютого 1941 р.				
Вік померлого 1 рік	Минуло * років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця 1940 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ст. артіл ім. 7-ї з'їзду Рад.				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бондарі	Район область Конотопський Сумська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 2 м-ці		
12	Причина смерті	Запалення легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Шимко П. О. с. Бондарі		
16	Підпис заявника	Шимко		

М. П.

24 числа Лютого м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Область

Сумська область
Конотопський район
Бондарі сільрада
міськрада

22 лютого 1941 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пономаренко			
2	Ім'я Степана	3	По-батькові	Михайловна	
4	Стать жінка	5	Національність	Українка	
5	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Лютого 1941 р.			
7	Вік померлого 70л	Минуло ° років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ск. артіль "Оріяна нива"			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — селище Бондарі Район Конотопський Область Сумської Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 о р.
12	Причина смерті	Старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарської посвідки
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кононенко я. н. с. Бондарі
16	Підпис заявника	Дженіт

М. П.

"22." числа Лютого м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Гар Діловод Самок

Сумської область
Конотопский район
Бондарской сільрада
міськрада

5 Березня 1941

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вовк			
2	Ім'я Василь	3	По-батькові Тимофієвич		
4	Стать Чоловік	5	Національність Українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"4" Березня 1941 р.			
7	Вік померлого	Минуло "60" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа жовтня місяця 1940 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жебоволство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	сг. артіль ім. Чапаєва			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бондарі Район область Конотопский Сумской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4м-ці
12	Причина смерті	Зопалення легків
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка № 7
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Вовк П-ф. с. Бондарі
16	Підпис заявника	

М. П.

„5" числа Березня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Санно

Сумской область
Конотопский район
Бондарской сільрада
міськрада

58 9

21 Березня 1941 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Санно				
Ім'я	Катерина	3	По-батькові	Івановна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	21 Березня 1941 р.				
Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	земороботтво				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сг. артіль ім. Чапаєва				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бондарі	Район область Сумської	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 8 м-ців			
12	Причина смерті	Запалення легків			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська посвідка			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Бондар Іван Д. с. Бондарі			
16	Підпис заявника	Бондар			

М. П.

„21" числа Березня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Сапсов

Сумської область
Конотопський район
Бондарської сільрада
10 квітня 1941 міськрада

59

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шимко			
2	Ім'я Микола	3	По-батькові Макимович		
4	Стать Чоловік	5	Національність Українець		
	Час смерті (число, місяць, рік)	„10" квітня 1941 р.			
	Вік померлого	Минуло 4 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа Грудня місяця 1940 року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сг. артіль „Спільна нива"			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бондарі	Район область Конотопский Сумська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 м-ці			
12	Причина смерті	Пневмонія			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська посвідка від 10 квітня 41 р.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	с. Бондарі Шиленко М. О.			
16	Підпис заявника	Шиленко			

М. П.

10 числа квітня 41 м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

Сумської область
Конотопский район
Бондарської сільрада
10 квітня 1941 міськрада

44

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Козин				
Ім'я	Федорської	3	По-батькові	Романовної	
Стать	жінкої	5	Національність	Українкої	
Час смерті (число, місяць, рік)	6 березня 1941 р.				
Вік померлого	Минуло 54 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	землеробство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ф. артіль „Сільська нива"				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бондарі	Район область Сумська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	56 р.			
12	Причина смерті	Рак матки			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська посвідка от 10 квітня 1941 г.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Козин К.П. с. Бондарі			
16	Підпис заявника	Козин			

М. П.

„10" числа квітня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Бондарівська сільрада
14 квітня 1941 міськрада

26

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мирошниченко			
2	Ім'я Володимир	3	По-батькові	Миколаєвич	
4	Стать Чоловік	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„14" квітня 1941 р.			
7	Вік померлого	Минуло „10" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб-одноос.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сг. артіль ім. 7½ з'їзду Рад			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Бондарі; Район Конотопський; область Сумської; Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Десять років
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська посвідка від 14/IV-41 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мерогинчинко М.М. с. Бондарі
16	Підпис заявника	Мерогинченко

М. П.

„14" числа квітня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумської область
Конотопський район
Бондарської сільрада
18 квітня 1941 міськрада

26

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Назаренко			
	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Романович
	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рі)	„17" квітня 1941 р.			
	Вік померлого	„27" років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа ___ місяця ___ року	
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Землероб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіль ім. Чапаєва			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище Бондарі область Сумської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27р.
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарської посідки від 17 апреля 41 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Бондарі Безпольний О. К.
16	Підпис заявника	Уклейний

М. П.

"18" числа квітня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумської область
Конотопський район
Бондарської сільрада
23 квітня 1941 міськрада

27
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шиленко			
2	Ім'я Ворко	3	По-батькові	Максимовної	
4	Стать Жінкої	5	Національність	Українкої	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 квітня 1941 р.			
7	Вік померлого	Минуло 6 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сг. артіль "Спільної ниві"			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бондарі Район Конотопський область Сумської Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 років.
12	Причина смерті	Менінгіт туберкульозн.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарської посвідкої Райлікарні от 21/III
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шилько Явдохи с Бондарі
16	Підпис заявника	Шилько

М. П.

23 " числа квітня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумської область
Конотопський район
Бондарської сільрада
5 грудня 1941 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бондар			
2	Ім'я Явдохи	3	По-батькові	Наумівни	
4	Стать жінкі	5	Національність	Українкі	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 грудня 1941 р.			
7	Вік померлого	Минуло 71 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ск. артіль "Стільно-нивої"			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бондарі Район Конотопский область Сумської Край АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років
12	Причина смерті	Туберкульоз легків
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарської посвідкої
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	с. Бондарі Бондар Гонні
16	Підпис заявника	Бондар

М. П.

„ 5 " числа травня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Санько

Сумської область

Конотопський район

Бондарівської сільрада

17 травня 1941 р. міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Санько			
2	Ім'я	Катерини	3	По-батькові	Іванівни
4	Стать	Жінки	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„ 11 " травня 1941 р.			
7	Вік померлого	Минуло „ 15 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа ____ місяця ____ року ____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Землеробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сг. артіль ім. Чапаєва			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бондарі Район область Конотопський Сумської Край АСФР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 років
12	Причина смерті	Менінгіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарської посвідки від 12 травня 1941 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сахно Іван Павлович с. Бондарі
16	Підпис заявника	Сахно

М. П.

„14" числа травня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Сахно

Сумської область

Конотопський район

Бондарська сільрада

24 травня 1941 міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вощової			
2	Ім'я Олена	3	По-батькові	Василівної	
4	Стать жінка	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„24" травня 1941 р.			
7	Вік померлого	Минуло „65" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	столяр			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Конотоп. Вукоопторг			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бондарі	Район область Конотопський Сумська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 р.			
12	Причина смерті	Порок серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські посвідки від 24/V-41			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Сахно Кузьмі с. Бондарі			
16	Підпис заявника	Сахно			

М. П.

"—" числа _____ м-ця 193 р.

Завід бюро ЗАГС _____ Діловод Сахнов

Сумської область
Конотопський район
Бондарської сільрада
26 травня 1941 р. міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Внучков				
Ім'я	Семен	3	По-батькові	Федорович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рі)	„26" травня 1941 р.				
Вік померлого	Минуло „29" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа ___ місяця ___ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ст. артіль ім. Чапаєва				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бондарі	Район область Сумської	Край АРСР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 років			
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарської посвідки від 24/V-41р.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Сажко Іван с. Бондарі			
16	Підпис заявника	Сажко			

М. П.

"—" числа ____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Сажко

Сумської область 54

Конотопський район

Бондарської сільрада

9 червня 1941 міськрада

9 июня 1941 год

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Трохимишко			
2	Ім'я Ольга	3	По-батькові	Олексіївної	
4	Стать Жінка	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рі)	31 травня 1941 р.			
7	Вік померлого	Минуло 17 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	17 числа III місяця 1940 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Птиценик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Конотопської інкубаторної станції			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бондарі Район область Конотопський Сумської Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік і 1 м-ць
12	Причина смерті	Отпинеція
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарської посвідки
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Трохименко Олексій с. Бондарі
16	Підпис заявника	Трофим

М. П.

"9" числа Червня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумської область
Конотопський район
Бондарської сільрада
міськрада

57 9

Липня 1941 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мозговий			
2	Ім'я Христофор	3	По-батькові Якимович		
4	Стать Чоловік	5	Національність Українець		
7	Час смерті (число, місяць, рік)	"16" Червня 1941 р.			
8	Вік померлого	Минуло "81" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа ___ місяця ___ року		
9	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
10	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
11	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. артіль ім. Чапаєва			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бондарі	Район область Конотопский сумской	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 років			
12	Причина смерті	Мотеріоскероя			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарської посвідкої			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Мозговий Івон. с. Бондарі			
16	Підпис заявника	Мозгов			

М. П.

„17" числа червня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

сумської область 26

Конотопський район

Бондарської сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Книш			
2	Ім'я Матвій	3	По-батькові	Сергійович	
4	Стать Чоловік	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рі)	„4" Липня 1941 р.			
7	Вік померлого	Минуло „45" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Нач. поштовим відділом с. Сахни			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	поштовий відділ в с. Сахних.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бондарі	Район Конотопський область Сумська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 років	
12	Причина смерті	Туберкулез легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські посвідки від 4 липня 1941 року	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Кнш Олексій с Бондарі	
16	Підпис заявника	Кнш	

М. П.

"4" числа Липня м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод Самой

Сумської область 26

Конотопський район

Бондарської сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ющенко			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Степанович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"11" липня 1941 р.			
7	Вік померлого	Минуло "70" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. артіль "Спільна нива"			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бондарі	Район область Конотопський Сумська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років.			
12	Причина смерті	Туберкульоз легень.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська посвідка від 12 Липня 1941 року			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Федчина сестра Тимофіївна с озаркі			
16	Підпис заявника	Федчина			

М. П.

„12" числа Липня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод санов

Сумської область 56

Конотопський район

Бондарської сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шиленко			
2	Ім'я Марія	3	По-батькові	Степанівна	
4	Стать Жінка	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„17" Липня 1941 р.			
7	Вік померлого	Минуло „43" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа ___ місяця ___ року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Землеробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сг. артіль ім. 7-й з'їзд Рад			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бондарі Район Конотопський область Сумська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63 роки
12	Причина смерті	Порок серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарської посвідки від 18 липня 1941р
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бондар Пантюх с. Бондарі
16	Підпис заявника	за Нечитайло

М. П.

„18" числа Липня м-ця 1941 р.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Саннов

область

район

сільрада

міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 225

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Путась			
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Січня 1941 р.			
	Вік померлого	Минуло 57 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с- господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. 3ч Виригалівський			

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

56

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ Богучи Район Конотопський Край (область) АСРР селище ~~область~~
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	57 років
12	Причина смерті	Декомпенсація порок серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське відділення від 6/I-41 р.
14	Особливі позначки	свідоцтво № 7 за Лугу
15	Прізвище і адрес заявника	Лутаб Марина Карпівна
16	Підпис заявника	за Лугу

М. П.

"2" числа січня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1931 р. Діловод

Київська область
Конотопський район
Богучанська сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Юденко		
2	Ім'я	Семен	3 По-батькові	Данилович
4	Стать	чол	5 Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"2" січня 1931 р.		
7	Вік померлого	Минуло "58" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгірник колгоспу ім. Шевченка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Шевченка		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ Бочечки Район Конотопський Край селище ~~область~~ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 років
12	Причина смерті	Порок серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Придялено лікарське свідоцтво від 2-I-41р.
14	Особливі позначки	свідоцтво №3 За Авдієнко
15	Прізвище і адрес заявника	Авдієнко Іван Леонтійович
16	Підпис заявника	За Авдієнко

М. П.

" 2 " числа січня м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ніколаєнко			
2	Ім'я	Уляна	3	По-батькові	Мабсеївна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	" 3 " січня 1941 р.			
7	Вік померлого	Минуло " 73 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с - господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В своєму господарстві			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бочечки Район Конотопський Область Сумська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 роки
12	Причина смерті	Катаральне Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво від 3-І-41р.
14	Особливі позначки	свідоцтво №5
15	Прізвище і адрес заявника	Николенко Никифор Мойсеєвич
16	Підпис заявника	Николенко

М. П.

3 числа січня 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС м-ця

Діловод Дядюша

область

Конотопський район

Бочечківська сільрада

міськрада

9

21 січня 1941 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Голяков			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Семенович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 січня 1941 р.			
7	Вік померлого	— років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	22 числа лист. місяця 1940 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Шевченка			

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

59

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

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ селище Богечки Район ~~область~~ Канотопського Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці
12	Причина смерті	Катаральне воспаленіе легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво від 18-I-41р.
14	Особливі позначки	свідоцтво №8 Гомякова.
15	Прізвище і адрес заявника	Гомякова Ганна Григорівна
16	Підпис заявника	Гомякова

М. П.

"21" числа січня 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС м-ця

Діловод

"__" числа _____ м-ця 194_ р.

____ область

Канотопський район

Богечківське сільрада

____ міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Седюк				
Ім'я	Уляна	З	По-батькові	Христофорівна	
Стать	жін.	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	17 січня 1941 р.				
Вік померлого	Минуло 77 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на коштах іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-господарство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Шлях до Комунізма				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ Бочечки Район Конотопський Край АСРР селище ~~область~~
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	77 років.
12	Причина смерті	Воспаленіе легких Крупозное
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предъявлено лікарське свідоцтво від 17.I-41р
14	Особливі позначки	свідоцтво № 9 за лавриненко
15	Прізвище і адрес заявника	Сердюк Наталка Федоровна
16	Підпис заявника	за/ лавриненко

М. П.

"21" числа січня м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод Ядуш

Конотопський область
Конотопський район
Конотопський сільрада 9
Бочечківська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Катрогненко				
Ім'я	Грицько	3	По-батькові	Федорович	
Стать	чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	"29" січня 1941 р.				
Вік померлого	Минуло "67" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С. господарство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Червоні гиляги				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ Богечки Район Конотопського край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 років.
12	Причина смерті	Порок серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Предявлено лікарське свідоцтво від 29-I-41р.
14	Особливі позначки	свідоцтво №10
15	Прізвище і адрес заявника	Катроменко Катроменко Василь Антонович
16	Підпис заявника	Катроменко

М. П.

"1" числа січня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

...ская область

...ий комісаріат внутрішніх справ усрр

...ская область
...топольский район
...гаевская сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 31

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

1 лютого 1941 года (Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коцубенко		
2	Ім'я	Олексей	3 По-батькові	Іванович
4	Стать	чол.	5 Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"1" лютого 1941 р.		
7	Вік померлого	Минуло 12 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп шлях до Комунізму		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ Бочечки Район Конотопський Край селище ~~область~~ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 років.
12	Причина смерті	Менінгіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво від 1-II-41 р.
14	Особливі позначки	свідоцтво №11 Конот-
15	Прізвище і адрес заявника	Кощубенко Іван Михайлович
16	Підпис заявника	Кощ

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

"1" числа лютого м-ця 1941 р.

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

1 лютого 1941 года

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Вщчков			
Ім'я	Савелій	3	По-батькові	Онофрійович
Стать	чол.	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	"5" лютого 1941 р.			
Вік померлого	Минуло "69" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В своєму господарстві			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	~~Місто~~ Богечки селище	Район Конотопський область	край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	69 років			
12	Причина смерті	Рак печені			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво від 5-II-41р			
14	Особливі позначки	свідоцтво №12 одержав Внучков			
15	Прізвище і адрес заявника	Внучкова Уляна Демидовна			
16	Підпис заявника	Внучков			

М. П.

"2" числа лютого м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Яцеш

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Надточієв				
Ім'я	Виктор	3	По-батькові	Михайлович	
Стать	чол.	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	"6" лютого 1941 р.				
Вік померлого	69	Минуло "" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	27 числа жовтня місяця 1940 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)					
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)					

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Богучни Район Конотопський Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	чотирі місяці
12	Причина смерті	Катаральная воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарські свідоцтва від 6/II-1941 року
14	Особливі позначки	свідоцтво № 13 одержав:
15	Прізвище і адрес заявника	Найчитів Михайло Тимофієвич
16	Підпис заявника	

М. П.

" 11 " числа лютого м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Яценко			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Петрович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	" 10 " лютого 1941 р.			
7	Вік померлого	Минуло " 77 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с-господарець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім Шевченка			

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

56

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

Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Богодухів	Район / область	Харківський	край АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	77 років
12	Причина смерті	Порок серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво від 10-ІІ-1941 року
14	Особливі позначки	свідоцтво № 14
15	Прізвище і адрес заявника	Яценко Юхим Васильович
16	Підпис заявника	Яценко

М. П.

„13" числа лютого м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Яценко

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 35

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гомулова			
2	Ім'я	Ганна	3	По-батькові	Іванівна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	„15" лютого 1941 р.			
7	Вік померлого	Минуло „77" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільгоспдарєєва			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	своєму господарстві			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Богодар Район Конотопський край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	77 років
12	Причина смерті	Порок серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво від 15-II-1941 року
14	Особливі позначки	свідоцтво № 15 Голиков
15	Прізвище і адрес заявника	Голиков Іван Семенович
16	Підпис заявника	Голиков

М. П.

"15" числа Лютого м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС Дівіцька

Діловод Яцина

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 369

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1641

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Авдієнко			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Петрович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"14" лютого 1941 р.			
7	Вік померлого	Минуло "" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився "3" числа VI місяця 1940 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Червоний шлях			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Богатовка Район Кошелевский край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців
12	Причина смерті	Катаральне воспаленіе легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво від 14-II-1941 року
14	Особливі позначки	свідоцтво №6 Авдієнко
15	Прізвище і адрес заявника	Авдієнко Антон Павлович
16	Підпис заявника	Авдієнко

М. П.

„18" числа лютого м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„21" числа лютого м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кощубенко	
2	Ім'я Іван	3 По батькові Федосович	
4	Стать чол.	5 Національність Українець	
6	Час смерті	„17" числа лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 50 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)	С. господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Ворошилова	

21

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Богда — Район / область — Край / АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	50 Років ——— місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво від 12-II-41 р
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво № 7 Колодубенко
16	Прізвище і адрес заявника	Колодубенко Юхим Титович
17	Підпис заявника	Колодубенко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод

Область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

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

1	Прізвище			Романенко
2	Ім'я	Параскія	3	По батькові Михайловна
4	Стать	жін.	5	Національність Українська
6	Час смерті			"18" числа лютого місяця 1941 р.
7	Вік			Минуло 84 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)			с-господарство
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			В своєму господарстві

58

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Богечки Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	84 Років _____ місяців
13	Причина смерті	Воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво від 18-II -41р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво №18 за Миколаенко
16	Прізвище і адрес заявника	Романенко Ортина Олеляновна
17	Підпис заявника	за Миколаенко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У
Відділ актів громадянського стану 39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

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

1	Прізвище		Бойко
2	Ім'я	Оксеня	3. По батькові Яковлевна
4	Стать	жін.	5 Національність Украінка
6	Час смерті		„7" числа лютого місяця 1941 р.
7	Вік		Минуло 68 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)		с- господарство
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колгосп ім Вирлиця

59

	Адрес, де постійно жив померлий	~~Місто~~ селище Бочки Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	68 Років ____ місяців
13	Причина смерті	Каторальне воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво від 7-II-41 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво №19 Бойко
16	Прізвище і адрес заявника	Бойко Михайло Кузьмич
17	Підпис заявника	Бойко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Киевская область
Броварской район
Богачевская сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„27" числа лютого м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Петренко		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові Леонтієвич
4	Стать	чол.	5	Національність Цыган
6	Час смерті	„21" числа сього місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 30 років Рік народження „—" числа — місяця — 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)	Возщик		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т.д. та назва)	Кокотоп торфо розроботка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Богачки / селище — Район / область — Край / АРСР
12	Скільки років (місяців до 1-року) жив померлий у місці реєстрації смерті	30 Років ____ місяців
13	Причина смерті	Сипной тиф
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво від 21-II-41р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво
16	Прізвище і адрес заявника	Бунтеренко Уляна Леонтіївна
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумська 58 область
Конотопський район
Богачівська сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

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

1	Прізвище		Резнікова
2	Ім'я	Ганна	3 По батькові Федорівна
4	Стать	жін.	5 Національність Українка
6	Час смерті		„26“ числа Лютого місяця 1941 р.
7	Вік		Минуло 32 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)		С-господарєтвы
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. ін. та назва)		Колгосп Червоний Гляк

	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Бочечки Район Конотоп Край АРСР селище області Сумської УСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 32 місяців
13	Причина смерті	Крупозне воспаление легких.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво від 26-II-41 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво № 21 Резник
16	Прізвище і адрес заявника	Резніков Микола Устинович.
17	Підпис заявника	Резник

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумська область
Конотопський район
Бочеченська сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

	Прізвище		Москаленко
2	Ім'я Петро	3	По батькові Михайлович
4	Стать чол.	5	Національність українець
	Час смерті		" 16 " числа березня місяця 1941 р.
7	Вік		Минуло 49 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)		сільське господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгосп ім Шевченка

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Бочечки Район Конотоп Край УССР селище область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 49 місяців
13	Причина смерти	туберкульоз легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво від 16/III-41р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво № 22 одержав √ Москаленко
16	Прізвище і адрес заявника	Москаленко Степан Петрович
17	Підпис заявника	√ Москаленко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Бочечківська сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

1	Прізвище		Степаненко
2	Ім'я	Параска	3 По батькові Никоновна
4	Стать	жінка	5 Національність українська
	Час смерті		„17" числа березня місяця 1941 р.
	Вік		Минуло 56 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)		сільське господарство.
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		с. Бочечки, свое господарство.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Бочечки. Район Конотоп. Край / область Сумська АРСР УССР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 56 місяців
13	Причина смерті	Порок серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво №23 від 17/III-41
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво №23 одержав Степаненко
16	Прізвище і адрес заявника	Степаненко Тихін романович
17	Підпис заявника	Степан

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

56

Сумська область
Конотопський район
Бочеченська сільрада
— міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

1	Прізвище	Разгутько	
2	Ім'я: Одарка	3	По батькові: Ивановна
4	Стать: Жінск.	5	Національність: українка
	Час смерті	„22" числа березня місяця 1941 р.	
	Вік	Минуло 78 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)	сільське господарство	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с Бочечки, свое господарство.	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Богачка Район область Конотопський Сумська Край АРСР УСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 78 місяців
13	Причина смерті	Порок серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво від 22 III-41
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Лікарське свідоцтво №24 одержав. Доєнько
16	Прізвище і адрес заявника	Розпутько Варка Нестеровна
17	Підпис заявника	Доєнько

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

умєвка область
Конотопський район
Богачанівська сільрада
міськрада

9

48

45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

1	Прізвище			Василенко
2	Ім'я	Микита	3	По батькові Мефодійович
4	Стать	чоловіч	5	Національність - українець
6	Час смерті			„20" числа березня місяця 1941 р.
7	Вік			Минуло 41 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)			голова Богачанівського сст
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			Богачанівське с ст

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Богечки — Район / область — Край / АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 41 місяців
13	Причина смерті	Диабетическая кома, сахарный диабет, левосторонний сух. плеврит.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво від 20/III-41
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво № 25 одержав [illegible]
16	Прізвище і адрес заявника	Василенко Валентін Микитович.
17	Підпис заявника	[illegible]

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Богданська сільрада
[illegible] міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

46
54

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №26

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

1	Прізвище			Короляевський
2	Ім'я	Антон	3 По батькові	Харитонович
4	Стать	чол.	5 Національність	українець
6	Час смерті		„16" числа березня місяця 1941 р.	
7	Вік		Минуло 27 років Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби. (підкреслити)	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		с/господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		свое господарство.	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Точеки; Район / область; Край / АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 27 місяців
13	Причина смерті	туберкульоз легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	свідоцтво № 26 від 29/III 1941 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво № 26 одержав зам Еллер
16	Прізвище і адрес заявника	Короєвський Харитон Федорович.
17	Підпис заявника	за Еллер —

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

53

Сумська область
Конотопський район
Бригадська сільрада
Сунківська міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

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

1	Прізвище			Огієнко
2	Ім'я	Лукій	3 По батькові	Федорович
4	Стать	жен.	5 Національність	українець
6	Час смерті		„29" числа березня місяця 1941 р.	
7	Вік		Минуло 75 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)		с/господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		к-п ім Леніна.	

53

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Бочечко — Район / область — Край / АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 75 місяців
13	Причина смерті	* Кровоизлияние в головной мозг
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	* кровоизлияние в головной мозге
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво від 29/III-1941 р № 26 одерж.
16	Прізвище і адрес заявника	Огієнко Ганна Мусіївна
17	Підпис заявника	Г. Огієнко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Сумська сільрада
Бобрикінська міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

48

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №28

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

1	Прізвище	Занора		
2	Ім'я	Микола	3	По батькові Семенович
4	Стать	Чолов.	5	Національність українець
6	Час смерті	„30" числа березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 72 років Рік народження „2" числа февр. місяця 1870 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)	С. господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Вирівняльний		

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Кочишки Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців
13	Причина смерті	воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво від 30/III 1941
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво №27 одержав Занора
16	Прізвище і адрес заявника	Занора Марина Сидоровна
17	Підпис заявника	Занора

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Бочечанська сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

8 "числа 15 квітня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Кроленко
2	Ім'я	Борис	3	По батькові Федорович
4	Стать	жен.	5	Національність українець
6	Час смерті			"2" числа квітня місяця 1941 р.
7	Вік			Минуло 0 років Рік народження "9" числа березня місяця 1940 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)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)			с/ господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			колгосп „Дорожній шлях"

491

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Богечки; Район / область; Край / АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 9
13	Причина смерті	воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво від 21/IV 1941 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво №29 одержав Уроч
16	Прізвище і адрес заявника	Кроленко Федор Зіновійович
17	Підпис заявника	Уроч

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Богданська сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

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

1	Прізвище		Ткаченко	
2	Ім'я	Гордокий	3 По батькові	Константинович
4	Стать	жен.	5 Національність	українець
6	Час смерті		„6" числа травня місяця 1941 р.	
7	Вік		Минуло 78 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)		сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		своє господарство	

42

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Конотопський район область Богданська Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 78 місяців
13	Причина смерті	рак печени
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво від 6 лютого 1941 р видав.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво № 31 одержав за Ластока
16	Прізвище і адрес заявника	Табурова Явдоха Гнедокимовна
17	Підпис заявника	за Ластока

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Богданська сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

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

1	Прізвище			Ніколаєнко
2	Ім'я	Марфа	3 По батькові	Григорівна
4	Стать	ж.	5 Національність	Українка
6	Час смерті		„7" числа квітня місяця 1941 р.	
7	Вік		Минуло 60 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)		с. господарство	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		в своєму господарстві.	

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Конотоп Район селище Бачівка область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 60 місяців
13	Причина смерті	Воспаленіе легкихъ.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво від 7/IV 1941р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво № 31 одержав. ✓ Миколаєнко
16	Прізвище і адрес * заявника	Миколаєнко Яков Іванович
17	Підпис заявника	✓ Миколаєнко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Бачеванська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

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

1	Прізвище		Луценко
2	Ім'я	Феня	3 По батькові Тихоновна
4	Стать	жінка	5 Національність Українка
6	Час смерті		" 16 " числа квітня місяця 1941 р.
7	Вік		Минуло 27 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)		с. господарство
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. п. та назва)		колгосп ім Леніна

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Богеки; Район / область; Край / АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 27 місяців
13	Причина смерті	туберкульоз легких.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво від 16/IV-1941 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво №32 за [illegible]
16	Прізвище і адрес заявника	Луценко Параска Іванівна.
17	Підпис заявника	за [illegible]

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 5 та 6 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Вачеганівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

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

1	Прізвище	Королевський	
2	Ім'я Павло	3	По батькові Федорович
4	Стать чол.	5	Національність українець
	Час смерті	„22" числа квітня місяця 1941 р.	
	Вік	Минуло 33 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)	с. господарство	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. п. та назва)	колгосп ім Шевченка	

41

	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Боєчки — Район область — Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 35 місяців
13	Причина смерті	ранение Легкий
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво від 22/IV 1941 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво №33 одержав Корольовський
16	Прізвище і адрес заявника	Корольовський Григорій Федорович
17	Підпис заявника	Корольовський

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

Орловська область
Хотинецький район
Боченецька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №34

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

	Прізвище			Карпенко
2	Ім'я	Христя	3	По батькові Борисовна
4	Стать	жин.	5	Національність українка
	Час смерті			"24" числа квітня місяця 1941 р.
	Вік			Минуло 85 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)			с господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			в своєму господарстві

59

	Адрес, де постійно жив. померлий	Місто Конотоп. Район селище Бочечки область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 35 місяців
13	Причина смерті	Катаральное воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво від 24/IV 1941
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво №34 одержала Зелен
16	Прізвище і адрес заявника	Зеленевка Маша Ивановна
17	Підпис заявника	Зеленска

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Бочеганівська сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

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

	Прізвище			Приходько
	Ім'я	Іван	3 По батькові	Мусійович
	Стать	Холов.	5 Національність	українець
	Час смерті		„22" числа квітня місяця 1941 р.	
	Вік		Минуло 17 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)		с госгодарство	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колгосп „Шевченко"	

55

411

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Кропивна Район область Бочечки Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 17 місяців
13	Причина смерті	Поранення		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Точки (селище) Район (область) Край (АРСР)
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 80 місяців
13	Причина смерті	Рак печени
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво №36 від 4 травня 1941 р
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідоцтво №36 одержав: Ростутько
16	Прізвище і адрес заявника	с Точки Ростутько Іван Данилович
17	Підпис заявника	Ростутько

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

Сумська область
Конотопський район
Бочеванська сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

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

1	Прізвище	Якунов	
2	Ім'я Кузьма	3 * По батькові	Григорович
Стать	чолов.	5 Національність	українець
6	Час смерті	"2" числа V місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 62 років Рік народження "—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	с. господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп "3й Виртуальний"	

57-Дебальцево

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Богечки Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 62 місяців
13	Причина смерті	воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво від 2 травня
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво № 37 одержав. Луцов
16	Прізвище і адрес заявника	Луцов Петро Кузьмич
17	Підпис заявника	Луцов

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини [illegible] зазначаються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Богданівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

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

1	Прізвище	Карпенко	
	Ім'я Віктор	3	По батькові константинович
	Стать чол	5	Національність українець.
	Час смерті	„8" числа травня місяця 1941 р.	
	Вік	Минуло ___ років Рік народження „1" числа січня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	с. господарство	слюсарь
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім Леніна	

61

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Богодухів / Район область / Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 4
13	Причина смерті	токсическая дистрофія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво від 8 травня
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво № 38 одержав Карпенко
16	Прізвище і адрес заявника	Карпенко Ганна Онісімовна
17	Підпис заявника	Карпенко

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини п. п. 9а та 9б заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Богодухівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №39

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

1	Прізвище	Матвієнко		
2	Ім'я	Вячеслав	3 По батькові	Васильович
4	Стать	чол.	5 Національність	українець
6	Час смерті	"8" числа V місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло — років Рік народження "26" числа жовтня місяця 1940 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)	учитель		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Богодухівська середня школа.		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Бочечки	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців 6 місяців		
13	Причина смерті	Токтична дистепсія		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво від 8/V. 1941		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідоцтво №39 одержав у Матвієнка		
16	Прізвище і адрес заявника	у Матвієнка Василь Олексанович		
17	Підпис заявника	Матвієнко		

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

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Бочечанська сільрада
_____ міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №40

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

1	Прізвище	Листопад		
2	Ім'я	Іоким	3	По батькові Павлович
Стать	чол.	5	Національність	Українець
4	Час смерті	"22" числа травня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 26 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)	р. господарство			
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К/колгосп ім. Шевченка			

5/6-10 г.

60

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Бочечки; Район / область; Край / АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 26 місяців
13	Причина смерті	туберкульоз горла і легких.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво від 22.V.41 р
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво № 40 одержало ✓ Листопад
16	Прізвище і адрес заявника	листопад марія Павловна
17	Підпис заявника	✓ Листопад

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Богданівська сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

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

1	Прізвище	Петренко	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові Іванович
Стать	гол.	5 Національність	українець
Час смерті		„25" числа серпня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 5 років Рік народження „15" числа січня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Горнороб.	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Конотопська торфорозробка.	

61

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Богачка Район область Край АРСР сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 5
13	Причина смерті	токсикоз Диспепсія.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво від 25-VI 41р
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідоцтво № 41 одержала за Стеценко
16	Прізвище і адрес заявника	Петренко Уляна Леонтіївна с. Богачка.
17	Підпис заявника	за Стеценко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Богачанська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

62

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

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

Прізвище			Карпенко
Ім'я	Єфросінія	3 По батькові	Іванівна
Стать	жіноча	5 Національність	Українка
Час смерті		„26" числа червня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 73 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)		с. господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		в своєму господарстві	

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Бочки Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 73 місяців
13	Причина смерті	Порок серця – декомпенс
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	свідоцтво від 26.VI 1941 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	По відку № 42 одержав Кара
16	Прізвище і адрес заявника	Карпенко Ягор Митрович
17	Підпис заявника	Кара

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

_____ область
_____ район
Бочанська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

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

Прізвище	Московенко		
Ім'я	Ольга	3 По батькові	Хомівна
Стать	ж	5 Національність	українка
Час смерті	"13" числа VII місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 18 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)	с. господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	в своєму господарстві		

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Богечки / Район область / Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 18 місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво від 3.VII 41 р
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво № 43 одержала Москаленко
16	Прізвище і адрес заявника	Москаленко Марія Юхимовна
17	Підпис заявника	Москаленко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київська область
Богуславський район
Богечанська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

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

	Прізвище		Яценко
	Ім'я	Петро	3 По батькові Васильович
	Стать	чол.	5 Національність Українець
	Час смерті		18 числа липня місяця 1941 р.
	Вік		Минуло років
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Рік народження 8 числа липня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)
			Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		тракторист
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Богечанська МТС

54

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Бочечки Район / селище область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ——— місяців 10 днів
13	Причина смерті	Дитячі судороги
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво № від 23/VII 41 р
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво № 44 видане Яцент
16	Прізвище і адрес заявника	Яценко Кирило Захарович
17	Підпис заявника	Яценко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

Чигиринський район область

Мотовський район

Бочечківська сільрада

——— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

65

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

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

Прізвище	Шаповал		
Ім'я	Ольга	3 По батькові	Олексіївна
Стать	ж.	5 Національність	українка
Час смерті	„28" числа VII місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 56 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)	с. господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп „Шлях до комунізму"		

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Богечій / Район область / Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 56 місяців
13	Причина смерті	декомпенсирован порок сердца
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво від 29.VII 41 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво № 45 одержав Шаповал
16	Прізвище і адрес заявника	Шаповал Федот Федорович
17	Підпис заявника	Шаповал

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумська область
Конотопський район
Бригадська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

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

Прізвище			Удод
Ім'я	Наталко	3 По батькові	Огдігівна
Стать	Ж	5 Національність	Українець
Час смерті		„29" числа Липня місяця 19 41 р.	
Вік	50	Минуло 50 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)		С. господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колгосп „Шлях до комунізму"	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Богодухів; Район / область; Край / АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 50 місяців
13	Причина смерті	Рак печінки
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво від 29.VII.41
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідоцтво № 46 одержала у удод
16	Прізвище і адрес заявника	Удод Варвара Єфимовна
17	Підпис заявника	у удод

*) Якщо померлий, утриманець, то обидві частини (графи 1-а та 1) заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Богодухівська область
Ранетівський район
м. Сошівська сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

67

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

1	Прізвище	Шапо	
2	Ім'я Анна	3 По батькові Михайлівна	
4	Стать Головна	5 Національність Українка	
	Час смерті	"24" числа Января місяця 1941 р.	
	Вік	Минуло 61 років	
		Рік народження "—" числа — місяця 1879 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)	с/господарство	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Ранівський сш. 1-е Мая с. Ш. Сошівка	

46

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище В. Самбор Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 61 місяців
13	Причина смерті	Отравление уксусной эссенцией
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свидетельство про смерть
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Шапо Иван Минович с. В. Самбор
17	Підпис заявника	Шапо

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Львівська область
Бориславський район
м. Самбор сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

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

1	Прізвище	Чайчало		
2	Ім'я Софія	3	По батькові Михайловна	
4	Стать Женска	5	Національність Украинка	
6	Час смерті	28 числа Января місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 2 років Рік народження 2 числа Октября місяця 1938 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)	колхозник		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колхоз имени Ленина		

84

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище В. Сибір Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті	Левшечная апоплексія III ст. стотно
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свидетельства про смерти прислать Васютинскаго.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Уйтко Михайло Трокович с. В. Сибір
17	Підпис заявника	

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС Васєєнко

Діловод

Сибірська область
Зінаїдинський район
с. В. Сибір сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

1 числа 9 февраля м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Райко	
2	Ім'я Ярина	3 По батькові Васютівна	
4	Стать жінка	5 Національність Українка	
	Час смерті	„31" числа Января місяця 1941 р.	
	Вік	Минуло 65 років Рік народження „—" числа — місяця 1876 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)	Не работала	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	жила на иждивении сына	

69

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто м. Сашбор / селище — Район — область — Край — АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 65 місяців
13	Причина смерті	По старості битць невідома
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідоцтво про смерть
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	сего Ветский Сашбор
17	Підпис заявника	Мотора

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Данеско

Діловод Дуто

Одеська область
Балтський район
м. Сашбор сільрада
міськрада

9-р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

1	Прізвище	Рудько		
2	Ім'я Григорий	3	По батькові Иванович	
4	Стать чоловіча	5	Національність Українец	
	Час смерті	"16" числа февраля місяця 1941 р.		
	Вік	Минуло 16 років Рік народження "—" числа — місяця 1925 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)	Ученик		
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	м. Сашборска пш.		

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

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

Завід. бюро ЗАГС Дасеев Діловод Дутта

Саратовська область
Вольський район
м. Сайдор сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5 6

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

1	Прізвище	Фонова	
2	Ім'я Мария	3 По батькові Григорьевна	
4	Стать Женска	5 Національність Украинка	
	Час смерті	"16" числа февраля місяця 1941 р.	
	Вік	Минуло 2 років	
		Рік народження "14" числа февраля місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Нет	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Нет	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище г. Сальбор Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 3 місяців дня
13	Причина смерті	Паточное заражение крови
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свидетельство про смерть
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Нет
16	Прізвище і адрес заявника	Коновал Григорий Иванович с. Г. Сальбор
	Підпис заявника	Коновал

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

Завід. бюро ЗАГС Дьяков Діловод

Киевская область
Сальковский район
Калиновский сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

1	Прізвище		Гончаров
2	Ім'я	Мусій	3 По батькові Артемович
	Стать	чоловік	5 Національність Українец
	Час смерті		11 " числа Марта місяця 1941 р.
	Вік		Минуло 73 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) сина
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Неработающий, ст. слесарь.
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Паровоз рем. завод. 84

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Вознесенськ Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 73 місяців
13	Причина смерті	Апоплексія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідоцтво про смерть
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Нет.
16	Прізвище і адрес заявника	Галицкая Якуб Артамонович
17	Підпис заявника	Галиц

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Данилов

Діловод Мохнач

Миколаївська область
Вознесенський район
Вознесенськ сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

1	Прізвище		Никулой
2	Ім'я Николай	3	По батькові Петрович
4	Стать Муж.	5	Національність Украинец
6	Час смерті		26 " числа Марта місяця 1941 р.
7	Вік 100 лет		Минуло — років Рік народження 1841 " числа Марта 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 — На утриманні — (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Нет.
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Малолитний

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Вселибог / селище — Район — область — Край — АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 10 м. місяців
13	Причина смерті	Отъ воспа
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свидетельство про смерть
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Нет.
16	Прізвище і адрес заявника	Шкуматій Петро Васильевич с Вселибог
17	Підпис заявника	Шкуматій

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Дмитренко

Діловод Мочу

Олешская область
Высокопольский район
с Вселибог сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

1	Прізвище	Шкуматій		
2	Ім'я	Гапко	3	По батькові Иванович
4	Стать	мужск	5	Національність Украинец
6	Час смерті	19 "числа Мая місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 22 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)	Нет		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Неработающе кадло		

30

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Всамбор Район селище область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 22. місяців
13	Причина смерті	Туберкулез
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідоцтво про смерть.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Нет.
16	Прізвище і адрес заявника	Нечипоренко Галина Ивановна г. Всамбор
17	Підпис заявника	Нечипоренко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Лесина Діловод Мухт

Смелая область
Соломонского район
Всамбор сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №19.

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

1	Прізвище			Чикирман
2	Ім'я	Иван	3 По батькові	Петрович
4	Стать	Муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті		„30" числа Марта місяця 1941 р.	
7	Вік	13 дней	Минуло — років Рік народження „17" числа Марта 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 / На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Нет	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Малолетний	

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Денисенко

Діловод Мороз

Киевской область
Броварского район
Вселибовской сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

76

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10 11

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

1	Прізвище		Усенко	
2	Ім'я	Мария	3 По батькові	Гордиевич
4	Стать	жен.	5 Національність	Украинка
6	Час смерті		„1" числа Апреля місяця 1941 р.	
7	Вік		Минуло 58 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)		Сходчайстве	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		К/з им. 25 октября.	

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище В.Ольбург Район Конотоп область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 58 місяців
13	Причина смерті	Гнойное воспаление легких.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свидетельство про смерть от 4/IV
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Нет.
16	Прізвище і адрес заявника	Цикало Павло Антоном. с/В.Ольбург.
17	Підпис заявника	Цикало

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диденко Діловод Мирг

Сумской область
Конотоп. район
В.Ольбург сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 72

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

1	Прізвище		Дерка	
2	Ім'я	Микола	3 По батькові	Андреевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті		„4" числа Апреля місяця 1941 р.	
7	Вік		Минуло 3ри років Рік народження „2" числа Января 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 / На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

67

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Вєсьегонск Район селище Гончики область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 3
13	Причина смерті	Атрофия
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свидетельство про смерть Гончиковской больницы от 4/VI 1941 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Дерюгин Андрей Митр. г Весьегонск
17	Підпис заявника	А Дерюгин.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

78

Калинская область
Весьегонского район
Весьегонск сільрада
— міськрада

17 числа апреля м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Шевченко
2	Ім'я	Оксана	3 По батькові Дмитриевна
4	Стать	жен.	5 Національність украинка
6	Час смерті		„17“ числа апреля місяця 1941 р.
7	Вік		Минуло 12. 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)		
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		На утриманні батьків.

52

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Вассильєвка Район область Край АРСР Одесской
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 12 місяців
13	Причина смерті	Заполнения мертвых оболочек
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свидетельство про смерть от 17 апреля 1941 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Шевченко Федор Пав с Васильевка
17	Підпис заявника	Шевченко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диденко Діловод Мазур

Одеської область
Комінтернівський район
Васильєвська сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

79 Шев
84

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

1	Прізвище	Беленас		
2	Ім'я	Аполлон	3	По батькові Кирилович
4	Стать	Чол	5	Національність Українець
6	Час смерті	"12" числа апреля місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 70 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)	с/хозяйство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Дит им Шевченко		

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Вскамбур Район Конотоп. область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 70 місяців
13	Причина смерті	Отёк легких (миокардит ?)
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Посвидчення про смерть об взяті
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Чмиль Иван Трохим.
17	Підпис заявника	Чмиль

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Данилюк

Діловод Мадуй

Сумской область
Конотопск район
Вскамбур сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

80

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

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

1	Прізвище	Чайдько	
2	Ім'я Савва	3 По батькові Мусиевич	
4	Стать Чолов.	5 Національність Украинец	
6	Час смерті	„4" числа мая місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 38 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)	с/хозяйстве	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Орг. см. 25 годовщина	

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Веомбург Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 38 місяців
13	Причина смерті	Туберкулез легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свидетельство врачебное
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Найдель Яков Мус. Веомбург
17	Підпис заявника	Найдель

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Диловод

Немецкая область
Фрунтовая район
Веомбург сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

5/6-Дело 81

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

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

1	Прізвище	Кондратенко			
2	Ім'я	Антон	3	По батькові	Антонович
4	Стать	мужск	5	Національність	Украинец
6	Час смерті	„2" числа Мая місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло 43 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)	с/хозяйстве			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Фрунт. Петровского			

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Всамбур Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 43 місяців
13	Причина смерті	Туберкулез легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свидетельство мед. смерти
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Нет.
16	Прізвище і адрес Заявника	Матюра Антон Григ. в Всамбуре
17	Підпис заявника	Матюра

м. п.

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

Завід. бюро ЗАГС Пассер Діловод Мацун

Курская область
Конышевск район
Всамбур сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

5/6-1941 г.
82

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

1	Прізвище	Шевченко	
2	Ім'я Рафф	3 По батькові Антоновна	
4	Стать жен.	5 Національність Украинка	
6	Час смерті	7 " числа Мая місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 15 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)	Крестьянка	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Арт им Тов. Бартизан	

58

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Данець Діловод Лозу

Одесская область
Комінтернівський район
Вознесенск сільрада
міськрада

"6" числа мая м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Братусь	
2	Ім'я Павло	3	По батькові Иванович
4	Стать чол.	5	Національність Украинец
6	Час смерті	"6" числа мая місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 78 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)	Сторож	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Артель	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Вознесенськ Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 78 місяців
13	Причина смерті	Від старості
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Посвідчення про смерть
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Акт про несвоєчасну запис Уведшого отсилав розом с отцем
16	Прізвище і адрес заявника	Брамбур Михайло Іван. Вознесенськ
17	Підпис заявника	Брамбур

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Данилов Діловод Мар

Одеська область
Вознесенський район
Вознесенська сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

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

1	Прізвище	Ткаченко		
2	Ім'я Михайло	3	По батькові Климович	
4	Стать чолов.	5	Національність Українець	
6	Час смерті	„13" числа мая місяця 1941 р.		
7	Вік 8м	Минуло ——— років 9 міс. Рік народження „23" числа августа місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)		
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)			
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	На утриманні батькових коштів		

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище В Самбор Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 9.
13	Причина смерті	Запалення легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідоцтво про смерть
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Акт про несвоєчасну запись уведен отдельно разом с отцом
16	Прізвище і адрес заявника	Ткачишин Марія Іванівна сама
17	Підпис заявника	Ткачишин

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Данець

Діловод Лагун

Львівська область
Дрогобицький район
В Самбор сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

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

1	Прізвище	Балиця	
2	Ім'я Оксенія	3 По батькові Яковів	
4	Стать жінка.	5 Національність Українка	
6	Час смерті	„22" числа Мая місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 82 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)	Сяхарасенко	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Арт. им. Войкова	

26

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Диссер Діловод Мор

Ленинградская область
Всеволожский район
Всеволожская сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

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

1	Прізвище	Рудько	
2	Ім'я Хаитка	3 По батькові	Алексеевна
4	Стать жин.	5 Національність	Украинка
6	Час смерті	"25" числа мая місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 55 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)	Заведующая	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Дом им Петровского	

60

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Васильєв Район селище область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 55 місяців
13	Причина смерті	Алфизия
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свидетель при смерти
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Руденко Иван Остап. односель
17	Підпис заявника	Руденко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Руденко Діловод Мор

Уманская область
Юрковецкий район
Васильевская сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

5/6-Июнь 87

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №22

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

1	Прізвище	Руденко	
2	Ім'я Василий	3 По батькові Евстафьевич	
4	Стать муж.	5 Національність Украинец	
6	Час смерті	23 " числа мая місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 43 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)	Сельхозрабочий	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Дитячий ім. Ворошилова	

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Вознесенск Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	43 Років ——— місяців
13	Причина смерті	Паралич сердця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свидетельство врачебное
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Одинченко Софья Ген с/в Вознесенск
17	Підпис заявника	Одинченко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Николаевская область
Вознесенский район
Вознесенская сільрада
——— міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

88

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

1	Прізвище	Гайдо	
2	Ім'я Микола	3 По батькові Павлович	
4	Стать Голов.	5 Національність Украинец	
6	Час смерті	„2" числа Червня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 3 років Рік народження „25" числа ноября місяця 1938 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)	Сторожем	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Одинченко Петровского	

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Вовчанськ Район селище область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 3 місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз Легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідоцтво про смерть
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Радько Гавриїл Вовчанськ
17	Підпис заявника	Радько

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

м.п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Харьковская область
Коротоякский район
Вовчанская сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

1	Прізвище	Сенчо		
2	Ім'я	Гаврило	3	По батькові Іванович
4	Стать	чол.	5	Національність Українець.
6	Час смерті	" 19 " числа червня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 1 років Рік народження " 19 " числа червня місяця 1940 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)	с/ хозяйство.		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	діті ім. Шевченка с Вовчанськ		

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Николаевская область
Вознесенский район
Вознесенская сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №25

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

1	Прізвище	Мажара	
2	Ім'я Антон	3 По батькові Иванович	
4	Стать Чол.	5 Національність Украинец	
6	Час смерті	12 числа Червня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 69 років Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби — (підкреслити)	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сторож	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Дом им Ленина	

60

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Вовчанськ Район / селище область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	39. Років місяців
13	Причина смерті	Гнойний менінгіт.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідоцтво про смерть.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Мандра Ілля Антон. Вовчанськ
17	Підпис заявника	Мандра

М. П. Завід. бюро ЗАГС Дан. Діловод Мур

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

Луганська область
Кіровський район
Вовчанська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

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

1	Прізвище	Мандра	
2	Ім'я Катерина	3 По батькові	Іванова
4	Стать не.	5 Національність	українка
6	Час смерті	"28" числа червня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 1 р. 5 м. років Рік народження "5" числа травня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Робітниця	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Ленінська	

54а

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище с. Ваньки Район область	Край АРСР Укр.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1/2 місяців	
13	Причина смерті	Мастоідит.	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідоцтво про смерть від 30/6 с. Ваньки Медамбулаторія	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	Сина Гевки Прокимов. с. Ваньки	
17	Підпис заявника	Ничипор	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Васи

Діловод Ахат

Дніпровська область
Новомиргородський район
Ваньківська сільрада
міськрада

"6" числа липня м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ничипор	
2	Ім'я Одарка	3 По батькові	Митрофанова
4	Стать ж.	5 Національність	українка
6	Час смерті	„2" числа липня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 43 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)	Колгоспниця.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К. п. ім. 25 Жовтня с. Ваньки	

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище с. Вольбор; Район; область; Край / АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 43 місяців
13	Причина смерті	Крупозна запалення легень туберк.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідоцтво про смерть. Вид. лікарем від 5/VII-41 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Ушко Антон Антонович с. Вольбор
17	Підпис заявника	Ушко

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС Васильєв

Діловод [illegible]

Смоленська область
Ангінський район
Вольборська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

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

1	Прізвище		Окунь
2	Ім'я Микола	3	По батькові Антонович
4	Стать чол.	5	Національність українець
7	Час смерті		" 9 " числа липня місяця 1941 р.
8	Вік		Минуло 11 років Рік народження " — " числа — місяця 19 — р. (Для дітей до 5 років)
9	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
10	Заняття (специальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Учень 4 кл.
11	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгосп ім. Ворошилова.

41

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище с. Вознесенка; Район / область; Край / АРСР Одес.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 11 місяців
13	Причина смерті	Механическая асфиксия
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Медицинское свідоцтво про смерть від 10/VII-44 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Федчук Ганна Федьковна с. Вознесенка
17	Підпис заявника	Федчук

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС Данилко

Діловод Федчук

Одеська область
Біляївський район
Вознесенська сільрада
міськрада

17 числа липня м-ця 1944 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дейнека	
2	Ім'я Иван	3 По батькові	Михайлович
Стать	чол.	5 Національність	українець
Час смерті	„15" числа липня місяця 1944 р.		
Вік	Минуло 36 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)	Колгоспник		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім 25 годовщины.		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Ямполон Район область Край АРСР Укр.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 36. місяців
13	Причина смерті	Здавлення спинного мозга на шийне ушиба
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть від 17/VII-41 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Сапій Марія Власівна сво
17	Підпис заявника	Сапій

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Данилко Діловод Автух

Сумська область
Ямпільський район
Ямпільська сільрада
Ямпільська міськрада
9 лютого 1942 года

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

95

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Краснопольовка			
2	Ім'я Клавдія.	3	По-батькові	Петрівна	
4	Стать Жен.	5	Національність	Українка	
	Час смерті (число, місяць, рік)	8 Лютого 1941 р.			
	Вік померлого	Минуло 56 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозниця.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Червоний перекоп с. Ямпольки			

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

11	Адрес, де постійно	Місто Ємпобон	Район	Край Ферг.			
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Жолдаки	Район область Конотопский	Край АССР Сум.			
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	пятьдесят шесть років.					
12	Причина смерті	Декомпенсація серця.					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Лихоро					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Краснопрядовский Грицько Васильович					
16	Підпис заявника	Краснопрядовский					

М. П.

"2" числа Лютого м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумська область
Конотопський район
Жолдацька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

96/125

Сумська область
Конотопський район
Жолдацька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

12 лютого 1941 года (Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Максименко.			
2	Ім'я Иван.	3	По-батькові	Степанович.	
4	Стать Мужчина	5	Національність	Українець.	
	Час смерті (число, місяць, рік)	"12" Лютого 1941 р.			
	Вік померлого	Минуло 20 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні сина Колхозник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Жолдаки кв-л 38 Вирішальний			

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

11	Адрес, де постійно	Місто Ямпіль	Район	Край Суми
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Молдаки	Район область Конотопський	Край АССР Сумська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Невістка рання.		
12	Причина смерті	старість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Максименко Василь Іванов		
16	Підпис заявника	Максименко		

М. П.

"9" числа Лютого м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС Ахтирцев

Діловод Максименко

Сумська область
Конотопський район
Молдаки сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

97 128
108

Сумська область
Конотопський район
Молдаки сільрада
міськрада

26 лютого 1941 года

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Филон.			
2	Ім'я Христя	3	По-батькові	Пилипівна	
4	Стать Жін.	5	Національність	Українка	
	Час смерті (число, місяць, рік)	23. Лютого 1941 р.			
	Вік померлого	71 Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні Невістки			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Молдаки ко-н Зй Вулиця			

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

11	Адрес, де постійно	Місто Ямполь	Район	Край Чер.
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ямполь	Район область Конотопский	Край АССР Сум.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Селуесяй один
12	Причина смерті	Старость: Грип. запалення легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Филон Степанида Михайловна с. Ямполь
16	Підпис заявника	Филон

М. П.

"24" числа Лютого м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС Атрошко

Діловод Вракер

Сумська область
Конотопський район
Ямпольська сільрада
Ямпольська міськрада
26 лютого 1941 года

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гуренкий			
2	Ім'я Григорій	3	По-батькові Омелянович		
4	Стать Чол.	5	Національність Українец		
	Час смерті (число, місяць, рік)	"17" Лютого 1941 р.			
	Вік померлого	Минуло "62" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник зов Бойни			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дівк с. Трохори.			

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

11	Адрес, де постійно	Місто Ємпіабан	Район	Край	Дне		
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Трохори	Район	Край АСРР	ДВ		
		селище	область				
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	62 роки					
12	Причина смерті	Воспаленіе Легких.					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Врача					
14	Особливі позначки	ні					
15	Прізвище і адрес заявника	Гурєєв Охрим Олександрович					
16	Підпис заявника	Гурєєв					

М. П.

"16" числа Лютого м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

Сумська область
Конотопський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Сумська область
Конотопський район
Знобівський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тригуб.			
2	Ім'я	Михайло.	3	По-батькові	Павлович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Укр.
	Час смерті (число, місяць, рік)	"16" Лютого 1941 р.			
	Вік померлого	Минуло 62 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	"11" числа II місяця 1941 року	
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
		На утриманні Банка Тригуба.			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник рабочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Знобівка Колхоз ім Буденного			

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

11	Адрес, де постійно	Місто Ємільчин	Район	Край	Київ	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Диодаки	Район область Коростен.	Край АСРР		
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 днів				
12	Причина смерті	Невиношування				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Пригуб Павло Михайлович				
16	Підпис заявника	Пригуб				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Пригуб Діловод Пригуб

"14" числа Лютого м-ця 1941 р.

Сумська область
Коростенський район
Диодаки сільрада
міськрада

9

11 марта 41 год

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

59

Сумська область
Коростенський район
Диодаки сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Качура			
2	Ім'я	Роман.	3 По-батькові	Костянтинович	
4	Стать	Чоловіча	5 Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Березень 1941 р.			
7	Вік померлого	76 Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозника Максимчика Андрія Як.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Диодаки кол-п 3й Вирі[illegible]			

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

11	Адрес, де постійно	Місто Ешпобон Район Край Дне…
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Зюлдаки Район Конотопский Край АССР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Селдесяті лисяць рокі
12	Причина смерті	запалєня легкив.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Лікаря
14	Особливі позначки	Старосей.
15	Прізвище і адрес заявника	Максимєнко Андрій Якимовіч
16	Підпис заявника	Максимєнко.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ахурина

Діловод Разакова

числа Березня м-ця 1941 р.

Сумска область
Конотоп район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Сумска область
Конотопский район
Зюлдаки сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

18 жовтня

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сердюк			
2	Ім'я	Мелашка	3	По-батькові	Ивановна
4	Стать	жинка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Марта 1941 р.			
7	Вік померлого	97	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Корно. робочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. дубовязово сах завод.			

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

11	Адрес, де постійно	Місто Ямполон	Район	Край	Орел

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Хмелдаки.	Район область	Конотопский	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Второй девяносто. дней			
12	Причина смерти	старостью			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача			
14	Особливі позначки	нет			
15	Прізвище і адрес заявника	Сердюк Ивы Терентьевич			
16	Підпис заявника	Сердюк			

М. П.

"14" числа Марта м-ця 193 1 р.

Завід. бюро ЗАГС Агуру Діловод Гуранець

Сумская область
Конотопский район
Хмелдаки сільрада
Хмелдакское міськрада
Марта 1941 года

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Сумска область 27
Конотопского район
Хмелдаки. сільрада
Хмелдакско міськрада
Марта 1941 года 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гузенко			
2	Ім'я Марія	3	По-батькові	Ивановна	
4	Стать	5	Національність	Украинец.	
	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Квітня 1941 р.			
	Вік померлого	Минуло 24 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 1 місяця 1938 року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колхозник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Хмелдаки к-за Будовой перекоп.			

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

11	Адрес, де постійно	Місто Ємільчин	Район	Край	Орел

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Молдаки	Район область Комсомольский	Край АССР	Сумск
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три роки 2 м-ц 17 днєй			
12	Причина смерті	туберкулез легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Лікаря от 12/IV 1941 г.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Гузенко Иван Федотов с Молдаки			
16	Підпис заявника	Гузенко			

М. П.

"___" числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

Сумска область
Комсомольский район
Молдаки сільрада
_____ міськрада
12 апреля 41 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Качура			
2	Ім'я Катерина	3	По-батькові	Арсентьевна	
4	Стать Жинка	5	Національність	українка	
5	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Квітня 1941 р.			
	Вік померлого	Минуло 15 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив за кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Д. Молдаки. ко-п. „Зі Вуми			

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

11	Адрес, де постійно	Місто Єланбон	Район	Край Дне…	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Молдаки / селище	Район Комінтернівський область	Край Одес… АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 років.			
12	Причина смерті	туберкульоз легенів.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Лікарська. от 14/IV 1941г			
14	Особливі позначки	~~небуло~~. заболівання			
15	Прізвище і адрес заявника	Качура Пасуся Сергієва			
16	Підпис заявника	за. Максименко.			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Атрут Діловод Бурак

«16» числа Квітня м-ця 1941 р.

Одеська область
Комінтернівський район
Молдаки сільрада
міськрада

53

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бартон			
	Ім'я Микита	3	По-батькові Іванович.		
	Стать Чоловік	5	Національність Українець.		
	Час смерті (число, місяць, рік)	«13» квітня 1941 р.			
	Вік померлого	Минуло 81 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив за кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На пенсії кай собоза			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Молдаки			

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

11	Адрес, де постійно	Місто Ємільчин	Район	Край	Орел

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Мордаки	Район область Коростенський	Край АССР Автономна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	восімдесять один рік		
12	Причина смерті	Крово излияніємозгов. (орт-кома)		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Лікаря від 194		
14	Особливі позначки	Нет		
15	Прізвище і адрес заявника	Бартюк Гриць Петрович		
16	Підпис заявника	Бартюк		

М. П.

" 26 " числа Квітня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС Акулич

Діловод Вдовенко

Сумська область
Конотопський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Сумська область
Конотоп- район
Мордаки сільрада
міськрада

58

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

25 апреля 9-41 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Холодец			
2	Ім'я	Ефрем.	3	По-батькові	Иванович
4	Стать	Муж.	5	Національність	Українець
	Час смерті (число, місяць, рік)	25 квітня 1941 р.			
	Вік померлого	Минуло 62 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник плотник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Мордаки к-п 3й Вирин			

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

11	Адрес, де постійно	Місто Ємільчин	Район	Край	Укр.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Жолдак	Район область Коростен.	Край АСРР	Сумск
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Шестьдесятдва роки			
12	Причина смерти	Кровяное восстановление легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка 1й больницы 25/IV 1941г			
14	Особливі позначки	нет			
15	Прізвище і адрес заявника	Холодец Олена Ягремовна			
16	Підпис заявника	Холодок			

М. П.

"25" числа Квітня м-ця 193/ р.

Завід. бюро ЗАГС Акулич Діловод Вит

Сумська область
Коростен район
Жолдацька сільрада
міськрада

5 Мая 1941г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Качура			
2	Ім'я Архип	3	По-батькові	Яковичъ	
4	Стать чоловік	5	Національність	Українецъ.	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	"4" Мая 1941 р.			
7	Вік померлого	Минуло "37" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозник.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с Жолдаки к-зи 26 Вер			

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

11	Адрес, де постійно	Місто Єлисавет	Район	Край	Дніп		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Жолдак	Район область	Конотоп.	Край АСРР Сумс
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	тридцять семь років.			
12	Причина смерті	туберкулез легких.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка лікаря			
14	Особливі позначки	заболівання			
15	Прізвище і адрес заявника	Качура Наседя Сергіевна			
16	Підпис заявника	Качура			

М. П.

"____" числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС Акуш Діловод Вдовиченко

Сумська область
Конотоп район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Сумська область
Конотоп район
Жолдак сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

27 травня 1941 р.

1	Прізвище	Шумейко			
2	Ім'я Ольга	3	По-батькові	Александровна	
4	Стать жіноча	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 травня 1941 р.			
7	Вік померлого	Минуло 37 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	Чоловіка	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лисник.			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	село Жолдак. Новоселівського Лисництва			

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

11	Адрес, де постійно	Місто Ямполь	Район	Край	Укр.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Ямолдаки	Район область	Конотопськ	Край АСРР Сумська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27 років.			
12	Причина смерті	септический эндокардит			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Лікаря.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Шумейко Гаврило Панасов с Ямолдаки			
16	Підпис заявника	Шумейко			

Завід. бюро ЗАГС Дудник Діловод Бражник

М. П.

" числа м-ця 193 р.

Сумська область
Конотоп район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Сумська область
Конотоп. район
Ямолдаки сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кущеволенко.			
2	Ім'я Михайло.	3	По-батькові	Иванович.	
4	Стать Чоловік	5	Національність	Українець.	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Липня 1941 р.			
7	Вік померлого	Минуло 27 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа IV місяця 1941 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні Матері	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхозниця.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Ямолдаки Ко-п Червоний перекоп.			

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

11	Адрес, де постійно	Місто Ямполь	Район	Край	Дрел

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дмитраки	Район область Конотоп	Кра АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 м-ц 15 дней			
12	Причина смерті	заболевание. истощение организма			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка врача			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	с. Дмитраки Бартош Палажка Ялк.			
16	Підпис заявника	Бартош			

М. П.

"29" мая м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС Пет... Діловод Шак...

Сумская область
Конотопский район
Дмитраки сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Чурсвкий			
2	Ім'я Юхим	3	По-батькові	Михайлович	
4	Стать чоловік	5	Національність	українець.	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. мая 1941 р.			
7	Вік померлого	Минуло 22 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ко-зник.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол Красной перекоп.			

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

11	Адрес, де постійно	Місто Ямпіль	Район	Край	Сумська область

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дмитрівка	Район область	Ямпольський	Край АСРР	Сумська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	тридцять два роки				
12	Причина смерті	захворювання туберкульоза				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтва врача				
14	Особливі позначки	нема.				
15	Прізвище і адрес заявника	Гурська Наталька Сидорівна				
16	Підпис заявника	Гурська				

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

М. П.

" 29 " мая м-ця 1941 р.

Сумська область
Ямпольський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Сумська область
Ямпольський район
Дмитрівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

11 июня 1941 года

1	Прізвище	Гурська			
2	Ім'я Ольга	3	По-батькові	Андріївна	
4	Стать жін.	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 червня 193 р.			
7	Вік померлого	Минуло 45 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця радова			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Дмитрівка колгосп ім. Буденного			

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

11	Адрес, де постійно	Місто Жмеринка	Район	Край	Одес...	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Жмеринка / селище	Район Немировський	область	Край АССР Одес...
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сорок пять лет.			
12	Причина смерти	Отравление алкоголем.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Судача			
14	Особливі позначки	Жил в Жмеринке			
15	Прізвище і адрес заявника	Жалобой Аксиньей Васильевной			
16	Підпис заявника				

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Дурнин Діловод Вдовенко

"___" числа _____ м-ця 193 р.

Сумська область
Конотопський район
Вачанська сільрада
_____ міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

1	Прізвище	Евтушенко			
2	Ім'я	Михаил	3	По батькові	Андреевич
4	Стать	мужч.	5	Національність	г/Украинец
6	Час смерті	"6" числа Января місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло 2 років. Рік народження "9" числа Января місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сапожное ремесло			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колхоз им. Ворошилов			

25

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Ковалюк Район область Конотопу Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка козачинської лікарні від 8/I 1941 года
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Євтушенко Андрей Романович
17	Підпис заявника	Євтушенко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Васильєв / Діловод Євтушенко

Сумська область
Конотопський район
Ковалюківська сільрада
— міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„9" числа Января м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Головацкая		
2	Ім'я Софія	3	По батькові Константиновна	
4	Стать жінка	5	Національність Українка	
6	Час смерті	„5" числа Января місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 54 років Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Перемога		

4/5

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Козацьке Конотопський район Сумської область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 54 місяців
13	Причина смерті	Рак грудної залози
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Козачанкої Лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Лукяненко Марія Конрадівна с Козацьке
17	Підпис заявника	Лукяненко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [подпись] Діловод [подпись]

Обл. м. Суми область
Конотоп район
Козачок сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

1	Прізвище	Гайдина	
2	Ім'я Александра	3 По батькові Павловна	
4	Стать жіноча	5 Національність Українська	
6	Час смерті	„1" числа Січня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 2 роки Рік народження „4" числа Листопада місяця 1940 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)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Буденного	

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Ковапка Район Краснодон селище області АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 2 місяца
13	Причина смерті	Воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	довідка ковалянской амбул. від 2 января 1941 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Гайдина Анастасия Никитовна
17	Підпис заявника	Гайдина

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

М.П.

Завід. бюро ЗАГС Гайдина Диловод

Сумська область
Ворошиловградський район
Ковалянська сільрада
— міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„16“ числа января м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Москаленко
2	Ім'я	Анна	3 По батькові Васильевна
4	Стать	женщ	5 Національність Українка
6	Час смерті		„16“ числа января місяця 1941 р.
7	Вік	Біц	Минуло — років 7 місяців Рік народження „8“ числа июня місяця 1940 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)		Сімейне господарство
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		домогосподарка

X7

11

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Козацьке Район Конотопська селище Сумська область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 7
13	Причина смерті	Воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Москаленко Василь Григорьевич
17	Підпис заявника	Москаленко

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумська область
Конотопський район
Вороніжська сільрада
— міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„19“ числа Січня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кириченко	
2	Ім'я Віра	3 По батькові	Іванівна
4	Стать жіноча	5 Національність	Українка
6	Час смерті	„19“ числа січня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 13 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)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Ворошилова	

08

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

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС Васенко

Діловод Ваксенко

17

Сумська область
Конотопський район
Козацький сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

105

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

116

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

1	Прізвище			Москаленко
2	Ім'я	Олександра	3 По батькові	Семенівна
4	Стать	жен.	5 Національність	Укр.
6	Час смерті		„14" числа січня місяця 1941 р.	
7	Вік		Минуло 3 років Рік народження „—" числа квітня місяця 1937 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)		Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колгосп ім. Ворошилова	

70

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Ромодан Район область Ромодан Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 3 місяців —
13	Причина смерті	Воспаление легких двойная пневмония
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	від 23/I 1941 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Пономаренко Федотія Григорович
17	Підпис заявника	за Нестора

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

Завід. бюро ЗАГС Васильєв Діловод

м. п.

Сумська область 9
Ромодан район
Ковалівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

1	Прізвище	Гуц		
2	Ім'я	Анна	3	По батькові Андреевна
4	Стать	жен	5	Національність укр
6	Час смерті	„8" числа січня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 5 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)	Селянка одноосібниця		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Ім-нива		

54

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Кобеляки район / область Полтавська область / Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 5 місяців —
13	Причина смерті	малая инфекционная корь
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Кобеляцької лікарні від 28/I 41
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Гуз Парасковія Яковлевна
17	Підпис заявника	Гуз

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС Цапик Діловод Гуз

Сумська область
Кобеляцький район
Кобеляцька сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„25" числа Січня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лебедь	
2	Ім'я Варвара	3 По батькові Кузьмична	
4	Стать жен	5 Національність укр	
6	Час смерті	„25" числа Января місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 72 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)	Сельская хозяйка	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхоз им. Петровского 56	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козацке Район область Кіровоградської Сумської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 72 місяців —
13	Причина смерті	Сердечная декомпенсация
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Козацкой лікарни від 25/I-41 г
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Лебедь Дмитро Федорович
17	Підпис заявника	Лебедь

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Іванова Діловод

Сумська область
Конотопський район
Козацька сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

1	Прізвище	Лепенко	
2	Ім'я Анатолий	3 По батькові Евгеньевич	
4	Стать мужч.	5 Національність украинец	
6	Час смерті	„28" числа Января місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло — років 13 днів Рік народження „5" числа Января 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 / На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Слесарь	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Г. Конотоп	

08

11

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Ковалівка Район Конотопський селище область Сумська Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 13 днів
13	Причина смерті	Грип
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Ковалівської лікар від 28/I 1941 г
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— —
16	Прізвище і адрес заявника	Лещенко Параскова Олександрівна
17	Підпис заявника	Лещенко

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС Кравцова Діловод Бовш

Сумська область
Конотопський район
Ковалівська сільрада
— міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 120

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„29" числа Января м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Годунов		
2	Ім'я	Борис	3 По батькові	Іосифович
4	Стать	чол	5 Національність	Українец
6	Час смерті	„27" числа Января місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло — років 8 днів Рік народження „16" числа Января 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп Перемога		

07

24

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козацкие Район область Сумская Край АРСР Воронежская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 8 дней
13	Причина смерті	Заражение крови
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	больничное свидетельство о смерти
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-
16	Прізвище і адрес заявника	Годунов Иосиф Иванович Годунов
17	Підпис заявника	

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС Васильева (Діловод)

Смоленская область
Конотопский район
Ворожбинская сільрада
— міськрада

7 " числа февраля м-ця 1944 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мартошкина		
2	Ім'я	Вера	3	По батькові Тимофеевна
4	Стать	ж	5	Національність укр
6	Час смерті	"2" числа февраля місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло 5 лет Рік народження "2" числа сентября місяця 1940 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)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сельская работница		
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колхоз им. Ворошилова		

121

106

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Розоки, район область Ворошиловградська, край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 5 місяців 6 місяців
13	Причина смерті	Воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Розоцької лікарні від 7/II 1941
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Пятницька Федорія Степан за МЛР
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Розоцька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

122

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

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

1	Прізвище	Радура		
2	Ім'я Катерина	3	По батькові Васильевна	
4	Стать жен.	5	Національність Украинка	
6	Час смерті	„17" числа Февраля місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 17 років Рік народження „30" числа Января 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)	Сельск. хозяйство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колхоз им. Ворошилова		

60

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козачка Район область Конотопа Край АРСР Сумска
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 17 днів
13	Причина смерті	Гострий отит
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Козачанської лікарні від 18/II 41 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Кадура Ваш сусід
17	Підпис заявника	

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

Завід. бюро ЗАГС

М. П.

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Козачанська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„20" числа лютого м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лукіянець			
2	Ім'я	Петр	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті	„9" числа лютого місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло 6 днів років Рік народження „3" числа февр. 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 / На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Петровського			

06

11

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козаченко район область Конотопський АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 6 днів місяців
13	Причина смерті	Тиф
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Козаченської лікарні від 15/II 41 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Пуківненко Анастасія Петрівна
17	Підпис заявника	за Д. Пуків

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Козаченська сільрада
міськрада

„28" числа февраля м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кондратова
2	Ім'я Надежда	
3	По батькові Захарівна	
4	Стать жен.	
5	Національність украинская	
6	Час смерті „28" числа февраля місяця 1941 р.	
7	Вік Минуло 1 місяц 25 днів років	
8	Рік народження „5" числа января місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
9	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
10	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сельске хозяйство
11	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхоз Ск-ниви

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Ковалиха Район область Ростов Край АРСР Сулина
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ——— місяців 1 месяц 25 дней
13	Причина смерті	Воспаление брюшной
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Покровской Лікарни від 28/II 41 г
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Кондратьєв Захар Михайлович
17	Підпис заявника	Кондрат

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Область Ростов
район
сільрада Ковалихинська
міськрада

" 1 " числа Жовтня м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сапунов
2	Ім'я	Федор
3	По батькові	Савельевич
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	" 10 " числа Января місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 64 років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " ——— " числа ——— місяця 19— р. (Для дітей до 5 років) Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Селянин бывший
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхозник Ворошилова

125

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Конотоп Район область Конотоп Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	64 Років _____ місяців
13	Причина смерті	Інфаркт міокарда. Гіпертонічна хвороба
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Козацької лікарні від 10/IV 41
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Симонова Савва Іванович
17	Підпис заявника	Симонова

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____

Сумська область
Конотопський район
Козацька сільрада
_____ міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

7 " числа марта м-ця 19 41 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Матусевич
2	Ім'я Анастасія	3 По батькові Прокоповна
	Стать жен.	5 Національність укр.
	Час смерті	" 5 " числа марта місяця 19 41 р.
7	Вік	Минуло 64 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)	сельське хозяйство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-з им. Шевченка

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козацьке Район область Конотопський Край АРСР сумской
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 34 місяців
13	Причина смерті	Воспаление легких плеврит
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Козацанської лікарні від 5/III - 41р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— —
16	Прізвище і адрес заявника	Сиченко Марія Ивановна
17	Підпис заявника	Сиченко

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС Вайбовий

Діловод Шапуп

Україна область Конотопський район Козацька сільрада міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

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

	Прізвище	Чередников
	Ім'я	Егор
3	По батькові	Дмитрович
	Стать мужч	
5	Національність	украинец
	Час смерті	"27" числа февраля місяця 1941 р.
	Вік	Минуло 37 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)	колхозник
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колхоз им. 8 П — лита

66

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Ковалюх Район область Конотопский край АРСР Сумской
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 37 місяців
13	Причина смерті	Тромбоз мозговой артерии
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Козачанской Лікарні від 8/III 41
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Чередниченко Ольга Ивановна соседка
17	Підпис заявника	

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС Ваньшина Діловод

Сумска область
Конотопский район
Козачанска сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

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

Прізвище	Артеменко		
Ім'я	Мария	3 По батькові	Федоровна
Стать	жен.	5 Національність	укр.
Час смерті	"4" числа марта місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 2 років Рік народження "16" числа января місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	сельское хозяйство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-з им. Петровского		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Козацкое Район Комратский селище область АРСР Сумска
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті	Воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Козацкой лік. від 8/III-41 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Артеменко Федор Иванов
17	Підпис заявника	Артем

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Вакат

Діловод

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Вакат

Сумска область
Комратон район
Козаке сільрада
9 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНГО

"4" числа марта м-ця 1941 р.

Прізвище	Фудейка		
Ім'я	Ульяна	3	По батькові Андреевна
Стать	жен.	5	Національність укр.
Час смерті	"15" числа марта місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 25 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)	селське хозяйство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-з им. Сталина		

129
158
26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козацке Район область Каратопский Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 25 місяців
13	Причина смерті	туберкулез легких и кишечника
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Козачанской вір від 17/III - 41г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Рудацкий Александр Трох
17	Підпис заявника	Рудацкий

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Висоцкий Діловод Жоттобрат

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Висоцкий

Уманская область
Конотопская района
Козачанская сільрада
міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

Прізвище	Горбченко		
Ім'я	Владимир	3	По батькові Андреевич
Стать	мужч	5	Національність Укр
Час смерті	"26" числа Марта місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 26 років		Рік народження "28" числа Февраля місяця 1914 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)	Сельск хозяйств		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колхз Ст-ливка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Ковтуны Район область Конотопский Край АРСР Сумская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	26 дней. Років ——— місяців
13	Причина смерті	Аномалия: Заячья губа, плоская ступня
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Козачанской лікарні від 27/III 41
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Горченко Андрей Михайлович
17	Підпис заявника	

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

м. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

м. П. Завід. бюро ЗАГС

Сумская область
Конотопский район
Козачанская сільрада
Козачанского міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24.

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

Прізвище	Ярошенко		
Ім'я	Михаил	3 По батькові	Павлович
Стать	мужч.	5 Національність	Украинец
Час смерті	1 " числа апреля місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 4 дней років. Рік народження 1941 " числа марта місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сельское хозяйство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-з Степная Новь		

87

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козацкое Район область Конотопском у-не Сумской области Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 1
13	Причина смерті	Недоносок
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Козачанской Амбулат от 2/IV 1941 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Крикунов Павло Леонтьевич
17	Підпис заявника	Крикунов

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумская область
Конотоп район
Козачанск сільрада
Козачанка міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

Прізвище	Маскаленко		
Ім'я	Петро	3 По батькові	Никлаевич
Стать	муж.	5 Національність	Украинец
Час смерті	„12" числа апреля місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 0 років 10 месяцев		
	Рік народження „5" числа июня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	—		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—		

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Позацкое Район Кинотопского селище область Край АРСР Сумской обл.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	11 месяцев Років ——— місяців
13	Причина смерті	Воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Возачанской амбул 12/I 41 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Москаленко Ульяна Сидоровна
17	Підпис заявника	москаленко

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС ———

м. п. Завід. бюро ЗАГС ———

Диловод Вертерра

Сумская область
Кинотопского район
Возачанского сільрада
Возачанска міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

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

1	Прізвище	Латин
2	Ім'я Михаил	3 По батькові Данилович
4	Стать мужчина	5 Національність Украинец
	Час смерті	"18" числа января місяця 1941 р.
	Вік	Минуло 17 років
		Рік народження "—" числа — місяця 1924 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)	трактористом
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колхоз "Ударник"

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козацкое Район область Конотопского района Сумской области, Украинской АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 67 місяців
13	Причина смерті	Воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Козацкого медпункта от 12 апреля 1941 года
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Латина Иван Данилович
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Сумська область
Конотопський район
Козацька сільрада
Конотопська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

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

1	Прізвище	Пахаренко	
2	Ім'я Галина	3	По батькові Ивановна
4	Стать женщина	5	Національність Украинка
6	Час смерті	"15" числа мая місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 65 років	
		Рік народження "—" числа — місяця 1876 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)	Чернорабочая	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-з Сталина	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Козацьке Район Комінтернівський селище область АРСР Одеська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 65 місяців
13	Причина смерті	Водянка живота, порок серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Козацької лікарні від 15 мая 1941 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Лавченко Микола Олексійович
17	Підпис заявника	Лавченко.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Одеська область
Комінтернівський район
Козацька сільрада
Козацька міськрада

9

135

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

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

Прізвище			Лесечин
Ім'я	Микола	3 По батькові	Яковлевич
Стать	мужчина	5 Національність	Українец
Час смерті		„15" числа мая місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 60 років	
		Рік народження „—" числа — місяця 1881 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)		Колгоспник	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		к-з Степова Нова	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козацкое Район область Конотопский Усу Край АРСР Сумская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 60 місяців
13	Причина смерті	Крупозное воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Козачанской больни от 16 мая 41 год.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Бедненский Григорий Иванович
17	Підпис заявника	Бедненский

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Ділovод

Сумская область
Конотопский район
Козачанская сільрада
Козачанская міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

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

Прізвище			Фесенко
Ім'я	Иван	3 По батькові	Ефимович
Стать	мужчин	5 Національність	Украинец
Час смерті		"30" числа июня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 1 років	
		Рік народження "29" числа июня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Семьи хозяйство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		к-з Ольшина Нива.	

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Козацкое Район Конотопский район селище область Сумская, УССР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 11 місяцев.
13	Причина смерті	Катаральное воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Бочеканской лекарни от 31 мая 1941 года.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Фесенко Евсей Григорович
17	Підпис заявника	Фесен

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

м. П. Завід. бюро ЗАГС Васильев Диловод Бортвт

м. П. Завід. бюро ЗАГС

Сумская область
Конотопский район
Козацкая сільрада
Козаночка міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

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

Прізвище	Москаленко		
Ім'я	Михаил	3 По батькові	Иванович
Стать	муж.	5 Національність	Украинец
Час смерті	„29" числа мая місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 11 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)	Семьское хозяйство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-з Воронежа		

03

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козачье Район область Конотопский Край АРСР Сумская Укр.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 16 місяців
13	Причина смерти	Сыпной тиф
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свидетельство Козачанской сельсоветом от 29 мая 1941 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Москаленко Иван Кузьмич
17	Підпис заявника	Москаленко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Васильченко Діловод Бортфорт

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Сумская область
Конотопский район
Козачанская сільрада
Козачанская міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

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

Прізвище	Калиногузов		
Ім'я	Степан	3	По батькові Васильевич
Стать	мужчина	5	Національність Украинец
Час смерті	"8" числа июня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло — років 3 мес. Рік народження "23" числа марта місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні отца.	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	семейное хозяйство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-з Ворошиловец.		

Двойной пакар.

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Козацкое Район Конотопский селище область Сумская. УССР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 5 місяців 3.
13	Причина смерті	Воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Козацкого сельсовета от 9 июня 41 года
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Клиндухова Марфа Кириловна
17	Підпис заявника	Клиндухова

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

м. П. Завід. бюро ЗАГС Васильева

Діловод Коротких

Сумская область
Конотопский район
Козацкая сільрада
Конотопская міськрада

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник) Для ЦУНГО

9 " числа июня м-ця 1941 р.

Прізвище		3	По батькові Тусуднина Павловна
Ім'я	Мария	5	Національність Украинка
Стать	женщина		
Час смерті			9 " числа июня місяця 1941 р.
Вік			Минуло — років 5 мес. Рік народження 15 " числа января місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого			Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні отца
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)			сельское хозяйство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			к-з ворошилова.

Червоний пахар.

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козацкое Район область Конотопск Край АРСР Сумская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 4. днеу 28
13	Причина смерті	Бронхит
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Козацкой больницы от 12 июня 1941 года
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Лукьяненко Сапа Ивановна глухая
17	Підпис заявника	Лукьяненко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Коротун

Сумская область
Конотопский район
Козацкая сільрада
Козацкое міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

„14" числа июля м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Марьшкин	
2	Ім'я	Павел	3 По батькові	Семенович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті		„12" числа июля місяця 19 41 р.	
7	Вік		Минуло — років Рік народження „2" числа июля 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 — На утриманні отца (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		сельское господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колхозник колхоз им. Сталина	

Марьшкин

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козацкое Район область Конотопский Край АРСР Сумская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців —
13	Причина смерти	Урофстео
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Козачанской Больницы от 28 июня 1941 года
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Лукьяненко Салина Ивановна
17	Підпис заявника	Лукьяненко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Вертеп

Сумская область
Конотопский район
Козачанская сільрада
Козачанская міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

"17" числа июня м-ця 1941 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Куренко		
2	Ім'я Салина	3	По батькові Дмитровна	
*	Стать женщина	5	Національність Украинка	
6	Час смерті	"9" числа июня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 1 рік років Рік народження "1" числа февраля місяця 1940 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 отца (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)			
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Сельское господарство колхозница — колхоз им. Ворошилова		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Казацкое Район Конотопский селище область Край АРСР Сумская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 4 місяців 6
13	Причина смерті	Убийство
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Казацкой больницы от 18 июля 1941г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Курченко Дмитро Кузьмич
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Відповід

Сумская область
Конотопский район
Казацкая сільрада
міськрада

„18" числа июля м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шлаковенко	
2	Ім'я	Павел	3 По батькові Макарович
4	Стать	муж.	5 Національність Украинец
6	Час смерті	„17" числа июля місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 25 років Рік народження „—" числа —— місяця 19—— р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Рельсовое хозяйство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	ч-з Шевченко	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козацкое Район область Конотопский Край АРСР Сумская.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 25 місяців
13	Причина смерті	Туберкулезный менингит, милиар
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Козачанской больницы от 20 июля 1941 года
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Белоконенко Макар Иванович
17	Підпис заявника	Белоконенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Воротынцев

Сумская область
Конотопский район
Козачанская сільрада
Козачанская міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

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

1	Прізвище	Бородько		
2	Ім'я	Григорий	3 По батькові	Маркович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	"18" числа июля місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 1 год років 5 м. Рік народження "13" числа марта місяця 1940 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 отца	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сельское господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колхозник		

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козацкое Район область Конотопский Край АРСР Сумская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 5 м-цев
13	Причина смерти	Воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Козацкой больницы от 1 июня 1941 год
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Бодунов Марк Иванович
17	Підпис заявника	Бодунов

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, що утримували померлого, а не померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумская область
Конотопский район
Козацкая сільрада
Козацкая міськрада

„21" числа июня м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище			Пономарев
2	Ім'я	Анатолий	3 По батькові	Ильич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті		„18" числа июня місяця 1941 р.	
7	Вік	6м	Минуло — років Рік народження „1" числа января 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 отца
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)			сельское господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			колхозник колхоза им. Сталина

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Ковацкое Район область Конотопский Край АРСР Сумская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерти	Років — місяців 7 мес
13	Причина смерти	Воспаление мозгов и легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свидетельство Ковацанской Больницы от 9 июля 1941г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Мамонтарева Мария Григорьевна
17	Підпис заявника	Мамонтарева

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

Завід. бюро ЗАГС

М. П.

Діловод

м. ш. 9

24/I 1/2

24 січня 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сеник			
2	Ім'я	Иван	3	По батькові	Мартинович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18/I -41 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 39			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Червоний Пахарь			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Гути	Район Конотопського / область Сумської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	39 років	
12	Причина смерті	туберкульоз.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає	
14	Особливі позначки	Свідки Назаренко Я.М. і Филь Гаяя.	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Гути Семенко Варка Омельян.	
16	Підпис заявника	Підпись свідків 1) Филь 2) Козол	

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

М. П.

24 числа січня м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Тонко Діловод Шнязь

УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КУЗЬЧАНСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ
м. ш.
28/II 1941 р.
№ 1/2
с. Кузьки Конотопськ. р-ну
Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Опанаско			
2	Ім'я	Наталко	3	По батькові	Ларионовна
4	Стать	жінко	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 лютого 1941року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ....числа ....місяця -роки 23.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батька Опанаско Ларион Олексієвич.			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Вільне Життя.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Кокотов Район селище Гути область Сумської Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	23 роки
12	Причина смерті	Туберкульоз легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	до
14	Особливі позначки	А свідоцтво від лікаря про смерть
15	Прізвище і адрес заявника	с. Гути Кузнецького с/исполкому Опанаско Ларион Олексеевич.
16	Підпис заявника	Опанасенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Голик

28 числа Лютого м-ця 1941 р.

Діловод Яненко

У. Р. С. Р.
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КУЗЬЧАНСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ
м. ш.

"____" _____ 194 р.

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

21 Марта 1941.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сехно			
2	Ім'я	Иван	3	По батькові	Тимофиевич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20/ марта 1941 рік			
7	Вік (минуло років):	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця роки 1940			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батьких			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/господарство к-п Червоний Пахарь			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Конотоп / Путь; Район / область Конотопський / Сумської; Край / АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 м-ців	
12	Причина смерті	запалення легенів, водянка, рахіт	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	с. Путь Кузганський сільрадою Сахно Тимоф Кузьмович	
16	Підпис заявника	Сахно	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Тесленко Діловод Шаназ

"___" числа ___ м-ця 193 р.

У. Р. С. Р. 84

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ КУЗЬЧАНСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ Р. ШТИ ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

"___" 194 р.

Кузьчанської сільради Конотопського р-ну Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

22 Марта 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сахно			
2	Ім'я	Данило	3	По батькові	Кирилович
4	Стать	чоловік.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7/III-41 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця роки 57			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні к-пу			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Червоний факел			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Конотоп / Гути	Район Конотоп / область Сумської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	57 років		
12	Причина смерті	Катар желудка		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	небуло		
14	Особливі позначки	свідки Одноворець Галя одногосела Шевцов Настя Шевцева		
15	Прізвище і адрес заявника	с. Гути Кузнецького с/виконкому Сахно Пашко Даниловна		
16	Підпис заявника	Сахно		

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

М. П.

"__" числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС Босенко Діловод Ананац

У. Р. С. Р.

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ КУЗЬЧАНСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

9

"__" _____ 194_ р.

с. Кузьчанська Конотопського району Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

25 Квітня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коваленко			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Андріевна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24/IV -41 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа місяця роки 1941 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батьків			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п 15 річчя Жовтня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп Район Конотопський Край АСРР селище Кузьки область Сумської.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9днів.
12	Причина смерті	урємія хвороба слабість.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	небуло
14	Особливі позначки	свідки Коваленко Ф.М. Довгаленко Кузько Павло Петр. Кузько
15	Прізвище і адрес заявника	с. Кузьки Конотопського району Коваленко Андрій Семенович
16	Підпис заявника	Коваленко

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

М. П.

"__" числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС Толмач Діловод Назаз

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ КУЗЬЧАНСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ м. Ш.

25 травня 1941 р.

№ 1/2

с. Кузьки Конотопськ. р. Сумської області

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Нетченко			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Митрофанович.
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22/V-1941 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ....числа....місяця роки 33			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Вільне життя.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп Район Край селище Кузьки область Сумської АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	33 роки
12	Причина смерті	туберкульоз т.вс легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	с. Гути Кузьменської с-ради Нещенко Параска Тихонівна
16	Підпис заявника	За неграмотн. — Безвин

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

Завід. бюро ЗАГС Гаврилюк Діловод Шкадан

"28" числа травня-ця 1941 р.

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КУЗЬМЕНСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ
м. ш.

28/V 1941 р.

9

28 травня. 7/12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кошевой			
2	Ім'я	Иван	3	По батькові	Федорович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 травня 1941р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ....числа ....місяця роки 67			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) сина			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Червоний Пахар.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Коногон Район Коногон селище Кузьки область Сумської Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 р.
12	Причина смерті	невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає
14	Особливі позначки	свідки. Прийняв Дмитро Трохимович Семенко Гриць Кузьмович
15	Прізвище і адрес заявника	с. Гуту Кузьменської с-ради Коцовий Олексій Іванович
16	Підпис заявника	Коцовий

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

Завід. бюро ЗАГС Гаврилець Діловод Назаренко

м-ця 193 р.

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КУЗЬЧАНСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ
26/II 1941 р.
№ 1/2

Кузьки Коногонського району Сумської області

26 лютого 1941 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сезон			
2	Ім'я	Иван	3	По батькові	Андреевич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25/II 41 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 48			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п/5 річчя Жовтня с. Кузьки			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кузьки Район Конотопський Область Сумская Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	48р
12	Причина смерті	туберкульоз.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	немає.
14	Особливі позначки	свідки { Бондар Иван Ив. Бондар Сизон Яков Гавр. Сизон
15	Прізвище і адрес заявника	с. Кузьки Конотопского р-ну Сизон Иван Андриевич.
16	Підпис заявника	Сизон

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Коленко Діловод Алексеев

"25" числа червня-ця 1941 р.

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ КУЗЬЧАНСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ м. Ш.
10 липня 1941 р.
№ 12
с. Кузьки Конотопськ. р-ну Сумської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

153

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ковалєнко			
2	Ім'я	Гапа	3	По батькові	Семеновна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10/VII-41р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 62			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби — На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п 15річчя жовтня.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Конотоп Район селище Кузьки область Сумська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 мф.
12	Причина смерті	воспаление легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	свідки { Пашенко О. Яшенко Табаченко Табаченко
15	Прізвище і адрес заявника	с. Кузьки Конотопского р-ну Коваленко Тихон Иванович
16	Підпис заявника	Коваленко

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

Завід. бюро ЗАГС Тосенко Діловод Шкуда

10 липня 1941 р.

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КУЗЬЧАНСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ
м. ш.

11 липня 1941 р.
№ 1/2
с. Кузьки Конотопськ. р-ну
Сумської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сизон			
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10/VII -41р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ---числа---місяця роки 32			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п 15 річчя жовтня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кузьки Район Конотопськи Край область Сумська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	32 р.
12	Причина смерті	утопився
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідки Сизон Иван Иван. - Сидор Кузько Гапс Кузько
15	Прізвище і адрес заявника	с. Кузьки Конотопського р-ну Сизон Иван Иванов.
16	Підпис заявника	

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

Завід. бюро ЗАГС Діловод

10 липня 1941 р.

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КУЗЬЧАНСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ
ТРУДЯЩИХ
12 VII 1941 р.
№
с. Кузьки Конотопськ. р-ну
Сумської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кузько			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Семеновна.
4	Стать	жінка	5	Національність	українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 липня 1941 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 17			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство			
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п 15 річчя жовтня.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Кузьки Район область Конотопський Сумська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 років.
12	Причина смерті	утопилась.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	свідки. Коваленко Владимир. Кузько В. Кузько
15	Прізвище і адрес заявника	с. Кузьки Кузько Володимир Семен
	Підпис заявника	Кузько

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

Завід. бюро ЗАГС Тосенко Діловод Шмаєвець

12 липня 1941 р.

...ської області
...ського району
...ської сільради
...ської міськради

9

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

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

	Прізвище	Тухліб	
	Ім'я Тимо.	3 По батькові Тимофієвич.	64
	Стать жінка.	5 Національність Українка.	
	Час смерті	"9" числа Лютого місяця 1941 р.	
	Вік	Минуло 3 років Рік народження "3" числа Серпня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні матері (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сільське господарство	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-ну ім 12 річчя Жовтня.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Мсомбір Район Конот Край селище область сум. АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 3. місяців
13	Причина смерті	Менінгіт.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка дана лікарем м сомбірської мед-амбулаторії № 4
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с М сомбір конотопського района Чухліб Маря Миколаєвна
17	Підпис заявника	Зам Гавз

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гавз Діловод Дабз

Сумська область
Конотопський район
Сосорівська сільрада
Сосорівська міськрада

9

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

Прізвище	Даниленко		
Ім'я	Алексєєвич	3 По батькові	Андрійович.
Стать	чол.	5 Національність	Українець.
Час смерті		„27" числа січня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 5 місяців років Рік народження „19" числа Серпня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні Батько.
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		сільське- господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		к-спу ім Чорного Зірка.	

	Адреса, де постійно жив померлий	Місто м. Сомбір. Район Конотопський Край селище область Сумс АРСР
	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ____ місяців 5.
	ричина смерті	Запалення легенів.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка дана лікарем м Сомбірської мед-дільниці № 5
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с. М Сомбір. Конотопського району. Даниленко Андрій Іванів.
17	Підпис заявника	Даниленко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

12 липня м-ця 1941 р.

158 164 170

Чернігівська область 9
Конотопський район
м. Сомбірська сільрада
міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

	Прізвище	Ковган
	Ім'я Василь	3 По батькові Іванович
	Стать чолов	5 Національність Українець
	Час смерті	"14" числа Березня місяця 1941 р.
	Вік	Минуло ____ років Рік народження "18" числа Лютого місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні Матері
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сільське господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

	Адреса, де постійно (або останньо) жив померлий	Місто селище М-Самбір Район область Конотопський Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті	Кір
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть М-Самбірського Мед-участка за №8
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Мовчан Олександр. с. М-Самбір Конотопський район
17	Підпис заявника	Мовчан

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

12 липня м-ця 1941 р.

Сумська область
Конотопський район
м. Самбірська сільрада
міськрада

9

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

	Прізвище	Лазаренко
	Ім'я Андрей	3 По батькові Петрович
	Стать Чол	5 Національність Українська
	Час смерті	„24" числа березня місяця 1941 р.
	Вік	Минуло 9 років Рік народження „—" числа —— місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні батька
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с/к-пі ім. „Червона зірка"

	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Н Самбір Район область Конотопський АРСР
	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 9 місяців
13	Причина смерті	пеніцилін
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть II-рай больниці за № 10
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с Н самбір Конотопського району Назаренко Петро Григорович
17	Підпис заявника	Назаренко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ткач Діловод Дацій

12 липня

84

160 163

Сумська область
Конотопський район
Н-Сімбірська сільрада
міськрада

9

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 1922

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„9" числа квітня м-ця 1931 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Закотій	
2	Ім'я Таня	3 По батькові Ожимовна	
4	Стать жінка	5 Національність Українка	
6	Час смерті	„7" числа квітня місяця 1931 р.	
7	Вік	Минуло 70 років Рік народження „—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сільське господарство.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім Щорса.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище сел. М-Самбір Район область Конотопський АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 70 місяців
13	Причина смерті	по старості Серцеву
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки 1. Ловчан Олександр Іванов Ловчан 2. Бачал Тимін Прокопович
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	село М-Самбір Конотопського району Закотій Василь Антонович
17	Підпис заявника	Закотій

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ділопод

12 липня м-ця 1931 р.

Сумська область
Конотопський район
М-Самбірська сільрада
міськрада

9

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

15 " числа квітня м-ця 1931 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище		Горлач
	Ім'я	Степан	3 По батькові Васильович
	Стать	чоловік	5 Національність Українець
	Час смерті		" 11 " числа квітня місяця 1931 р.
	Вік		Минуло 26 років Рік народження " — " числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		сільське господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгосп „Червона зірка"

26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище М-самбір Район область Конотопський АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 26 місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз легенів.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво об'єкт № 12 м Самбірської лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	село М-самбір Конотопський район Гарлач Ганна Федорівна
17	Підпис заявника	Гарлач

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС Ткач Діловод Дайко

12 липня м-ця 1941 р.

Сумська область
Конотопський район
М-самбірська сільрада
міськрада

6 числа травня м-ця 1941 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

5/6 162
194

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Прокопенко	
2	Ім'я Марія	3 По батькові Микитівна	
4	Стать жінка	5 Національність Українка	
	Час смерті	13 числа квітня місяця 1941 р.	
	Вік	Минуло 8 м. років Рік народження 10 числа серпня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батька
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп 2-го п'ятирічка.	

52

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище М-Самбір Район область Конотопський АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ____ місяців 2.
13	Причина смерті	Мінінгіт.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть, видане М-Самбірським лікзакладом 6 травня 1941 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Село М-Самбір Конотопський район Проконенко Олена Павловна.
17	Підпис заявника	Проконенко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ділової

12 липня м-ця 1941 р.

Сумська область
Конотопський район
М. Самбірська сільрада
_____ міськрада

9

5/6-10 1963
195

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

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

1	Прізвище	Багал
2	Ім'я Одарка	3 По батькові Якимовна
Стать жінка		5 Національність Українка
6	Час смерті	24 числа квітня місяця 1941 р.
	Вік	Минуло 79 років Рік народження „____" числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні сина
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Кільське господарство.
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Червоної Зірки

57

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище М-Самбір Район область Конотопський АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 79 місяців
13	Причина смерті	міокардіт серц.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть видане М-Самбірською лікзакладом 13 травня 1941 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	село М-Самбір Конотопський район Бачак Трифон Олексійович
17	Підпис заявника	Григорій Бачак

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

12 липня м-ця 1941 р.

Сумська область
Конотопський район
М-Самбірська сільрада
міськрада

"17" числа травня м-ця 1941 р.

5/6-1941

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Олефіренко
2	Ім'я	Кузьма
3	По батькові	Павлович
4	Стать	жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	"11" числа травня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 82 років
		Рік народження "——" числа ——— місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні сина (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство.
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп 12 річчя жовтня.

82

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто М-Сибір Район Конотопський селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 82 місяців
13	Причина смерті	По старості
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть видане М-Сибірським лікзакладом 17/V 19
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	село М-Сибір Конотопський район Олефіренко Гриць Васильович
17	Підпис заявника	Олефіренко

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

М.П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

12 липня 1941 р.

Сумська область
Конотопський район
М-Сибірська сільрада
міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

	Прізвище		Олефіренець
	Ім'я	Василь	3 По батькові Тихонович
	Стать	Чоловік	5 Національність Українець
	Час смерті	29 числа квітня місяця 1941 р.	
	Вік	Минуло 2 років Рік народження „23" числа лютого місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні батька (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгоспі Червона Зірка.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище М-самбір Район область Конотопський АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців 3.
13	Причина смерті	смерть від стихійного лиха
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	свідки: 1. Бачал Палагія Прохорова 2. Семенко Дарина Миколаївна
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с М самбір Конотопського району Очеретько Тихон Олексійович
	Підпис заявника	Очеретько

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

12 липня м-ця 1941 р.

Київська область
Конотопський район
М-самбірська сільрада
міськрада

9

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48. 17.

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

1	Прізвище	Горлай	
2	Ім'я	Марія	
3	По батькові	Степанівна	
4	Стать	жінка	
5	Національність	Українка	
6	Час смерті	22 числа червня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 23 10 років	
		Рік народження „9" числа вересня місяця 1938 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 батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сільське господарство.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп 2ге п'ятирічка.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище М-самбір Район область Конотопський АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 3. місяців
13	Причина смерті	Рахіт.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть видане лікарем М-самбір сього мед. участка.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	село М-самбір Конотопський район. Горлач Степан Павлович
17	Підпис заявника	Горлач

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ділопровод

12 липня м-ця 1931 р.

Сумська область
Конотопський район
М-Самбірська сільрада
міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

17 числа Липня м-ця 1931 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Денисенко	
2	Ім'я Микола	3 По батькові Семенович	
4	Стать чолов	5 Національність Українець	
	Час смерті	16 числа Липня місяця 1931 р.	
	Вік	Минуло 1 2. 9м років Рік народження „ 15 “ числа Березня місяця 1930 р. (Для дітей до 5 років)	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп „12р Жовтня“	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище М-Самбір Район область Конотопський АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 4
13	Причина смерті	рахіт
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть видане Мало-Самбірською Мед-амбулаторією від 17/VII-41р
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Денисенко Софія с. М-Самбір Конотопського району
	Підпис заявника	За Денисенко

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

М. П. Вик. бюро ЗАГС Діловод

12 липня

код 21109221

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

У даній справі пронумеровано 167 аркушів

сто шістдесят сім

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

У книзі прошито і пронумеровано 170 (сто сімдесят) 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 дату смерті	арк. 62, 140, 143
Виправлено номер актового запису	№ 151
	№69-76, 78-80, 81, 106-109, 150
Виправлено вік померлого	№ 99, 132, 139, 141, 160, 169
Неправильно пронумерований актовий запис	№160