

Архівний №	519
Опис №	5
Фонд №	P-7720

Опис 5
Справа 519

ДЕРЖАРХІВ	
Сучасні справи	
Фонд №	P-7720
Опис №	5
Архівний №	519

Конотопський міськрайонний відділ державної реєстрації актів
цивільного стану Головного територіального
управління юстиції у Сумській області

Справа № 499 Том № 1

книга державної реєстрації актів цивільного стану
про смерть

з 1 січня 1943 року
31 грудня 1943 року

На 139 аркушах
Зберігати: постійно

Внутрішній опис документів справи № 499
(книги державної реєстрації актів цивільного стану про смерть)

Найменування адміністративно-територіальної одиниці (район, місто, район у місті, селище, село, повіт, волость тощо) (вказується в алфавітному порядку)	Початковий та кінцевий номери актових записів цивільного стану	Номер и аркуші в	Початкова та кінцева дати складання актових записів цивільного стану	Примітка
село Бережне	1-7	1-7	23 січня 1943 року – 31 грудня 1943 року	
село Бондарі	17-24	8-15	09 грудня 1943 року – 31 грудня 1943 року	Відс. № 1-16
село Вирівка	1-5	16-20	07 квітня 1943 року – 27 вересня 1943 року	
с.мт Дубов'язівка	1-25	21-45	09 грудня 1943 року – 23 грудня 1943 року	
село Духанівка	1-40	46-85	05 січня 1943 року – 25 грудня 1943 року	№ 4-582 с.ар. 43а, 43-б зі смерт.
село Курилівка (Жовтневе)	1-8	86-93	20 вересня 1943 року – 22 грудня 1943 року	
село Карабутове	1-2	94-95	-	Дата складання а/з з № 1 по № 2 відсутня

8	село Базилівка (Крупське)	1-22	96-116	19 січня 1943 року – 28 червня 1943 року	Дата складання а № 9 по № 22 відсутня
9	село Кузьки	1-15	117-131	27 вересня 1943 року – грудень 1943 року	
10	село Михайло-Ганнівка	1-8	132-139	11 січня 1943 року – 15 жовтня 1943 року	Дата складання № 8 відсутня

Разом 139 (сто тридцять дев'ять) актових записів цивільного стану
Кількість аркушів документів 139 (сто тридцять дев'ять)
Кількість аркушів внутрішнього опису 1 (один)

Книга 4

с. Березинське
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Перший примірник)

23. січня 1943 р.

1	Прізвище	Домомазов			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22. січня 1943 р.			
7	Вік померлого	Минуло 66 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)	Службовець			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Облас. шк. е. Березинське			

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місце селище Бережне Район Львівський Край Львів
область Львівська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
62 роки

12 Причина смерті
Крупозне захворювання шлунка.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
спривава брава.

14 Особливі позначки
немає

15 Прізвище і адрес заявника
Клишуров Іван
р. Бережне Львівської

16 Підпис заявника
І. Клишуров

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Перший примірник)

28 . січня 1935 р.

1	Прізвище	<u>Васильченко</u>
2	Ім'я	<u>Микола</u>
3	По-батькові	<u>Федосович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28</u> . <u>січня</u> 193 <u>5</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>62</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>О/д господарств</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Бережне Район Коломийський Край АСРР
селище Сусієнко

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
67 років

12 Причина смерті
старість остання серцева недостатність

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справка врача

14 Особливі позначки
немає

15 Прізвище і адрес заявника
Власницький Григорій Іванович
с. Бережне

16 Підпис заявника
М. П.

Завід бюро ЗАГС Шваб Діловод Шваб

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Перший примірник)

26 . серпня 1935 р.

1 Прізвище Стурбонков

2 Ім'я Петро 3 По-батькові Вузький

4 Стать чол 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 24 . серпня 1935

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) сержант

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) обійняв службу в Бережне

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бережне</u>	Район <u>Комототський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Німає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стрибачков</u>		
16	Підпис заявника	<u>Стрибачков</u>		

Заст. бюро ЗАГС

Діловод

Книга 4

сумська обл. Хотівець р-н Бережне село	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>4</u>	

19 <u>11</u> 19 <u>44</u> р.		(Перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Дресенко</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові
	<u>Василь</u>		<u>Петро</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чужа</u>		<u>Україн</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 11</u> 19 <u>44</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		" років	<u>5</u> числа <u>11</u> місяця <u>1944</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліболюб</u>	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз 20 квітня с.к.з.б.р. С. Бережне</u>	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бережиське</u>	Район <u>Новотроїцький</u>	кр. й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22 год.</u>		
12	Причина смерті	<u>убит на дорозі</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Прислани документи с трупом.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Покорненько Іван Іванович</u>		
16	Підпис заявника			

М. П.

18

числа

Веселя

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1933 р.

Діловод

Книга 4

Копія

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРІ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

16 вересня 1933 р.

1	Прізвище	<u>Клишукіна Катерина</u>		
2	Ім'я	<u>Катерина</u>	3	По-батькові
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 вересня 1933 р.</u>		
7	Вік померлого	Минуло <u>2</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>7</u> місяця <u>1933</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Токосаренко		
Ім'я	Дмитро	3	По-батькові
Стать	чол.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	25 жовтня 1938 р.		
Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився	
	" років	15 числа жовтня 1938 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н-3 20-й ринг жовтня.		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

копії).

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Кр. й
		Бережне	Токотерський	АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Кр. й
		Бережне	Токотерський	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Вісім місяців
----	---	---------------

12	Причина смерті	захворів на дизентерію
----	----------------	------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
----	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Виндуров Микола Карпович с. Бережне
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	Виндуров
----	-----------------	----------

М. П.	
-------	--

Завід бюро ЗАГС

Діловод

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Бережне Район Новотроцький Кр. й область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Бережне Район Новотроцький Кр. й область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 років

12 Причина смерті
Хворобий на дзектерію

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Акт. 1 Свідки.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Токмарова С. І. Іванов

16 Підпис заявника

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

Діловод

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

от 7 вересня 1943 г.

9 грудня 1943 р. Запись акта про смерть № 17.

Прізвище	Тіскура
ім'я	Тамара
Стать	жінка
Вік	3
Пов'язкові	Павлівна
Нация	Українська
Дата смерті (місяць, рік)	5 грудня 1943 року
Вік померлого	минуло 5 років 5 місяців 1943 р.
Чи мав померлий за собою існуючих, чи хви на кошти іншої особи.	Мав свої заощи (підкреслити).
Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	не працювала
Місце роботи (назва підприємства, когоспу).	не працювала

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Бережне Район Новофранківський Край

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

от "7" грудня 1943 г.

10 Місце, де постійно жив померлий
11 Скільки літ у
12 Прізвище
13 Пред'явлені мікрофотодоповнення про смерть
14 Особливі позначки
15 Прізвище і адрес заявника
16 Підпис заявника
М. П.
Зав. бюро ЗАГС

2. Новоселівка, Канотопський р-н, Сумськ.
1 рік.
директор.
Справа про смерть вояка
Особливі позначки
Прізвище і адрес заявника: Пискун Устим Вас. х. Новоселівка, Канотопський р-н, Сумськ.
Підпис заявника: за Митрофаном

9 грудня 1943 р. Запис акта про смерть № 18
Прізвище: Довга
Ім'я: Захар
3 По-батькові: Романович
Стать: чоловік
5 Національність: українська
Вік померлого: 40 років
Місце проживання: с. Новоселівка
Мав свої засоби: Мав свої засоби
Був на утриманні: Був на утриманні
Заняття (спеціальність): Ветеринар при к-п
Ім'я посади: "Ганасва"
Місце роботи (назва к-п): "Ганасва"
Місце проживання: Новоселівка, Канотопський р-н, Сумськ.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Бережиське Район Новотроїцький Кр. й

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

от 7 грудня 1943 г.

10 грудня 1943 року Запис акта про смерть № 19

Прізвище.

Якубаім'я. Маміній Плодатові Гедосієвич.Стать. чоловік 5 Національн. українська.Вік смерті (число, 9 грудня 1943 року.

місяць, рік).

Рік померлого ст. Микити68 років.Чи мав померлий за собою до існування, Мав свої засоби. Був на утриманні.

жив на кошти інших осіб.

Важиття (спеціальна посада, ремесло).

З

Місце роботи (назва підприємства, когоспу).

З

10 Місце, де постійно жив померлий
ЗВІДКИ ОДЕРЖАНО
Кількість
На суму
Прізвище

10 Місце, де мешкав с. Сохми, Бандарської с/р-ни, Сумської обл.

11 Ск. часу, який помер. 40 років.

12 Причина смерті. Он хворів на гостру ниркову недостатність.

13 Пред'явлені документи про смерть. Справка про вихід від ст. до ст.

14 Особливі позначки.

15 Призначення і адреса. Дочка Тамара Микитівна ст. Бандарської с/р-ни, Сумської обл.

16 Підпис заявника. Дочка

17 Зав. бюро загс.

18 Секретар.

19 М. П.

20 М. П.

21 М. П.

22 М. П.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Бережисе Район Новоградський Кр й

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

от 7 августа 1943 г.

10 Місце, де постійно жив померлий. Х. Катинь Бугарської с/р, Кіровоградського р-ну, Сумськ.

11 Скільки літ у Ск. 70 років, 4 місяці, 25 днів.

12 Причина смерті. Діагноз: туберкульоз.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть. Справка місцевого фельдшера.

14 Особливі позначки. —

15 Прізвище і адрес зазвника. Дікуба Василь Іванович, м. Кіровоград, вулиця Гетьманська.

16 Підпис зазвника. Дікуба

Зав бюро ЗАГС

1943 р. Запис акта про смерть № 20

Прізвище Мензур

Ім'я Микола

Вік 3 Тю. бачкові Михайлович

Діагноз 5 націоналіст. українська.

Час смерті (число, місяць, рік). 10 серпня 1943 року.

Вік померлого. Личило Без дітей, що померли до 5 р. зазначити доданково.

Мав свої засоби. Був на утриманні (ніде не працював).

Місце роботи, назва підприємства, когоспу. —

Секретар М. Ревелі

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Беринське Район Новоград-Волинський Кр й

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

от "7" вересня 1943 г.

1943 р. Запис акта про смерть № 12

Прізвище

Ім'я

Міс

3

По-батьков.

Тать

5

Націонал.

Вік померлого

м-ч, 17

м-ч

Вік померлого

м-ч, 17

м-ч

Вік померлого

м-ч, 17

м-ч

Вік померлого

м-ч, 17

м-ч

Вік померлого

м-ч, 17

м-ч

Вік померлого

м-ч, 17

м-ч

Вік померлого

м-ч, 17

м-ч

Вік померлого

м-ч, 17

м-ч

Вік померлого

м-ч, 17

м-ч

Вік померлого

м-ч, 17

м-ч

10 Місце, де постійно жив померлий

11 Скільки літ у

12 Прізвище

13 Представити лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

Зав. бюро
Д. П. Правда, Зам. № 1838 50.0x100

Зав.

Секретар

М. Кравець

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

от " 4 " августа 19 93 г.

h. p. p.

22 1943 р. Запис акта про смерть № 22			
Прізвище		Зімо́вцев	
ім'я	Федор	3 по-батьк.	Федорович
стат.	хлопець	5 націон.	українська
Віс смерті (місц. і рік).		21 грудня 1943 року.	
Вік		Минуло	
померлого.		9 років	
Чи мав померлий засоби до існування (чи мав на особисті потреби грошей).		Мав свої засоби.	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло).		Був на утриманні. (Підприємця).	
Місце роботи (назва підприємства, когоспу).			

Зав. бюро зазе

Секретарь с/р

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

от 7 апреля 1943 г.

10 Мѣсце, де постійно жив померлий Мѣсто селище Район Кр й

10 Мѣсце, де постійно жив померлий Мѣсто селище Район Кр й

11 Скільки літ у

12 Пр

13 Пред доку

14 Ос

15 Прізвище, і адрес Заявника

16 Підпис заявника

М. П.

10. Мѣсце, де постійно жив померлий: с. Сахми, Бондарської с/р-ти, Канонівського р-ну, Сумської області

11. Скільки літ у місці реєстрації смерті: 9 років

12. Причина смерті: паралич серця

13. Пред'явлені лікарні документи про смерть: довідка місцевої амбулаторії

14. Особливі позначки: [Знак]

15. Прізвище, і адрес Заявника: Зіловець Марія Іванівна, с. Сахми, Бондарської с/р-ти, Канонівського р-ну, Бондарської с/р-ти

16. Підпис заявника: [Підпис]

Зав. бюро ЗАГС

Серг

Прізвище, і адрес Померлого

Вік померлого

Мав померлий засоби до існування

Мав свої засоби

Місце поховання

Прізвище: Іван

Вік: 3 роки

Мав померлий засоби до існування: Мав свої засоби

Місце поховання: [Місце]

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Бережне
Район Новоградський
область Кр. Я.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

от 7 августа 1943 г.

В. В. В. В.

Дата	Свідки	Одні	Другі
10	Місце, де померлий жив	с. Сахно, Богданівка	
11	Скільки літ у	Канашинського р-ну, с. Урожай	
12	Пр	70 років	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка місцевого лікаря	
14	Особисті познан		
15	Прізвище, ім'я та по батькові	Клиш Федір Іванович	
16	Прізвище, ім'я та по батькові	Клиш	

Др. Пр. Пранда, Вм. № 1838 50 Сх100

Зав. бюро ЗАГС

Секретар

з грудня 1943 р. Запис акта про смерть № 15
Прізвище Дрохменко
Ім'я Тарна 3 Богдан Яковлевна
Стать жінка 5 націон. українська
місяць, рік). 31 грудня 1943 року.
Рік померлого. минуло дві дні дочка, не померла
5 років. до 5 р. за підписи за до
мав померлого? мав свої засоби. був на утриманні
засоби до існування, мав на конті ін. особ.
(підписати)
важливим (спе-
ціальність, посада,
решення).
Місце роботи (поз-
на підприємства,
розрахунок).

секретар

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

от "7" апреля 1943 г.

(первый, второй экземпляр)

1. Фамилия Немишевско
 2. Имя Тригорский 3. Отчество Кузьмич
 4. Пол муж. 5.* Национальность украинец

6. Время смерти "4" апреля 1943 г.

7. Место смерти: город (село) Вырковка район Камышанский
 область (край, республика) Одесская

8. Причина смерти ост. забоевания9. Время и место рождения " " 19 г. город (село) " " "
 район " " " область (край, республика) " " "

Возраст: исполнилось 54 лет. Для детей моложе одного года
 указать " " " месяцев и " " " дней, а также какой по

счету ребенок у матери " " " и возраст матери " " " лет

10.* Где постоянно проживал: город (село) Вырковка район Камышанский
 область (край, республика) Одесская
 ул. " " " д. " " " кв. " " "

Постоянно проживал с " " " года

10 Место, где постоянно жил померший " " " Местонахождение " " " Район Ново-Томарский Край " " "
 селение Бережее область " " "

11 Место, где померший " " " Дата " " "
 12 Сколько дней у " " " 13 Пред. докум. " " "
 14 Ос. " " "
 15 Прізвище Бабич Гван Косишова с. " " "
 адрес заявителя Бандарської с.р., Камышанский район, Одесской области
 16 Подпись заявителя Бабич

Зав. Бюро загс

Секретарь " " "

11.* Семейное положение (подчеркнуть): состоял в браке—1, никогда не состоял в браке—2, вдовец (вдова)—3, разведен (а)—4.

12.* Где и кем работал (если не работал, то указать источник средств существования, а для пенсионеров—также прежнее основное занятие)

техник - электромонтер

13.* Образование (подчеркнуть): высшее—1

незаконченное высшее—2

среднее специальное—3

среднее общее—4

неполное среднее—5

начальное и ниже—6

14. Документы, подтверждающие факт смерти

15. Фамилия, имя, отчество, адрес заявителя и его подпись

Ильиненко Еракович Мемор.
подпись

Заведующий отделом загса
Исполнитель

подпись

смерти ребенка моложе 1 года графы 5, 10, 11, 12, 13 заполняются в отношении матери
смерти ребенка (фельдшерской справки) о смерти.

Облтипография. Сумы, Кузнечная, 2. 18. 03. 1981 г. Зак № 1969, т. 1000х50

Книга 4

Косово

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

от 24 ноября 1943 г.

(первый, второй экземпляр)

Вызовка
де

Штамп

1. Фамилия Овександренко

2. Имя Григорий 3. Отчество Яковлевич

4. Пол муж. 5.* Национальность украинская

6. Время смерти 28 ноября 1943 г.

7. Место смерти: город (село) Вызовка район Косово-Польский
область (край, республика) Сумская

8. Причина смерти по старости

9. Время и место рождения " " 19 г. город (село)
район область (край, республика)

Возраст: исполнилось 55 лет. Для детей моложе одного года
указать месяцев и дней, а также какой по

счету ребенок у матери и возраст матери лет

10.* Где постоянно проживал: город (село) Вызовка район Косово-Польский
область (край, республика) Сумская

ул. д. кв.

Постоянно проживал с года

Коченя 18

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

от 26 ноября 1943 г.

(первый, второй экземпляр)

Всеровка
с/р.

- 1. Фамилия Киселев
- 2. Имя Александр
- 3. Отчество Васильевич
- 4. Пол муж.
- 5.* Национальность украинец
- 6. Время смерти 14 ноября 19 43 г.

7. Место смерти: город (село) Всеровка район Кочетовский
область (край, республика) Сумская

8. Причина смерти убийст

9. Время и место рождения „ „ 19 „ г. город (село) „ „
район „ „ область (край, республика) „ „

Возраст: исполнилось 4 лет. Для детей моложе одного года
указать „ „ месяцев и „ „ дней, а также какой по
счету ребенок у матери „ „ и возраст матери „ „ лет

10.* Где постоянно проживал: гор д (село) Всеровка район Кочетовский
область (край, республика) Сумская

ул. „ „ д. „ „ кв. „ „

Постоянно проживал с „ „ года

11.* Семейное положение (подчеркнуть): состоял в браке—1, никогда не состоял в браке—2, вдовец (вдова)—3, разведен (а)—4.

12.* Где и кем работал (если не работал, то указать источник средств существования, а для пенсионеров—также прежнее основное занятие) кошхозник

13.* Образование (подчеркнуть):
 высшее—1
 незаконченное высшее—2
 среднее специальное—3
 среднее общее—4
 неполное среднее—5
 начальное и ниже—6

14. Документы, подтверждающие факт смерти

15. Фамилия, имя, отчество, адрес заявителя и его подпись
Олександрико Я. Ира
подпись

16. В районном суде удостоверение серия „ „ № „ „



Заведующий отделом загса
Инспектор подпись

* В акте о смерти ребенка моложе 1 года графы 5, 10, 11, 12, 13 заполняются в отношении матери на основании брачного свидетельства (фельдшерской справки) о смерти.

Косице

19

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

от 20 ноября 1943 г.

(первый, второй экземпляр)

с. Вировка
с/с

штамп

1. Фамилия Гейтман

2. Имя Жикомей 3. Отчество Гайсенович

4. Пол муж 5.* Национальность украинец

6. Время смерти 14 ноября 1943 г.

7. Место смерти: город (село) Вировка район Косово-Косицкий
область (край, республика) Сумская

8. Причина смерти война боебою

9. Время и место рождения " " 19 г. город (село)
район область (край, республика)

Возраст: исполнилось 19 лет. Для детей моложе одного года

указать месяцев и дней, а также какой по

счету ребенок у матери и возраст матери лет

10.* Где постоянно проживал: гор д (село) Вировка район Косово-Косицкий
область (край, республика) Сумская

ул. Д. кв.

Постоянно проживал с года

11.* Семейное положение (подчеркнуть): состоял в браке—1, никогда не состоял в браке—2, вдовец (вдова)—3, разведен (а)—4.

12.* Где и кем работал (если не работал, то указать источник средств существования, а для пенсионеров—также прежнее основное занятие)

13.* Образование (подчеркнуть):
высшее—1 среднее специальное—3
незаконченное высшее—2 среднее общее—4
начальное среднее—5
начальное и ниже—6

14. Документы, подтверждающие факт смерти

15. Фамилия, имя, отчество, адрес заявителя и его подпись
Косице Иван Петрович
подпись

16. Выдана в...
Инспектор
подпись

*) В акте о смерти ребенка моложе 1 года графы 5, 10, 11, 12, 13 заполняются в отношении матери на основании врачебного свидетельства (фельдшерской справки) о смерти.
Облтипография. Сумы. Кузнечная, 2.18.03. 1931 г. Зак № 1969, т. 1000х50

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

от 24 сентября 1943 г.

11.08.53г

(первый, второй экземпляр)

Виктор
се

1. Фамилия Мусиенко
2. Имя Марко 3. Отчество Масейвичевич
4. Пол муж 5. Национальность украинец
6. Время смерти 25 сентября 1943 г.

7. Место смерти: город (село) _____ район _____
область (край, республика) _____

8. Причина смерти убийств

9. Время и место рождения _____ 19 ____ г. город (село) _____
район _____ область (край, республика) _____

Возраст: исполнилось 49 лет. Для детей моложе одного года
указать _____ месяцев и _____ дней, а также какой по _____ лет

счету ребенок у матери _____ и возраст матери _____ лет

10.* Где постоянно проживал: город (село) _____ район _____
область (край, республика) М.к. № 0 624 км. пути, Казарин
ул. _____ д. _____ кв. _____

Постоянно проживал с _____ года

11.* Семейное положение (подчеркнуть): состоял в браке—1, никогда не состоял в браке—2, вдовец (вдова)—3, разведен (а)—4. ☐

12.* Где и кем работал (если не работал, то указать источник средств существования, а для пенсионеров—также прежнее основное занятие) _____ ☐

13.* Образование _____
(подчеркнуть): среднее специальное—3
среднее общее—4
высшее—I неполное среднее—5
незаконченное высшее—2 начальное и ниже—6 ☐

14. Документы, подтверждающие факт смерти _____ ☐

15. Фамилия, имя, отчество, адрес заявителя и его подпись _____ ☐

16. Выдано свидетельство серия _____ № _____

17. Для _____

Копия выдана
М. П. Мусиенко
Заведующий отделом загса
Инспектор Поспелов

*) В акте о смерти ребенка моложе 1 года графы 5, 10, 11, 12, 13 заполняются в отношении матери на основании врачебного свидетельства (фельдшерской справки) о смерти.

11.* Се
бр.

12.* Гд

ни

13.* Ос
(п
вы
не

14. Дов

15. Фам

16. Вид

17. Вид

Всего

М. П.

Исполнитель

Исполнитель

отделом загса

подпись.

Зав. Бюро ЗАГС.

10. Место постоянного жительства Л.Замалева, Дубовязовский р-н, Сумы

11.

сколько времени жил умер-

ший в месте регистрации

12.

Причина смерти

13.

Представленные врачебные

документы

14.

Особые отметки

15.

Фамилия и адрес заявителя

16.

Подпись заявителя.

Все время

Диптерия

нет.

Удовиненко Мотрона Лавровна
Л.Замалева Дубовязовский р-н, Сумы

Удлин

Заявление о смерти №2.

17-го числа декабря 1943 года

Фамилия

Лушкар

Имя

Людмила

Пол

девочка

Время смерти

/число, м-ц, год/

Возраст

/исполнилось лет/

имел ли умерший средства

ухода в момент смерти

специальной, дождливой, религии.

Место работы

предприятия, к-3/

3. Отчество - Петровна

5. Национальность - украинка,
8/11. 1943 г. восьмого ноября тыся-

ча девятисот сорок третьего года

4-и года

нет.

дней, помер-

року

Заявитель (специальность)

Образование, образование

Место работы

предприятия (колхоз)

11.* Се
бр

12.* Гд

ни

13.* Ос
(по
вы
не

14. Док

15. Фам

16. Вил

17. Вил

Вил

М. П.

Инспектор

10. Место постоянного жительства

11.

16.

Подпись
завещатель

Пиликар

Завещатель
Инспектор

подпись.

1 года графы 5, 10, 11, 12, 13 заполняются в отношении матери
фельдшерской справки) о смерти.
пография. Сумы, Кузнецкая, 2.18.03. 1981 г. Зак № 1969, т. 1000х50

Запись акта о смерти №.

на 24-ю декабря 1943 года

занимались:

Мельник

имя Владимир

3. Отчество Романов

имя мальчик

5 Национальность украинец

Время смерти

7-го сентября 1943 года /тысяча
девятой срок третьего года/

/число, м-ц, год/

Возраст

один м-ц.

/исполнилось лет/

или ли умерший средства

Да нет /подчеркнуть/

существовали или жили на

средства другие

Занятие

специальность, должность, ремесло/

Место работы

предприятия, колхоз/

Занятие (специальность)

Организация, ремесло

Место работы

предприятия, колхоз)

дней, помер-
ция року

Заявление о смерти № 4

5
24

48

Фамилия	Масик	3. Отчество:	Федоровна
Имя	Маврикла	5. Национальность	украинка
Время смерти / число, м-ц, год /	6/XII. 1943 г.	Место смерти	шестого декабря тысяча девятисот сорок третьего года /
Возраст / исполнилось лет /	4-и года		
Место смерти / на средствах своего /	или на средствах другого /		
Занятие			
Специальность, должность, ремесло /			
Место работы / предприятие, п-з /			
Занятость (специальность)			
Обязанность, ремесло			
Место работы			
Предприятие (колхоз)			

дтей, помер-
ция року

- 11.* Се
бр
- 12.* Гд
ни
- 13.* Ос
(по
вы
не
14. Дон
15. Фам
16. Вид
17. Вид

10. Место постоянного жительства
11. Сколько времени жил умерший в месте регистрации смерти
12. Причина смерти
13. Представление докумен-
тов врачу
14. особые отметки
15. Фамилия и адрес заявителя
16. Подпись заявителя

ж. Замазевка / Дубовозовский совхоз
Все время.
Мельник Анна Федоровна
Дубовозовский совхоз, Дубовозовское

Версия
М. Н.
инспектор

Заведующий отделом загса
Инспектор

подпись.

Графы 5, 10, 11, 12, 13 заполняются в отношении матери (дочерской справки) о смерти.
Обл.afia. Сумы. Кузнецкая, 2.18.03. 1981 г. Зак № 1969, т. 1000х50

- 11.* Се
бр
12.* Гд
ни
13.* Ос
(по
вы
не
14. До
15. Фам

10. Место постоянного жительства
11. С какого времени этот
умерший в месте регистрации
12. Причина смерти
13. Представленные врачебные
документы
14. Особые отметки
15. Фамилия, имя и адрес
заведения
16. Подпись завещателя.

с. Дубовицка
все брат
диртёр

Масик Антона Иванович
с. Дубовицка Дубовицкою
Масик

Всего
М. Н.
инспектор
Заведующий
Инспектор

елом загса

подпись.

Обл. рафия. Сумы. Кузнецкая, 2. 18. 03. 1981 г. Зак № 1969, т. 1000х50

Запись Акта о смерти № 5
Числа 20-го м-ца января 1944 года.
Иоанния Толокунов.

Имя Николай
Фон Миланчик
Время смерти
число, м-ц, год
Возраст
исполнения лет/
имел ли умерший среднее,
с высшим образованием или закончил
среднюю школу
Закончил
специальности должности, ремесло
Место работы
предприятия колхоз и совхоз

3. Огнесько Николаевич
5. Национальности Украинцы
20/1 1943г двадцатого января тысяча
девятисот сорока третьего года.
3-и года

Занятие (специальность)
Образование, ремесло
Место работы
предприятия (колхоз)

дтей, помер-
ция року

Записи о смерти № 6

20-20 м-ца января 1944 года

Рамония Болмонова

1. Имя	3. Отчество	Николаевна
2. Пол	4. Национальность	Украинка
3. Возраст	5. Дата смерти	20/1-1943г. двадцатого января тысяча девятьсот сорок третьего года
4. Место смерти	6. Место рождения	д. Холмовец, м-ца, год)
5. Место рождения	7. Возраст	(полных лет)
6. Место рождения	8. Имел ли умерший родственные или иные связи с другими лицами	Да, нет
7. Место рождения	9. Занятие	(подчеркнуть)
8. Место рождения	10. Специальность, должность, место работы, предприятие, колхоз и т.д.	-

Занятие (специальность)
Должность, место работы
Предприятие, колхоз)

дней, помер-
ция року

11.* Се
бр

12.* Гд
ни

13.* Ос
(по
вы
не

14. До

15. Фам

16. Вид

17. Вид

В. П.
Инспектор

10 Место по и отню численности
сколко времени при удержании
в месте жительства смерти

11. Имя

12. Имя

13. Имя

14. Имя

15. Имя

16. Имя

Дубовозовский совхоз. Дуб. б-н.

Все время

Дубовозовский

нет

Дубовозовский совхоз. Дуб. б-н.

Дубовозовский совхоз. Дуб. б-н.

Дубовозовский совхоз. Дуб. б-н.

Дубовозовский совхоз. Дуб. б-н.

Дубовозовский совхоз. Дуб. б-н.

Дубовозовский совхоз. Дуб. б-н.

Дубовозовский совхоз. Дуб. б-н.

Дубовозовский совхоз. Дуб. б-н.

Дубовозовский совхоз. Дуб. б-н.

Дубовозовский совхоз. Дуб. б-н.

Дубовозовский совхоз. Дуб. б-н.

Инспектор

подпись.

Основания для выдачи графы 5, 10, 11, 12, 13 заполняются в отношении матери (дочерской справки) о смерти.

Обл. афия. Сумы, Кузнецкая, 2.18.03. 1981 г. Зак № 1969, т. 1000х50

с. Духановка

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

5 числа листопада 1943 р. (другий примірник)

Закрес акта о смерти. 17

сло 21. м.ч. декабря 1943. года

имени. Буденко

из. Алексей

3. Отчество. Михайлович

пол. Мужского.

5. Национальность. Украинцу

всего смерти (число

пятнадцатого января одна

и год).

тысяча девятсот сорок второго года

возраст (исполнилось лет)

или ли средства существо-

на Нет

или ли умершим или осм на сред. др.

Занятие (специальность)

должность, ремесство

Место работы

предприятие, колхоз)

дтей, помер-

ща року

11.* С

12.* Г

13.* О

14. До

15. Фа

16. Вис

17. Дл

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

Место поименования жительства. Дубоводовский совхоз Сумская обл.
Своего времени или умерший

6 м.ч. Временная смерть

Все время

Причина смерти

Дифтерия

предоставление врачебных документов

нет

Особые отметки

Замыслил и адрес заявления

Болотова Любовь С.

Подпись заявителя.

Болотова

Версе

М. П.

инспектор

Заведующий отделом загса

Инспектор

подпись.

года графы 5, 10, 11, 12, 13 заполняются в отношении матери (подшерской справки) о смерти.

Обл. Сумская, Сумы, Кузнецкая, 2.18.03. 1981 г. Зак № 1969, т. 1000х50

11.* С
бр
12.* Г
ни
13.* О
(
в
н

10. Место поименованного умершего
своих вращающихся умерших
11. 6 и 12. Вспомогательный шифр
12. Шифры шифра
13. Представление брачного документа
14. Место постоянного жительства
15. Фамилия и адрес
16. Подпись заявителя

Дубовязовский совхоз Сумская
Все время
Дифтерия
Нет

Версия
Л
икета

11. Скорее вращающихся умерших в месте регистрации
12. Шифры смерти
13. Представление брачного документа
14. Особые отметки
15. Фамилия и адрес
16. Подпись заявителя

Дубовязовский р-н. Дубовязовский
с/исполком х. Градское
Все время
Кетская болезнь
Нет
Худенко Палажка Яковлевна
х. Градское. Дубовязовский район
Худенко

с. Диромовка

МИНИСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

5 числа Висока м-ця 195 43 р. (другий примірник)

Затис акта о смерти.

Висока 23. м-ц Декорб 1943 года.
Вдова. Вдовца.

Имя. Мария.
Бол. Звенижана

Время смерти (число
м-ц и год).

Возраст (исполнилось лет)
или на средства суррогатной
или акта на средств. другого

Важные (бракосмешность
или, решение).
Место работы
(или место жительства).

Да Нет.
Обведомствено
В-з. "Високовича"

дней, помер-
ция року

с. Духановка

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

5 числа лютого 1953 р. (другий примірник)

Вотис Окто о смерти

Затис акта о смерти.

Всего 26 м-ч. Декабрь 1943 года

Всего 26 м-ч. Декабрь 1943 года

Всего 26 м-ч. Декабрь 1943 года

Всего 26 м-ч. Декабрь 1943 года

Всего 26 м-ч. Декабрь 1943 года

Всего 26 м-ч. Декабрь 1943 года

Всего 26 м-ч. Декабрь 1943 года

Всего 26 м-ч. Декабрь 1943 года

Всего 26 м-ч. Декабрь 1943 года

Всего 26 м-ч. Декабрь 1943 года

Всего 26 м-ч. Декабрь 1943 года

Всего 26 м-ч. Декабрь 1943 года

3. Отчество Борогоров.

девятой сорок второго года.

с. Национальность. Украинцев.

Всего 26 м-ч.

До Нет

Обсуждено

В.З. "Большевик."

дней, помер-
ца року

11.* С

12.* Г

13.* О

14. До

15. Фа

16. В

17. М

10. Место поименования умершего. Дубоводовский совхоз сумская
11. Сколько времени жил умерший. Все время
12. Причины смерти. Дифтерия
13. Предъявление врачебных документов. Нет

11. Сколько времени жил умер. Двадцать восемь лет
12. Причины смерти. Туберкулез
13. Предъявление врачебных документов.
14. Особые отметки
15. Число и адрес заявителя. Федоренко Марко Б.

16. Подпись заявителя. Федоренко
17. Подпись свидетеля.

Всего 26 м-ч.

Всего 26 м-ч.

1927

с. Духовная

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АНТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

5 " числа август м-ця 1954 г.

(другий примірник)

Θάμνος ακία ο σμερτάν

в.г Деродъ 1943 год

Воспитан. Стусенко

Ungl. Henry

3. Отецво. Андреевич

С. Науконовостів. Українців

Десятого декабря

4, 102). одна тысяча девятьсот сорок второго года.

возраст (Устойчивость цвета).

Weedseed in maple seeds

не, ни средств существовать.

на цепь

показатели или отклонения от средн. уровня.

наше (сегодняш., наше. будущее).

Дуботашев

Место работы

создание

Вз. Бульвар:

10. Место поименовано жителем Р. Дубоводовым совхоз Сунская
Сколько времени жил у него
11. 6 лет в поселке

11. 6 м ме безматрици стегн

Все время

12. Свѣдѣнія о сѣдѣніи
13. Представленіе свѣдѣній
документовъ

Diameter

Нет

11. Сколько времени жила у него

Место постоянного
отсутствия.

Восемь и

д. Брадобитый

Дубовозовская с/поселок

в покое вращении отцу

Сибиряков

Все время

бо старости лет.

He m

Бредовские врагед

Документов.

Особые отметки

Борисов и др.

Богинь убогихъ

Сводный Каталога
к. брати

[illegible]

சென்னை

с. Дирхановка

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

5 числа листопада 1954 р. (другий примірник)

Затим акта о смерті.

м.г. Декабрє 1943 год

№ 13

44
33

Горбамь

Мноба

З. Огеево Яковича

Невотко

С. Научанчиносів Українки

смерті (за часо

Одиночного октябрє тисяча дев'ятої

року (сповнилося)

сорок претнього год.

у середстві суровітов.

Один год.

или отк на средств другого).

на нет

специальности,

место работы

обстоятє похорон)

11.* С

10. Место поименован Дубовозовский совхоз Сумская

12.* Г

11. 6 и 12 всего времени жизни умерший

Все время

12. Сведения о смерти предоставленные близкими лицами

Дирхановка

нет

13.* О

13. Сведения о смерти предоставленные близкими лицами

14. До

10. Место поименован Дубовозовский совхоз Сумская

ком. х. Градское

Все время

15. Фа

12. Сведения о смерти предоставленные близкими лицами

бо старости нет

13. Сведения о смерти предоставленные близкими лицами

нет

16. В

14. Особые отметки

15. Особые отметки

Стеценко Николай Петрович

16. Особые отметки

взрослый с/исполком х. Градское

Вісник
Місцевості

Сумська
область

1977

с. Духовна

Відділ актів громадянського стану

5 " числа Висок м-ця 195 43 р. (другий примірник)

Затисъ акѣа а сирѣа

и-у Декабрь 1943 года

Бродилова Жапонско

Чары Горацкі

ебод
мученица

Возвращаюсь к началу

9 4 109

зрѣѡ (Успокоившееся деѣ)

и сродства существован.

или отцу на средствах другого

наше /спецназначеніє,

рождество, рождество)

сѣю подобно.

μαρτυρία, κοσμοει.

да кит

жисбонамизу

К-З, "Большевик"

дітей, помер-
ація _____ року

10. Место постоянного жительства 2. Дубоводовский совхоз Сухинская

12. Скорость движения всех апрель всех апрель

Диагностика

документы.

19. Место построения

государства

и брзо се вештаче

университет в Москве

12. Брэггинг сите

В. Бродящее вранье

Богуславов

9. Особисте открити

5. জীবনযাত্রা : জীবন

Зав. кафедрой

ободнись зазвучать

х. Бродское Дубовязовский
источник

Всё вечно

Детская Бочен

Горбачев Евдоким Иванович
х. Гродзское Юзовск с/п

Зорбаче

с. Духановка

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

5 числа лютого м-ця 1954 р. (другий примірник)

Ватись акта смерті.

м-ч. Декабрь 1943 года.

№ 16
35

село 21

Духановка. Гутарюка

Матр. Надежда.

Пол. девочка

Возраст сироты (всего

м-ч и год.

возраст. (Исполнилось лет).

или на средства удержан

содержание или отку на сред. другого.

наличие (специальность -
занятость, решение).

3. Отецство. Васильевна

5. Национальность украинка

двадцать восьмью июля
тысячи девятьсот сорок три.

Один год.

на нет

дней, помер-
ла _____ року

11.* С

12.* Г

13.* О

14. До

15. Фа

16. В

17. М

10. Место поименовано
сколько времени жили умерший
6 и где в семействе умер
12. Брачные акты
присвоение брачного
документа
13. Все время
Директор
нет

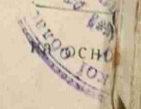
11. Сколько времени от
указан в месте регистрации
12. Брачные акты
13. Брачное свидетельство
документов
14. Особые отметки
15. Брачные акты
адрес записки
16. Подпись записки.

Все время.

Кайзер мелушка.

Карпенко Мария х. Градо
Дубовязовский с/исполнитель
карпенко

Вере
икене



с. Духановка

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

5 числа листопада 1953 р. (другий примірник)

Занеся акто о смерти

23. м-ц. декабрь 1943. года. № 16

полная. Батюченко

м. Баранова

з. Отчество. Федоровна

гоа. ~~Баранова~~

с. Наумовской. Чернышова

время смерти (число, месяц, год) 23. декабрь 1943. года. 16

и год.)

возраст (исполнилось лет)

60 лет 8 мес. 18/11/83

имеет ли средство к существованию

Да.

Нет

или же на средства других лиц

занятие (специальность)

домохозяйка

занятость, род занятий

место работы

предприятие колхоз

к-з "Большевик"

дней, помер-
ция року

11.* С

12.* Г

13.* О

14. До

15. Фа

16. В

17. М

Віра
Худенко

10. Место поименования умершего. Дубовозовский совхоз с/пунктом
11. 6 мес. пребывания умершего. Все время
12. Фамилия умершего. Духановка
13. Преподнесение в качестве документа. Нет

Место работы. (предприятие, колхоз).
10. Место поименования умершего. х. Градское Дубовозовский р-н.
11. 6 мес. пребывания умершего. Дубовозовский с/пунктом.
12. Фамилия умершего. Детская болезнь.
13. Преподнесение в качестве документа. Нет

14. Особые примечания. Худенко Віра Семеновна
15. Подпись и адрес заявителя. Худенко
16. Подпись заявителя. Худенко

с. Духанівка

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

5 числа листопада 1953 р. (другий примірник)

Запис акто о смерти 17 18

до 21. м-ч. декабря 1943 года.

омолия. Освященню

ма. Леонтий

муксима

всего смерти (смерть)

и 1943

возраст (исполнялось лет)

лет и среднего существ.

ний или равно средству.

иятис (специальность).

занятость, ремесство).

3. Отчество. Григорьевич

5. Национальности. Украинцу

десятого марта тысяча

девятсот сорок второго года.

Шестидесят семь лет.

на нет

любимому.

дтей, помер-
ция року

11.* С

12.* Г

13.* О

14. До

15. Фа

16. В

17. М

10. Место поименования умершего. Дубоводовский совхоз Сумская обл.

11. 6 и 11е время жизни умершего. Все время

12. Причины смерти. Дисптерия

13. Проявление болезни. Нет

11. Сколько времени был умер-
ший в госпитале. Нет

12. Причины смерти. Нет

13. Проявление болезни. Нет

14. Особые отметки

15. Фамилия имя и

адрес заявителя

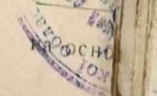
16. Подпись заявителя.

Стуценко Иван Максимович

х. Градское. Дубовод. с/пос.

Стуценко

Вісник
мкне



с. Духанівка

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

„ 5 “ числа Висока м-ця 195 43 р. (другий примірник)

Закис акто о смерти № 18 19
22 м.ч. декабр 1943 года 38

именя <u>Повидим</u>	3. Отчество <u>Павлович</u>
фамилия <u>Иван</u>	5. Национальность <u>Украинец</u>
пол <u>мужчина</u>	Дата смерти (число <u>двадцать третьего</u> декабр
возраст (исполнилось лет) <u>сорок один год</u>	и имел
причина смерти (сущность <u>смерти</u>)	санитарник
Место работы <u>к-з "Громишевск</u>	

дней, помер-
ция року

11.* С 10. Место поименованного умершего Дубовязовский совхоз Сумская
12.* Г 11. Сколько времени жил умерший 6 м.ч. в семействе
12. Брачные акты Все время
13.* О 13. Предоставление брачных документов Дидтерия
нет

14. До 10. Место работы к-з "Громишевск"
11. Сколько времени жил умерший Шестидесят семь лет
15. Фа 12. Брачные акты По смерти
13. Предоставление брачных документов нет
16. Во 14. Особые отметки Демьяненко Марфа Колес
17. М 15. Фамилия, имя и х. Градское Дубовязовский с
16. Подпись заявителя За Демьяненко

Вісес
ікне

с. Духановка

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

5 числа лютого 1943 р. (другий примірник)

Запис акта про смерть

26. лютого 1943 року

Мешканець

Бродсько

З. Отчество

Мешканець

С. Національність Українець

Висхідний Бродсько

х. Бродсько

Висхідний

Висхідний

Висхідний

Висхідний

Висхідний

всього років
П'ятдесят років

Умер

хлебопашець

к.з. "Григорьевич"

дітей, помер-
ця року

11.* С

12.* Г

13.* О

14. До

15. Фа

16. В

17. М

10. Месті пошкодження житла
скільки встигло згоріти
6 т. т. встигло згоріти
12. Фактична смерть
13. Представлення внаслідок
документів
Всіх встигло
Додатково
Ні

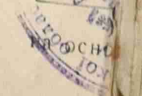
11. Скільки встигло згоріти
12. Притчини смерті
13. Представлення внаслідок
документів
14. Особые отмітки
15. Фактична смерть
16. Подпис заявителя

Всіх встигло
Зва жменюка

Ні

Повидний Бродсько
х. Бродсько
Повидний

Вісхідний
Мешканець



с. Духановка

48

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

5 числа лютого м-ця 1927 р. (другий примірник)

Зомсь олія о смерті.

21

м-ч Декабря 1927 года.

20

40

м-ч Декабря 1927 года.
Владимир Худенко

Имя Гали
Бои девокка

3. Отец. Илья

5. Научно-испыт. Икраинка

Возраст (всего)
у-ч. и год.

двадцатого декабря тысяча
девятой серок второго года.
Один год.

на

нет

возраст (использовался)
и средства существован
или или или на средст. др. др.
название (спириты, но
название - решено)

Место работы
вспомогательное конюш.

11.* С

12.* Г

13.* О

14. До

15. Фа

16. В

17. М

10. Место поименования жилища. Духовенский совет Сумской
Сколько времени жил умерший
6 и где семейный состав
12. Причину смерти
13. Предоставление брачных документов
Все время
Дифтерия
нет

1. Предприниматель конюш.
2. Сколько времени жил
умерший вместе с женой
12. Причину смерти
13. Предоставление брачных документов
14. Особые отметки.
15. Фамилия имя и адрес
заявителя
16. Подпись заявителя.
Все время
По состоянию
нет

Нехай Иван Коленко
х. Горадское. Духов. с.

Вірше
мкне



с. Духановка

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

5 числа лютого м-ця 1927 р. (другий примірник)

Запис акта о смерти.

Всесо-Вм-у декабря 1913 года

Василия Власенко

Имя. Федор

Муромца

3. Степана Гондратов.

5. Научноманья Украинцев.

Время смерти (до скольки часов и минут)

взросл (вспомогательск)

и им фактв существован.

или или на фактв. др. чин

наше (специальность

отности, фактв)

его работы

образоване колхоз.

Шестидесят четыре года

на

нет

длительность

к-з "Большевик"

и детей, помер-
яца року

11.* С

12.* Г

13.* О

14. До

15. Фа

16. В

17. М

10. Место поименован
Сколько времени жил умерший
6 м и 10 д
Хитенько Л. Дубовозовский совхоз Сумской

12. Случившийся
предшествующие брачные
документы
Все время
Дидерихс

13. Нет

11. Бюро
указаний
12. Брачные свидетельства
13. Средств
14. Особые
15. Гражданств
16. Бюро

12. Брачные свидетельства
13. Средств
14. Особые
15. Гражданств
16. Бюро

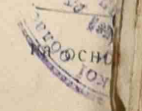
11. Бюро
указаний
12. Брачные свидетельства
13. Средств
14. Особые
15. Гражданств
16. Бюро

11. Бюро
указаний
12. Брачные свидетельства
13. Средств
14. Особые
15. Гражданств
16. Бюро

11. Бюро
указаний
12. Брачные свидетельства
13. Средств
14. Особые
15. Гражданств
16. Бюро

11. Бюро
указаний
12. Брачные свидетельства
13. Средств
14. Особые
15. Гражданств
16. Бюро

Всесо-Вм-у



С. Духанова

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

5 числа листопада м-ця 1954 р. (другий примірник)

Затис ака о смерті. 22 23

число 21. м-ц. декабрь 1943 года.

Вдовина. Нежаєнко

Чл.д. Александр

з. Отгество. Федотов

Бол. Мужина.

з. Научнонаук. Украин

Время смерти (число

Восемнадцатого октября

и год). одна тысяча

девяносто сорок второго года.

возраст (неполнолетность и др.).

четырнадцать лет.

или он сродства существа.

Да

Нет

з. уродливый или эпит. другой.

указывая

анкетные (специальность

родности, место

Место работы

предпринимательство).

11.* С

12.* Г

13.* О

14. До

15. Фа

16. В

17. М

10. Место поименования Дубоводовский совхоз Сумской
11. 6 и 12. Всё время
12. Директор
13. Нет

11. Всё время
12. По степеням
13. Нет

14. Стеченко
15. Харитина
16. Харитина

Вісник
Місцевості

с. Духанівка

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

5 числа листопада м-ця 1927 р. (другий примірник)

Законс акта о смерти № 3
м-ц год

24
43

м-ц год

Ольга

З. Отчество. Никитовича

женщина

5. Национальность Украинка

векс смерти (число

двадцатого ноября тысяча

год)

девятисот сорок второго года

возраст (исполненные лет)

девять лет.

или средств существования

Да Нет

или жить на средствах других.

тис (национальность

украинца.

полжество

ство работы

ведущая тис. колхоз).

я дітей, помер-
сяця року

11.* С

12.* Г

13.* О

14. До

15. Фа

16. В

17. М

10. Место поименования
своих вешетх или умерших
6 м-це декабря м-ся листопада
11. Духанівка
12. Все время
13. Духанівка
не

10. Место поименования
отцовства.
11. Дубовязовский р-н Дубовязовский
с/исполком. х. Градское.
12. Пятинадесят лет.
13. Воспаление нервов.
14. Нем.
15. Нехасенко Федот Сильверович
х. Градское Дубовязовский с/исполком
Нехасенко

Всесо-
инене



11.* С

12.* Г

13.* О

14. До

15. Фа

16. В

17. М

18. М

19. М

20. М

21. М

22. М

23. М

24. М

25. М

26. М

27. М

28. М

29. М

30. М

31. М

32. М

33. М

10. Местно поимовно змислено
Сколько времени змислено
11. 6 м іе змислено змислено
12. Змислено змислено
13. Змислено змислено
14. Змислено змислено
15. Змислено змислено
16. Змислено змислено
17. Змислено змислено
18. Змислено змислено
19. Змислено змислено
20. Змислено змислено
21. Змислено змислено
22. Змислено змислено
23. Змислено змислено
24. Змислено змислено
25. Змислено змислено
26. Змислено змислено
27. Змислено змислено
28. Змислено змислено
29. Змислено змислено
30. Змислено змислено
31. Змислено змислено
32. Змислено змислено
33. Змислено змислено

Все время
Дидтерія
Нет

Все время.
Публичное
Нет.

Федоренко Наталья Петровна.
Харьковское кубовздовский с/посел.
Федоренко

Федоренко

с. Духановка

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

5 числа лютого м-ця 1953 р. (другий примірник)

1	Прізвище	Штефанов		
2	Ім'я	Савриш	3	По батькові
		Федоров		
4	Стать	муж	5	Національність
				Українська
6	Час смерті	5 числа лютого місяця 1953 р.		
7	Вік	Минуло 67 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	село
		Духановка	Бучацький	Сумський
		вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	По старості лет
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Требухов Дмитро Савинович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„18“ числа февраль м-ця 1943 р. (другий примірник)

1	Прізвище	Кравотинська			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Семіновна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті	„18“ числа <u>февраль</u> місяця 19 <u>43</u> р.			
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року			
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).				
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	Бурштін	
		село	область	Сумська	
		вулиця	буд. №		

10	Причина смерті	От гриба отнітих речей
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Розовоюшин Анатолій
14	Підпис заявника	Алексей
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

20 числа февраль м-ця 1943 р.

(другий примірник)

1	Прізвище	Мещунов			
2	Ім'я	Мазур	3	По батькові	М.
4	Стать	Жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті	20 числа <u>февраль</u> місяця 19 <u>43</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>61</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року			
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто	Буромист	район	Буромист
		село	Духомови	область	Сумська
		вулиця		буд. №	

10	Причина смерті	По старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Здоровцов Філіт Михайлович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

1 числа лютого 1943 р. (другий примірник)

1	Прізвище	Осередка
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	жін.
5	Національність	україн.
6	Час смерті	1 числа лютого місяця 1943.
7	Вік	Минуло 72 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін).	
9	Де постійно жив померлий	Місто Бухаров район Бухаров селище село Бухаров область Бухаров буд. №

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ 1 “ числа лютого м-ця 1953 р. (другий примірник)

1	Прізвище	Сердюкова
2	Ім'я	Варвара
3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінка
5	Національність	Українська
6	Час смерті	1 числа лютого місяця 1953 р.
7	Вік	Минуло 13 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Духащів район Бурашівський селище буд. №

10 Причина смерті

По епідемії

11

Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.

12

Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Середа Євдокія Мухомєєва

14

Підпис заявника

15

Особливі позначки



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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В. М. [Signature]

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

1 числа марта 1943 р. (другий примірник)

1	Прізвище	<u>Мисенко</u>			
2	Ім'я	<u>Павло</u>	3	По батькові	<u>Якимович</u>
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	1 числа <u>марта</u> місяця 1943 р.			
7	Вік	Минуло <u>76</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року			
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і ін.)				
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село _____ вулиця _____	район _____ область _____ буд. № _____	<u>Бучакист с. Мисенко</u>	

10	Причина смерті	<u>по старості</u>		
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.			
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони задані			
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<u>Водоп'янова Михайло Петрович</u>		
14	Підпис заявника			
15	Особливі позначки			



Зав. бюро ЗАГС Мисенко
Діловод _____

Копії померлого утриманця, то в гр. 8 в п. "а" зазначити "на утриманні", а потім—рід занять, а в п. "б"—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

17 числа марта м-ця 1943р. (другий примірник)

1	Прізвище	<u>Меретено</u>		
2	Ім'я	<u>Вєра</u>	3	По батькові
				<u>Вєшенівна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>43</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>40</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін).			
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Вузький</u> село <u>Гукашівка</u> область _____ вулиця _____ буд. № _____		

10	Причина смерті	<u>По сибірській лихоті</u>		
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.			
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані			
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<u>Лисенкова Олена Миколайівна</u>		
14	Підпис заявника			
15	Особливі позначки			

*) Коли померлий утримується, то в гр. 8 в п. "а" зазначити "на утриманні", а потім—рід занять, а в п. "б"—місце роботи особи на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС Мороз

Діловод _____

10 Причина смерті

11 Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.

12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

тиф.

Меретко Іван Іванович



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

Зав. бюро ЗАГС *Меретко*
Діловод

Державне Міністерство Внутрішніх Справ УРСР
Совєт
Відділ актів громадянського стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

„26“ числа *лютого* м-ця 19*43* р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	<i>Криворучко</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Николаевич</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Укр.</i>
Час смерті	<i>26</i> числа <i>лютого</i> місяця 19 <i>43</i> р.		
Вік	Минуло <i>49</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
Де постійно жив померлий	Місто <i>Козаков</i>	район <i>Вукомет</i>	
	село <i>Вукомет</i>	область <i>Сумська</i>	
	вулиця _____	буд. № _____	

10	Причина смерті	<i>По старості лет.</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Козани Ірина Іванівна</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС *Мороз*
Діловод _____



МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

5 числа *студеня* *43* р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	<i>Сушикова</i>		
Ім'я	<i>Мариам</i>	По батькові	<i>Іванівна</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>укр</i>
Час смерті	<i>5</i> числа <i>студеня</i> місяця 193 <i>3</i> р.		
Вік	Минуло <i>82</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін).			
Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <i>Бухановка</i> область _____ вулиця _____ буд. № _____	район <i>Буринський</i> селище <i>Сушиків</i>	

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Павлюченко Павло Григорович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

м. п.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

По Старосиньому селу

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

12 числа серпня м-ця 193 43 р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Водоп'янова		
Ім'я	Павло	3	По батькові Фімонович
Стать	м.	5	Національність <u>Укр.</u>
Час смерті	12 числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>43</u> р.		
Вік	Минуло <u>28</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін).			
Де постійно жив померлий	Місто <u>Вукашів</u>	район <u>Бузьменський</u>	область <u>Сумська</u>
	село _____		буд. № _____
	вулиця _____		

10	Причина смерті	от раку
11	Які лікарські документи пред'явлені, хім і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Водоп'янов Павло Цеславич
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

м. п.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11.

18 числа апреля м-ця 1937 р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Сучинтов		
Ім'я	Евфросин	3	По батькові
Стать	жін.	5	Національність
Час смерті	18 числа <u>апреля</u> місяця 1937 р.		
Вік	Минуло 92 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін).			
Де постійно жив померлий	Місто	район	село
	Зухомово	Буринський	Сучинське
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	По отборости лей
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони задані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сученко Михайло Васильович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

20 числа отримав м-ця 1983 р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Римашко		
Ім'я	Михайло	3	По батькові Андрасевич
Стать	чол	5	Національність Укр.
Час смерті	20 числа отримав місяця 1983 р.		
Вік	Минуло 81 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін).			
Де постійно жив померлий	Місто	район	Бурштин
	село	область	сученківська
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	По <i>отриманні</i>	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.		
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані		
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Римашів Іван Андрійович</i>	
14	Підпис заявника		
15	Особливі позначки		

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

26 числа *отрелі* м-ця 19*43* р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	<i>Цимченко</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Натанашевич</i>
Стать	<i>муж</i>	5	Національність <i>укр.</i>
Час смерті	<i>26</i> числа <i>отрелі</i> місяця 19 <i>43</i> р.		
Вік	Минуло _____ років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін).			
Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село _____ область _____	буд. № _____

10	Причина смерті	<i>Рак шлунка</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Чубенко Миколай Іванович</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС *Меру*
Діловод _____

Книга 4

1027

59

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

16 числа *серпня* м-ця 19*43* р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	<i>Бурмист</i>		
Ім'я <i>Євдоким</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>	
Стать <i>мш.</i>	5	Національність <i>українська</i>	
Час смерті	<i>16</i> числа <i>серпня</i> місяця 19 <i>43</i> р.		
Вік	Минуло <i>62</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Бурмист</i>	село <i>Ахматово</i>	область <i>Сумська</i>
	вулиця _____	буд. № _____	

10	Причина смерті	По старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мошани Данило Могильов
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити "на утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

5 числа маз м-ця 1983р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Кривоношин		
Ім'я	Віор	3	По батькові
Стать	чуж	5	Національність
Час смерті	5 числа <u>маз</u> місяця 19 <u>83</u> р.		
Вік	Минуло _____ років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін).			
Де постійно жив померлий	Місто	район	бульвар
	село	область	Сумська
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	туберкульоз легені
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вурговонини Іван Євгенович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС *Мисир*
Діловод



МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

6 числа *маг* м-ця 19*43*р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	<i>Вуховенко</i>		
Ім'я	<i>Надєжда</i>	3	По батькові <i>Павлович</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Укр.</i>
Час смерті	6 числа <i>маг</i> місяця 19 <i>43</i> р.		
Вік	Минуло <i>15</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто <i>Вуханівка</i>	район <i>Будинський</i>	область <i>Середня</i>
	село _____	буд. № _____	
	вулиця _____		

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здаді	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Суховесов Григорій Петрович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити "на утриманні", а потім—рід занять, а в п. "б" місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".



Зав. бюро ЗАГС *В. М. Р.*
Діловод _____

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

10 числа мая м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Шитова		
Ім'я	Мазур	3	По батькові Захаровна
Стать	жін	5	Національність Чх.
Час смерті	10 числа мая місяця 1943 р.		
Вік	Минуло 15 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін).			
Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
	село Душановка	область Буковинська	
	вулиця		

10	Причина смерті	Повесився
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони єдані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Митов Іван Михайлович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утримач, то в гр. 8 в п. "а" зазначити "на утриманні", а потім—рід занять, а в п. "б" місце роботи, особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

12 числа мая м-ця 1958 р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Кузьменко
Ім'я	Олександр
Стать	чоловік
Час смерті	12 числа мая місяця 1958 р.
Бік	Минуло 72 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	
Де постійно жив померлий	Місто Духанівка район Будищанська область Сиріянська буд. №

10	Причина смерті	Водяна болізва
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лавренченко Отенон Іванович
14	Підпис заявника	
15	Особливі поправки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

15 числа мая м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Зайцев		
Ім'я	Краснов	3	По батькові Михайлович
Стать	муж	5	Національність укр.
Час смерті	15 числа мая місяця 1943 р.		
Вік	Минуло 23 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	б. Зіньков
	село	область	Судислав
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Завсинає
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Габурев Михайло Михайлович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

18 числа жовтня м-ця 1943. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Рувальний
Ім'я	Олександр
Стать	меч.
Час смерті	18 числа жовтня місяця 1943 р.
Вік	Минуло 27 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто Дукачівка район Бучацький село Сумське буд. №

10	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Сузьменко Степан Григорьевич</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі зауважки	

*) Коли померлий утримується, то в гр. 8 в п. "а" зазначити "на утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

19 числа *шов* м-ця 19*43* р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	<i>Ромос</i>		
Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові <i>Євдокимович</i>
Стать	<i>муж</i>	5	Національність <i>укр.</i>
Час смерті	<i>19</i> числа <i>шов</i> місяця 19 <i>43</i> р.		
Вік	Минуло <i>13</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто <i>Духановка</i>	район <i>Бухарест</i>	село <i>Сухоме</i>
	вулиця _____	буд. № _____	

10	Причина смерті	Зва тсму
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бабич Вєдн Істоласівна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АНТА ПРО СМЕРТЬ № 22

1 числа жовт м-ця 1948 р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Бабич		
Ім'я	Антон	3	По батькові Олександр
Стать	чол	5	Національність укр.
Час смерті	1 числа жовт місяця 1948 р.		
Вік	Минуло 43 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін).			
Де постійно жив померлий	Місто	район	Буча
	село	область	Сумська
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Василь Федор Іванович</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Якщо померлий утримується, то в гр. 8 в п. "а" зазначити "на утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС _____

Діловод _____



МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13.*

4 числа *августа* м-ця 19*54* р. (другий примірник). Для ЦСУ

Прізвище	<i>Здоровцов</i>		
Ім'я	<i>Федор</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>чуж</i>	5	Національність <i>укр.</i>
Час смерті	<i>4</i> числа <i>августа</i> місяця 19 <i>54</i> р.		
Вік	Минуло <i>44</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <i>Духанівка</i> область _____ вулиця _____ буд. № _____		

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мисунов Андрей Григорович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС *Мисунов*
Діловод _____

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

1 числа *сентября* 1935 р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Мисунов		
Ім'я	Рузвильд	3	По батькові
Стать	чуж.	5	Національність
Час смерті	1 числа <i>сентября</i> місяця 1935 р.		
Вік	Минуло <i>54</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
	село <i>Дукашови</i>	область <i>Вульгет</i>	
	вулиця		

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника:	Атучнов Федор Олександрович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС *[підпис]*
Діловод *[підпис]*

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 225

21 числа *октябрь* 1937 р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Атучнов		
Ім'я	Федор	3	По батькові
Стать	муж.	5	Національність
Час смерті	21 числа <i>октябрь</i> місяця 1937 р.		
Вік	Минуло 71 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін).			
Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
	село	область	
	вулиця		

10	Причина смерті	№ <i>смертності</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Барданова Микола Андреевич</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС *Микола*

Діловод

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *26*.

28 числа *октября* 19*43* р.

(другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	<i>Монішкін</i>		
Ім'я	<i>Варвара</i>	3	По батькові <i>Андреевна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті	<i>28</i> числа <i>октября</i> місяця 19 <i>43</i> р.		
Вік	Минуло <i>12</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
Де постійно жив померлий	Місто <i>Аухановка</i>	район <i>Буромист</i>	село <i>Сумисль</i>
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здачі	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мозилин Савишин Мович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС Мозу
Діловод _____



МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

3 числа новгоу м-ця 1943 р. (другий примірник). Для ЦСУ

Прізвище	<u>Савишин</u>		
Ім'я	<u>Мозу</u>	3	По батькові <u>Олександрович</u>
Стать	<u>меч</u>	5	Національність <u>укр.</u>
Час смерті	<u>3</u> числа <u>новгоу</u> місяця 19 <u>43</u> р.		
Вік	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
Де постійно жив померлий	Місто	район	<u>Басно Бурчине</u>
	село	область	<u>Сумош</u>
	вулиця	буд. №	<u>_____</u>

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони задані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника *	Батова Євгена Маулюковича
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28.

4 числа листопада 1957 р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Могилін		
Ім'я	Іван	3	По батькові Бєздович
Стать	чуж	5	Національність Укр.
Час смерті	4 числа листопада 1957 р.		
Вік	Минуло 6 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
Де постійно жив померлий	Місто	район	бульвар
	село	область	Дніпропетровська
	вулиця	буд.	№

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Антонішина Оксана Петрівна
14	Підпис заявника	✓
15	Особливі позначки	

* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити "на утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" зазначити "пенсіонер". Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Книга 4

73а

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 4

17 числа листопада 1953 року.

Прізвище	Трифесухова
Ім'я	Врадишівна
Стать	Жен.
Час смерті	16 числа листопада 1953 року
Вік	Минуло 1 років. Для дітей менше одного року 4 місяців 4 днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *	на швей. матері
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к. з. Болдівська
Де постійно жив померлий	Місто Духанівка район
	село область
	вулиця буд. №

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

735

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 5
1. Другий

Духановський
Дружин
Суденков
20 число місяця 1943 року

1	Прізвище	Дружин
2	Ім'я	Діма
3	По батькові	Виконьовича
4	Стать	Чол.
5	Національність	Українська
6	Час смерті	20 числа листопада місяця 1943 року
7	Вік	Минуло 5 років. Для дітей менше одиого року місяців днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився числа місяця ро
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	на військ. матері к. з. Болдівський
9	Де постійно жив померлий	Місто Духанівка район село область вулиця буд. №

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

0 Причини смерті

1 Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.

2 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

3 Прізвище, ім'я та адреса заявника

4 Підпис заявника

5 Особливі позначки

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

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

от проведеного пошуку
Справка с мед-пункта

Удова Мария Васильевна

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

17 числа лютого 1928 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

Ім'я

Михайлова

Батько

3

По батькові

Михайлов

Вік

м. п.

5

Національність

Укр.

Час смерті

17 числа лютого

місяця 1928 р.

Вік

Минуло 7 років. Для дітей менше одного року 16 місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року

Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)

Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)

Де постійно жив по-

мерлий

Місто

район

Вузький

село

область

Суми

вулиця

буд. №

Причини смерті

об'єктно-територіальна

Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.

Справна мед-пункт

Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Усова Марія Антохівна

Підпис заявника

Особливі позначки

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

м. п.

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

10	Причина смерті	<i>Дизентерія</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Усова Марія Степанівна</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

* У разі померлого утриманця, то в гр. 8 в п. "а" зазначити "на утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" зазначити "пенсіонер".



Зав. бюро ЗАГС *Віктор*
Діловод _____

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *30*

21 числа *нової* м-ця 19*27* р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	<i>Смешков</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Миколай</i>
Стать	<i>чуж</i>	5	Національність <i>Українці</i>
Час смерті	<i>21</i> числа <i>нової</i> місяця 19 <i>27</i> р.		
Вік	Минуло <i>2</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
Де постійно жив померлий	Місто _____ село <i>Душнівська</i> вулиця _____ район _____ область _____ буд. № _____		

Бурштинський район
Сучавський

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Решотко Євдоким Павлович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС *Решотко*
Діловод _____



МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *31*

24 числа *нової* м-ця 19*27* р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	<i>Решотко</i>		
Ім'я	<i>Надєжда</i> 3	По батькові	<i>Зиновій</i>
Стать	<i>жін.</i> 5	Національність	<i>укр.</i>
Час смерті	<i>24</i> числа <i>нової</i> місяця 19 <i>27</i> р.		
Вік	Минуло <i>7</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село <i>Яхшівка</i> область <i>Волинська</i>	вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	Си фтерт
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким помером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ковачів Іван Іванович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	



*) Якщо померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити "на утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" — місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС *Вітер*
Діловод _____

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *32*

26 числа *кавіт* *43* р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	<i>Митов</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>Укр.</i>
Час смерті	<i>26</i> числа <i>кавіт</i> місяця <i>43</i> р.		
Вік	Минуло <i>2</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін).			
Де постійно жив померлий	Місто <i>Вуханив</i>	район <i>Вуханський</i>	село _____ область <i>Вуханська</i>
	вулиця _____		буд. № _____

10	Причина смерті	Воспаление мозгов
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Митова Анна Миколаївна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Республіканській палаті (виконкомі)

Книга 4

за 1927 р

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

29 числа жовтня 1943 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Балит		
Ім'я	3	По батькові	Шванов
Стать	5	Національність	Укр.
Час смерті	29 числа жовтня місяця 1943 р.		
Вік	Минуло 70 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	Бурштин
	село	область	Сучавка
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Хроніч. востаннє
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бабичева Вера Петрівна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



У. В. Р. Р.

ЗАГС при

Житомирська область (виконкомі)

Книга 4

за 1927 р.

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34.

30 числа лютого місяця 1943 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Пітнова Євген Іванович		
Ім'я	3	По батькові	
Стать	меч.	5	Національність Українець
Час смерті	30 числа лютого місяця 1943 р.		
Вік	Минуло 60 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін).			
Де постійно жив померлий	Місто	район	Будаківський
	село	область	Сумська
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Воспаление мозга
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здачі	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мотов Отетан Васильевич
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС *Мотов*
Діловод _____



МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *35*

13 числа *грудня* м-ця 19*27* р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	<i>Семашко</i>		
Ім'я	<i>Евдоким</i> 3	По батькові	<i>Радогович</i>
Стать	<i>мел.</i> 5	Національність	<i>Україн.</i>
Час смерті	<i>13</i> числа <i>грудня</i> місяця 19 <i>27</i> р.		
Вік	Минуло _____ років. Для дітей менше одного року <i>15</i> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
Де постійно жив померлий	Місто <i>Житомир</i>	район <i>Бучацький</i>	
	село _____	область _____	
	вулиця _____	буд. № _____	

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Потушкін Іван Панкратійович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



У. В. Р. Р.

ЗАГС при Республіці Сіверді (виконкомі)

Книга 4

за 1927 р

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36.

4 числа грудня 1927 р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Морозов		
Ім'я	Іван	3	По батькові Олександрович
Стать	чол	5	Національність Українець
Час смерті	4 числа грудня 1927 р.		
Вік	Минуло 7 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область буд. №	Дукачівка Сурішівка

10	Причина смерті	Дифтерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Морозова Євдокія Михайлівна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС Мерз
Діловод _____



МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

14 числа грудня 1943 р. (другий примірник). Для ЦСУ

Прізвище	Темя		
Ім'я	Анна	3	По батькові Михайлівна
Стать	жін.	5	Національність Українка
Час смерті	14 числа грудня місяця 1943 р.		
Вік	Минуло _____ років. Для дітей менше одного року 7 місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).			
Де постійно жив померлий	Місто	район	бульвар
	село	область	Київська
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Зостало прижиттє	
11	Які лікарські документи пред'явлені, і коли видані, за яким номером. Свідки.		
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали		
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника.	Кірова Степанідя Степанович	
14	Підпис заявника		
15	Особливі позначки		

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



У. В. Р. Р.

ЗАГС при Раді міськради (виконкомі)

Книга Ч

за 1927 р

20

83

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38.

15 числа грудня 1927 р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Шелько		
Ім'я	Виктор	3	По батькові
Стать	лиць	5	Національність
Час смерті	15 числа грудня 1927 р.		
Вік	Минуло 54 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	село
	Яуханович	Будьонський	Буд. №
	вулиця	область	

10	Причина смерті	Самоубитство
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Цвєтко Матвія Федорович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС *Мороз*
Діловод _____

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39.

22 числа *декабря* м-ця 19*27*р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	<i>Лобанов</i>		
Ім'я <i>Ремка</i>	3	По батькові <i>Крокозович</i>	
Стать <i>жін.</i>	5	Національність <i>Укр.</i>	
Час смерті	22 числа <i>декабря</i> місяця 19 <i>27</i> р.		
Вік	Минуло <i>68</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто <i>Бухаров</i>	район <i>Бухаров</i>	
	село <i>Бухаров</i>	область <i>Сумська</i>	
	вулиця _____	буд. № _____	

10	Причина смерті	<i>Смерть внаслідок захворювання на туберкульоз</i>	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.		
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані		
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника		<i>Соловйова Євгенівна Неброви</i>
14	Підпис заявника		
15	Особливі позначки		

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

Зав. бюро ЗАГС *Мороз*
Діловод _____



У. В. Р. Р.

ЗАГС при

Житомирська міськраді (виконкомі)

Книга 4

за 1927 р

20

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *40.*

25 числа *декабря* *43* р.

(другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	<i>Шульгов</i>		
Ім'я	<i>Анатолій</i>	3	По батькові <i>Петрович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті	<i>25</i> числа <i>декабря</i> місяця 19 <i>43</i> р.		
Вік	Минуло <i>5</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін).			
Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <i>Бухарівка</i> область <i>Буковина</i> вулиця _____ буд. № _____		

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шульхова Ірина Петрівна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС Г. М. [signature]
Діловод [signature]

область Повітсько-Сільська
район Сільська
міська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 86

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1
20 числа Вересня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дуркевич</u>	
2	Ім'я	<u>Петро</u>	3 По батькові <u>Радчишів</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>Вересня</u> місяця 19 <u>43</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>38</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа „ <u> </u> “ місяця 19 <u> </u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>В/господарств.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Р-в ім. Шевченка</u>	

У. В. Р. Р.

ЗАГС при

Криворозівській сільраді (виконкомі)

за 1927 р

Конотопської Округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

12 числа Хриворозів м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ванівцев	
2	Ім'я	Марія	3 По батькові
4	Стать	Жінка	5 Національність
6	Час смерті	7 числа Хриворозів місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 5 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	В/господарство	
		К-ні м. Шевченка	

Адрес, де постійно жив померлий

Місто Хриворозів Район селище Хриворозівська область

Край Хриворозівський УРСР

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

Років 33 років.

Причина смерті

Померла від рахунку при фремі

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

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

L

Прізвище і адрес заявника

Хриворозівського Корогов Петро Михайлович.

Підпис заявника

Корин

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Ванівцев

У. В. Р. Р.

ЗАГС при *Криворізькій міськраді* (виконкомі)

за 1927 р

96

Конотопської Округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

88

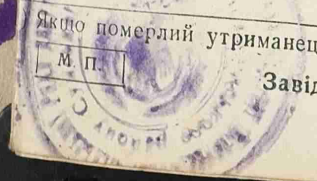
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

20 числа *Листопада* м-ця 19 *43* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бойко</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Корній</i>		<i>Олександрович.</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>Чоловік</i>		<i>Українець.</i>
6	Час смерті	<i>19</i> числа <i>Листопада</i> місяця 19 <i>43</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>58</i> 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)	<i>Тюторник</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>К-ні в Терешкозирь.</i>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <i>Хривіве</i> Район <i>Дубовизо</i> Край <i>АРСР</i> селище <i>Бущин</i> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>5</i> місяців <i>рік 6.</i>
13	Причина смерті	<i>Дистерия.</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідчення про смерть Хривівецьких</i> <i>Мед. лікарни.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>7</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Б. Хривівець.</i>
17	Підпис заявника	<i>Корогод Петро Михайлович.</i>



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

30 числа *Листопада* м-ця 19 *43* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Миколаєнко</i>	
2	Ім'я	<i>Тамара</i>	3 По батькові <i>Сидоровна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5 Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>27</i> числа <i>Листопада</i> місяця 19 <i>43</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>50</i> 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)	<i>С/господарство</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>К-п ии Тербо вского</i>	

11 Адрес, де постійно жив померлий

Місто *Ховтине* Район *Дубовизовський* Край *АРСР*
селище *Луцка* область

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

Років *58* місяців

13 Причина смерті

оті депошиперированого мислордита
Свидочтво про смерть
Ховтиневої Меуликарни

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

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

7

16 Прізвище і адрес заявника

Ховтинева
Самоврев Тимієв оті етіасовис

17 Підпис заявника

Самоврев

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Вашингтон

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

90

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

20 числа *Грудня*

м-ця 19 *43* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Римченко</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Никола</i>		<i>Юхимович.</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>голови</i>		<i>Украинець</i>
6	Час смерті	<i>19</i> числа <i>Грудня</i> місяця 19 <i>43</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>—</i> років Рік народження <i>4</i> " числа <i>Воскресіння</i> місяця 19 <i>43</i> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Б/господарств</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колегоспу і т. д. та назва)	<i>К-ї м. Кр. Маркса</i>	

11	постійно ерлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
		<i>Новітєве</i>	<i>Дубовозовськ</i>	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	<i>30 років</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>Горло - серце.</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідчення про смерть</i> <i>Новітєва Меулакари</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>З</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>9. Кайтасовна</i>		
17	Підпис заявника	<i>Миколаєво Франс Юхимович.</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

21 числа *Грудня*

м-ця 19 *43* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Миколаєнко</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Марина</i>		<i>Борисовна</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>Жінка</i>		<i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>21</i> числа <i>Грудня</i> місяця 19 <i>43</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>69</i> 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)	<i>С/госпідарство</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>К-п ии Шевченка</i>	

Міс, де постійно жив померлий

Місто *Жовтисеве* селище

Район *Дубовозовський* область

Край *СРСР* АРСР

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

Років *1 1/2* місяців

Причина смерті

Дистерия

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Вірава Жовтисева мед. експерт

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

7

Прізвище і адрес заявника

6. Жовтисеве
Клименко Юхим Васильович

Підпис заявника

Клименко

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

22 числа грудня

м.ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Каба
2	Ім'я	Наталка
3	По батькові	Івановна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	22 числа грудня місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 28 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)	К-й им. Гетьровський.

11 Адрес, де постійно жив померлий

Місто селище

Новітнєве

Район область

Дубодізовський

Край

УРСР

12 Вік (місяці до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років

69 років

13 Причина смерті

Вид Гаранига и Микордита артеріосклероз
отравна про смерть Новітнєва
медицином.

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

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

Z

16 Прізвище і адрес заявника

С. Новітнєве

17 Підпис заявника

Миколаєнко Мотрич Іванович

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.

ЗАГС при

Криворізькій міській раді (виконкомі)

за 1927 р

Конотопської Округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

22 числа

м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Байко
2	Ім'я	Тамара
3	По батькові	Дрокозовна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	12 числа грудня місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 39 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)	Службодержатель
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-т м. Шевченка

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Капітанівка Район Дубовизовський Край ХРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 28 місяців
13	Причина смерті	Надарсний інфаркт
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Висновок про смерть зроблений лікарем
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Г. Капітанівка Тамара Мисовська Іванівна
17	Підпис заявника	Тамара

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

Якщо померлий утриманець, м. п. _____ Завід. _____



У. В. Р. Р. ЗАГС при Рішископській сільській раді (виконкомі) Книга 4 за 1927 р. 20 96

НАРОДНИЙ РАЙОНУ КОНОТОПСЬКОЇ ОКРУГИ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ ЧО 1 (заг.)

справ ЧО (чол.), ЧО / (жін.)

- Запис складено «19» дня січня місяця 1927 р.
- Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
- оголошений за померлого?
- Прізвище й ім'я того хто помер Борис Смоляр Кіндратович
- Якої статі (полу) чоловічої 5. Вік скільки повних років мав од народження? 20 років

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192... рік ... міс. ... день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька «...» років та матері «...» років.

- Коли помер(ла): 1943 р. січня міс. 18 день 7. Де постійно жив: Округа Супови район Вербівський село Богуславка або місто ... вул. ... Ч будинку ...
- Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або інше). Вдома
- Національність українська 10 Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? на утриманні родичів 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та інше). Від сім'ї та господарства
- Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? 4 особи
- Становище в зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одиниць, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член селі (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений перший б) коли в останнє одружився 1896 в) скільки років тепер має дружина 22 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 6 д) скільки з них живі тепер — хлопців 4 дівчат та скільки 4 повнолітніх.

15. Причина смерті

невідомо

Лікарська звідка про смерть ч^о

Прізвище й ім'я заявителя

Шинко Сергій Степанович

Адреса заявителя

с. Божинька Бучацького району

Назва й ч^о документів

Звідка про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя

Шинко

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Шинко

У. В. Р. Р.

ЗАЦС при Хрущівській сільраді (виконкомі)

Книга ч

за 1927 р

НАРОДНИЙ

КАБІНЕТ ВІСНОВІЩІЙ

СПРАВА

ЗАШИС ПРО СМЕРТЬ Ч^о 2

(заг.)

Ч^о (чол.), Ч^о 2 (жін.)

1. Запис складено « 7 » дня листопада місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвозароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
3. Прізвище й ім'я того хто помер Шинко Сергій Степанович
4. Якої статі (полу) мужчини 5. Вік скільки повних років мав од народження? 20 рок.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер(ла): 19 28 р. листопада міс. 6 день 7. Де постійно жив: Округа район Бучацького село Божинька або місто — будинку —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або інше).

9. Національність українська 10 Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто саме утримував? утримувати сім'ю 11. Як здобував прожиток померший або той, хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та інше).

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одиниць, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого Врахов

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений другий б) коли в останнє одружився 1901 в) скільки років тепер має дружина — г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 5 д) скільки з них живі тепер 1 хлопців 2 дівчат та скільки — повнолітніх.

15. Причина смерті невідома Лікарська звідка про смерть чого —

Прізвище й ім'я заявителя Григор'я Миколайовича Говришівича

Адреса заявителя с. Будишівка, вул. Обов'язівська, р.ч. Сучасна

Назва й чого документів Земельна книга

Особливі уваги —

Підпис заявителя Горюх

Зав. ЗАЦС'ом —
Реєстратор —

У. В. Р. Р.

ЗАЦС при Кропивницькій міській раді (виконкомі)

Книга 71

за 1927 р.

НАРОДНИЙ
КАБІНЕТ ВІСНОВІСНИХ
СПРАВ

району Конотопської Округи

ЗАШИС ПРО СМЕРТЬ ЧО 3 (заг.)

ЧО — (чол.), ЧО 3 (жін.)

1. Запис складено « 16 » дня травня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?)
3. Прізвище й ім'я того хто помер Михайло Григор'я Говришівича
4. Якої статі (полу) чоловік
5. Вік скільки повних років мав од народження? 24 рок.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 — рік — міс. — день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга або — в) вік батька « — » років та матері « — » років.

6. Коли помер(ла): 1927 р. травень міс. 4 день 7. Де постійно жив: Округа — район Вуковизівська село Будишівка або місто — вул. — Ч будинку —

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або інше). В Вуковизівській районній лікарні
9. Національність українець
10. Чи здобував прожиток сам? так як не сам, то хто саме утримував? —
11. Як здобував прожиток померший або той, хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесла, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та інше). в як господарював
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? —
13. Становище в зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одиниць, член артілі, службовець, робітник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений 6 б) коли в останнє одружився 1938
в) скільки років тепер має дружина 1 г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 1
д) скільки з них живі тепер 1 хлопців 1 дівчат та скільки повнолітніх.

15. Причина смерті

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й чочо документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. В. Р. Р.

ЗАЦС при Воскресенській сільській (виконкомі)

Книга Ч

за 1927 р

НАРОДНИЙ

КОМПІТАТ ВНУТРІШНІХ

СПРАВ

ЗАШИС ПРО СМЕРТЬ ЧО

(заг.)

ЧО (чол.), ЧО (жін.)

1. Запис складено « 2 » дня березня місяця 1927 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)

або оголошений за померлого?

3. Прізвище й ім'я того хто помер

4. Якої стати (полу)

5. Вік скільки повних років мав од народження? 6 рок.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік

міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер(ла): 19 48 р.

міс. 22 день 7. Де постійно жив: Округа

район

село

або місто

вул.

Ч будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або інше).

9. Національність

10 Чи здобував прожиток сам? ні як не сам, то хто са-

ме утримував?

11. Як здобував прожиток померший або той, хто його утримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та інше).

12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе?

13. Становище в зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одиниць, член артілі, службовець, робіт-ник, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений б) коли в останнє одружився
в) скільки років тепер має дружина г) скільки дітей од цього шлюбу народилося
д) скільки з них живі тепер хлопців дівчат та ще скільки повнолітніх.

15. Причина смерті Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й ЧоЧо документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

У. В. Р. Р.

ЗАЦС при

сільраді (виконкомі)

Книга Ч

за 1927 р

НАРОДНИЙ

КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ

СПРАВ

ЗАШИС ПРО СМЕРТЬ ЧО

5

(заг.)

Чо (чол.), Чо (жін.)

1. Запис складено « 15 » дня Чорвня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
3. Прізвище й ім'я того хто помер Бугрим Овельм Федорівна
4. Якої статі (полу) жінка 5. Вік скільки повних років мав од народження? 21 рок.

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року: точно зазначити: а) 192 рік міс. день народження б) якою з лічби у матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга або в) вік батька « » років та матері « » років.

6. Коли помер(ла): 1927 р. Чорвня міс. 11 день 7. Де постійно жив: Округа сучинська район Дубовий село Багнине або місто Ч будинку

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або інше).
9. Національність українці 10 Чи здобував прожиток сам? так як не сам, то хто са утримував?
11. Як здобував прожиток померший або той, хто його тримував (написати з якої саме роботи, ремесства, промислу, посади чи з прибутків од майна або з пенсії, стипендії та інше). Вік 66 років
12. Де служив? (назва підприємства або установи) чи господарював у себе? Обиди 11
13. Становище в зайнятті, що давало прожиток: хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітк, помічник у зайнятті член сем'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого

Одружений

14а. Для одружених: а) котрий раз був одружений *перший* б) коли в останнє одружився *5/х - 1942р* в) скільки років тепер має дружина *20* г) скільки дітей од цього шлюбу народилося *2* д) скільки з них живі тепер *1* хлопців *1* дівчат та скільки повнолітніх.

15. Причина смерті

вік пожива

Лікарська звідка про смерть Чо

Прізвище й ім'я заявителя

Бугрим Емилієм

Адреса заявителя

с. Безигове р.п. Дубовізького

Назва й чого документів

целі завіда

Особливі уваги

Підпис заявителя

Бугрим Е.

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

Віс

НАРОДНІЙ
КАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при

Дубовізького району

сільраді (виконкомі)

Конотопольського округу.

Запис про смерть № 7 (заг.)

№ (чол.), № 7 (жін.)

- Запис складено „ 28 “ дня *червня* місяця 1928 р.
- Чи не записується мертворожене? (за яким № записано його в книзі народжень?) оголошений за померлого по суду?
- Прізвище й ім'я того хто помер? *Бугрим Емилієм*
- Якої статі (чоловіч. чи жіноч.) *жіночої*
- Вік (скільки повних років мав од народження?) *12* років.

ба. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 1923 рік *червня* міс. 8 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 1 в) вік батька „ 20 “ рок. та матері „ 21 “ рок.

6. Коли помер(ла) 1923 р. *червня* міс. 22 день 7. Де постійно жив: *с. Безигове* Округа *Дубовізького* район село (або хутір) *Безигове* місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або інше)

9. Національність *українська* 10. Чи здобував прожиток сам? Як не сам, то хто утримував? *батько* 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його утримував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесла, промислу, на якій посаді? Може жив коштами рідні, держави, та інше?) *вік хліборобства*

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе? *поземний* *своє*

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)?
б) коли в останнє одружився (лася)? в) скільки років тепер має з'удовільні
з'удовіла? г) скільки дітей од цього шлюбу народилося? д) з них
тепер: неповнолітн. хлопц. дівч. та крім того скільки ще повнолітніх?

15. Причина смерті

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАЦС'ом

Реєстратор

НАРОДНІЙ
КАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при сільраді (виконкомі)
району округи.

Запись про смерть № 8 (заг.)

№ 1 (чол.), № 7 (жін.)

1. Запис складено „ 28 “ дня червня місяця 1928 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?)
3. оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того хто помер? Бурин Григорій Михайлович
4. Якої статі (чоловіч. чи жіноч.) чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження?) 12 років

5а. Для дітей, що померли не доживши до 1 року, точно зазначити: а) 1923 рік
червня міс. 8 день народження, б) якою з лічби в матері народилась дитина,
що вмерла: перша, друга, або друга в) вік батька „ 20 “ рок. та матері „ 21 “ рок.

6. Коли помер(ла) 1923 р. червня міс. 22 день 7. Де постійно жив:
Округа району село (або хутір) Вербівка
місто вул. № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку або инше)

9. Національність українська 10. Чи здобував прожиток сам? ні Як не сам, то хто
утримував? мати 11. Як здобував прожиток померлий, або той, хто його ут-
римував? (написати чи від хліборобства? А як ні, то з якої саме роботи, ремесства, промислу, на-
дій посаді? Може жив коштами рідні, держави, та инше?) від держави

12. Де працював або служив? (назва підприємства, або установи)? Чи господарював у себе?

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)?
б) коли в останнє одружився (лася)?..... в) скільки років тепер має з'удовільня
з'удовіла?..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося?..... д) з них
тепер: неповнолітн. хлопц. дівч. та крім того скільки ще повнолітніх?

15. Причина смерті.....

Лікарська посвідка про смерть №.....

Прізвище й ім'я заявителя.....

Адреса заявителя.....

Назва й №№ документів.....

Особливі уваги.....

Підпис заявителя.....

Зав. ЗАЦС'ом.....

Реєстратор.....

Запис акта о смерті № 9

Фамілія *Бугрим*
ім'я *Ольга*
пос.
Вршн *псеничан*

Вршн *смерти (число місяц 109)*
Возраст *(число місяц 111)*
ім'я *ли* *указаний своїм*
сва *указаний* *или тили на*
судебна *другого лица*
заняття *(специальность)*
допомог *ремесло)*
место работы *(наименова-*
ние предпринимат. колхозов и т.д.)

место постоянного жи-
тельства *указано*
сколько времени тили указ-
ний в месте регистрации
смерти.

Причина смерти
предъявление врачебных
документов о смерти
особые *отметки*
фамілія *и адрес*
заявитель
подпись *заявитель*

3 *отсего* *Редором*

5 *Нац. Укр.*

12 *мая 1943 г.*

21 *год*

Да, или

(подчеркнуть)

Хлібороб

Кіз Зор. Мовтис

с. Крути Дубов

звенгор-м Сули

21 *год*

от родов

справки от фельдш

Рохан Андрей

с. Ручинов

Рохан

зав. ЗАЦС'ом

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) ...

б) колд

з'уд

тепе

15. Пр

Лікарсь

Прізвищ

Адреса з

Назва й

Особлив

Підпис за

Ціна 12 коп.

Зовніт з 24 сторінок

паперу № 2.

Продаж дорожче зазначеної
ціни карається законом.

Запис акта смерті №10

Молода

Вид

пол

Врач смерті (число, місяць, рік)

Возраст (успадколюбство лет)

Мав ли умерший свои средства
существования или был на сред-
ствах другого лица.

Занятие (специальность

должности ремесла)

Место работы (наименование

предприятия колхозов и т.д.)

Место постоянного жи-
тельства умершего.

Сколько времени был

умерший в месте регистрации

смерти.

Причина смерти

Проявление признаков

заболевания

Подпись

Зав. бюро

Зав. бюро

3 отгесіва

5 Национ.

Владим

Украинка

28 мая 1943

6 год

Да, нет

(подчеркнуть)

Хв. Борашев

к-з

Червоно Терешка

х. Терешка

х. Терешка

х. Терешка

х. Терешка

6 год

м. Борашев

Справка

х. Терешка

х. Терешка

х. Терешка

х. Терешка

х. Терешка

14а. Для одружених чоловіків і жінок:
б) кол
з'уд
тепе

15. Пр

Лікарс

Прізви

Адреса

Назва й

Особлив

Підпис з

Ціна 12 коп.
12 коп.

Продажа по цене выше обозначенной
карается по закону

ТЕТРАДЬ
Зуничной фабрики
"ГЕРОЙ ТРУДА"
г. Добруш, БССР.

Запись акта о смерти

Фамилия	Молодан	3	отчество	Владимир
Имя	Владимир	5	Национальн.	Украинка
пол	мужской	15 января 1942 г.		
Время смерти (число, месяц, год)	7 месяцев			
Возраст (исполняется лет)	Да, нет			
Имел ли умерший свои сред- ства существования или жил на средства другого лица.	(подчеркнуто)			
Занятие (специальность должность, ремесло)	—			
Место работы (наименова- ние предприятия колхоза и т.д.)	—			
Место постоянного жительства умершего.	с. Крутиное Дубовязовск р-на Сумской обл.			
Сколько времени жил умерший в месте регистра- ции смерти.	7 месяцев			
Причина смерти.	неизвестно			
Предъявление врачебных документов о смерти.	—			
Особые отметки	Молодан Мария			
Фамилия и адрес заявителя	г. Первомайск			
Подпись	Молодан			
Зав.	Зав. бюро ЗАГС			

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) пот...

б) кол...

з'уд...

теп...

15. Пр...

Лікарс...

Прізви...

Адреса...

Назва й...

Особлив...

Підпис з...

ТЕТРАДЬ

Класова книга учень

Ситник Олександр Тарасович

Занець анта о смерті №12

1. Фамілія Занець
2. Ім'я Олександр
3. Отчество Александрович
4. Пон Україна
5. Націонал. Українець

6. Врешт Смерти (число місяць год) 11 серпня 1941 р.

7. Віраст (всього років) 60

8. Чи був чи упертий своїм середом Дв. мет.

9. Чи був чи упертий своїм на серед- (козгирний)

ствах другого Хлебонаше

10. Зайняв (середом, до- Хлебонаше

тності Хлебонаше

11. Месті роботи (називавши Хлебонаше

предприємстві Хлебонаше

12. Месті постійного ти- Хлебонаше

тніста Хлебонаше

13. Скільки впродовж тижнів упер- Хлебонаше

тий в Хлебонаше

14. Причини смерті Хлебонаше

15. Представили Хлебонаше

16. Висновок о смерті Хлебонаше

17. Особне Хлебонаше

18. Прізвище Хлебонаше

19. Адреса Хлебонаше

20. Підпис Хлебонаше

21. Підпис Хлебонаше

22. Підпис Хлебонаше

23. Підпис Хлебонаше

24. Підпис Хлебонаше

25. Підпис Хлебонаше

26. Підпис Хлебонаше

27. Підпис Хлебонаше

28. Підпис Хлебонаше

29. Підпис Хлебонаше

30. Підпис Хлебонаше

31. Підпис Хлебонаше

32. Підпис Хлебонаше

33. Підпис Хлебонаше

34. Підпис Хлебонаше

35. Підпис Хлебонаше

36. Підпис Хлебонаше

37. Підпис Хлебонаше

38. Підпис Хлебонаше

39. Підпис Хлебонаше

40. Підпис Хлебонаше

41. Підпис Хлебонаше

42. Підпис Хлебонаше

43. Підпис Хлебонаше

44. Підпис Хлебонаше

45. Підпис Хлебонаше

46. Підпис Хлебонаше

47. Підпис Хлебонаше

48. Підпис Хлебонаше

49. Підпис Хлебонаше

50. Підпис Хлебонаше

51. Підпис Хлебонаше

52. Підпис Хлебонаше

53. Підпис Хлебонаше

54. Підпис Хлебонаше

55. Підпис Хлебонаше

56. Підпис Хлебонаше

57. Підпис Хлебонаше

58. Підпис Хлебонаше

59. Підпис Хлебонаше

60. Підпис Хлебонаше

14а. Для одружених чоловіків і жінок а) мати

б) кол

з'у

теп

15. Пр

Лікарс

Прізви

Адреса

Назва й

Особливі

Підпис з

Цена 12 коп.

Проджа по цене выше обозначенной
карается по закону.

ТРИНАДЦЬ
БУМАЖНОЇ ФОРМИ
„ГЕРОЙ ТРУДУ“
г. Дніпропетровськ, ВРСР.

Занеб анта о смерти № 14

108

Франкфурт-на-Майне
Минд Трайд
нох Пескицка
Время смерти (число) число год 24 Октября 1942г.
Возраст (число) число лет 24 года
Минд м. умерший свои
средства сберегавший
или нет на средства других (подтверждено)
Вашение (специальность)
должность (специальность)
место работы (наименование)
предприятий (наименование)
Место постоянного
жительства умершего.
справно времени или
умерший в месте регистра-
ции смерти
Причина смерти
Предъявленные врачебных
заключений о смерти
Особые отметки
Замечания и адрес
заявителя
Подпись заявителя
Минска
г. Первомайск
Минска
Зав. бюро ЗАГС



З О Ш И Т

для Волода Кисель

уч. _____ класу _____

Бохана Івана Сергійовича школи _____

Запис акта о смерті №15

1	Фамілія	Зак			
2	Ім'я	Евдоким	3	отчество	Иванов
4	пос.	Міжичин	5	Нацмон.	Україна
6	Врємє смерті	(число місяць год)	8	августа	1942 г.
7	Возраст	(число років літ)		68 год	
8	Ім'я м. умерший	своє		До. неі	
9	середства	суддєсї встановлєні		(погчеркнути)	
10	Замїтне	(спеціальний)		хлебопашец	
11	Золотність	решємо			
12	Мєстє работи	(наимєнованє)			
13	предпрїятї	в-стї			
14	Мєстє постоїли				
15	мїжєстє	умершего			
16	скільки	врємєш			
17	умерший	в мєстє			
18	реєстрацї	смерті			
19	Трагїка	смерті			
20	предъявленїе	врачебных			
21	документов	о смерті			
22	Ос. бы	отмєнки			
23	надрє				
24	Зак				
25	А	Первомайск			

1. Первомайск
Крупский К. Дубовицк
Ближ. р-н Сумской обл.

68 год
старост

Зак
А Первомайск

Зак

Зак

14а. Для одружених чоловіків і жінок. а) мати

б) кол

з'я

теп

15. Пр

Лікарс

Прізви

Адреса

Назва й

Особлив

Підпис з

Заява акта о смерти №

Фамилия	Талак	3	Отр.	Седаровна
имя	Елизавета	5	Назв.	Украинка
пол	женщина			
Время смерти (число, месяц, год)	14 февраля 1943г.			
Возраст (исполнилось лет)	72 год			
имел ли умерший свои средства существования или нет	Да, нет			
причина смерти	(подчеркнуть)			
Заявление (специальное, должностное, личное)	Семейное			
Место работы (наименование предприятия, колхоза и т.д.)	Домохозяйка			
Место постоянного или временного жительства умершего	с. Крутое Дубо-Варового р-на Сумской обл.			
Сколько времени тому умерший в месте регистрации смерти	72 год			
Причина смерти	старость			
Подпись врача или лица, производящего осмотр о смерти				
Подпись				

Заявлено в присутствии родственников и соседей

ТЕТРАДЬ

Талак Николай
С. Крутое
Заявлено
Зав. бюро заг. актов

14а. Для одружених чоловіків і жінок а)
 б)
 з'у
 теп

15. Пр

Лікарс

Прізви

Адреса

Назва й

Особлив

Підпис з

Зав. бюро заг. запису
 ПІСЬМА

Петрадь
Домова книга

Занеся акта о смертн № 17

Місця	Колос	3	Отгедо	Томрови
Пов	Смертн	5	Надхон.	Украини
Рік	смертн (число місяця год)	6	июль	1942г.
Возраст	(неповнілось лет)	3	месе.	
Місця	де умерший	Свои	До, нет	
Медика	судебна	судебна	(подгертнуд)	
См	на средствах другого лица			
Місця	спец. служба			
Роспеност	реалено			
Место	работы (наиме- навание предприятия колхоза и т. п.)			
Место	постоянного жительства умершего			с. Круиска Дубо- вляново р-на Сум- ска обл.
Сполно	времени			
Умерший	в місце реєстра- ції смертн	3	месе.	
Причина	смертн			неизвестно
Предъявленные	врачебных записок о смертн			

Отметки
 в адрес
 в адрес
 в адрес



Толуб Александр
 с. Круиско
 Толуб

Зав. бюро заг. запису

14а. Для одружених чоловіків і жінок:
б) кол
з'я
теп

15. Пр

Лікарс

Прізви

Адреса

Назва й

Особлив

Підпис з

Запис акта о смерті №18

Пам'яті Сергія

Числ	3	Отчество	Александр
Пол	5	Назван	

Врємє смерті (числ місяця год)

Возраст (числ місяців год)

Чи мав він уперше свій середній курс життя чи ні

Да, ніт
(позначити)

Заняття / спеціальності

допомогти ремесло

Мейт роботи (наименование підприємства колхозов и т.д.)

Мейт постійного жителєва умершого

Скільки врємєни не умерший в мейт реєстрації смерті

Причина смерті

Предъявление врачебных

документов о смерти

Копия от имени

Пам'яті адрес

Завдання

Позначити

Зав. бюро Зав. Зав.

Відомості

Місце

ТЕТРАДЬ

Підпис з

12. 12. 1941

THE
OFFICE OF THE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
WASHINGTON, D.C.

Записи отца о еврейском №19

113

27

117

Валентина Бугрова

1898

Nov

Время смерти (число, месяц, год)

возраст (исполнилось лет)

и умеренный свои средства
на средствах другого
лица.

занятие (специальность, должность)
ремесло

Итого работ (наименование
предприятий колхозов и т.д.)

Место постоянного жительства
умершего

Сколько времени они умер-
ли в меся регистрации смерти.

Турция сироты

20286 seine sprache uns go-

...сидит
...в кресле

от метки
и адрес

14 0
Jasman
Jasman

5/11/2008

16 miles



3

5

Oureito

Надпись.

Да, и
(погрекуют)

302c

14а. Для од
б) ко
з'у
теп

15. Пр

Лікарс

Прізви

Адреса

Назва й

Особлив

Підпис з

Ціна 10 коп.
12 аркуш.

Продаж дорожче за
ціни карається за

ТАБЛИЦЯ МНОЖЕННЯ

$2 \times 2 = 4$	$3 \times 2 = 6$	$4 \times 2 = 8$	$5 \times 2 = 10$
$2 \times 3 = 6$	$3 \times 3 = 9$	$4 \times 3 = 12$	$5 \times 3 = 15$
$2 \times 4 = 8$	$3 \times 4 = 12$	$4 \times 4 = 16$	$5 \times 4 = 20$
$2 \times 5 = 10$	$3 \times 5 = 15$	$4 \times 5 = 20$	$5 \times 5 = 25$
$2 \times 6 = 12$	$3 \times 6 = 18$	$4 \times 6 = 24$	$5 \times 6 = 30$
$2 \times 7 = 14$	$3 \times 7 = 21$	$4 \times 7 = 28$	$5 \times 7 = 35$
$2 \times 8 = 16$	$3 \times 8 = 24$	$4 \times 8 = 32$	$5 \times 8 = 40$
$2 \times 9 = 18$	$3 \times 9 = 27$	$4 \times 9 = 36$	$5 \times 9 = 45$
$2 \times 10 = 20$	$3 \times 10 = 30$	$4 \times 10 = 40$	$5 \times 10 = 50$
$6 \times 2 = 12$	$7 \times 2 = 14$	$8 \times 2 = 16$	$9 \times 2 = 18$
$6 \times 3 = 18$	$7 \times 3 = 21$	$8 \times 3 = 24$	$9 \times 3 = 27$
$6 \times 4 = 24$	$7 \times 4 = 28$	$8 \times 4 = 32$	$9 \times 4 = 36$
$6 \times 5 = 30$	$7 \times 5 = 35$	$8 \times 5 = 40$	$9 \times 5 = 45$
$6 \times 6 = 36$	$7 \times 6 = 42$	$8 \times 6 = 48$	$9 \times 6 = 54$
$6 \times 7 = 42$	$7 \times 7 = 49$	$8 \times 7 = 56$	$9 \times 7 = 63$
$6 \times 8 = 48$	$7 \times 8 = 56$	$8 \times 8 = 64$	$9 \times 8 = 72$
$6 \times 9 = 54$	$7 \times 9 = 63$	$8 \times 9 = 72$	$9 \times 9 = 81$
$6 \times 10 = 60$	$7 \times 10 = 70$	$8 \times 10 = 80$	$9 \times 10 = 90$

МЕТРИЧНА СИСТЕМА МІР

I. Міри довжини (лінійні)

Кілометр (км) = 1 000 метрів
Метр = 10 дециметрів
Метр = 100 сантиметрів
Метр (м) = 1 000 міліметрів
Дециметр (дм) = 10 сантиметрів
Сантиметр (см) = 10 міліметрів (мм)

III. Міри площі (квадратні)

Кв. кілометр (кв. км.) = 1 000 000 кв. метрів (кв. м.)
Кв. кілометр (кв. км.) = 100 гектарів
Гектар (га) = 100 арів
Ар (а) = 100 кв. метрів
Кв. метр (кв. м.) = 100 кв. дециметрів

II. Міри ваги (маси)

Тонна (т) = 1 000 кілограмів
Центнер (ц) = 100 кілограмів
Кілограм (кг) = 1 000 грамів
Грам (г) = 1 000 міліграмів

IV. Міри об'єму (об'ємні)

Куб. метр (куб. м) = 1 000 куб. дециметрів
Куб. дециметр (куб. дм) = 1 000 куб. сантиметрів
Куб. сантиметр (куб. см) = 1 000 куб. міліметрів

V. Міри міри

Гектолітр (глі) = 100 літрів
Декалітр (дкл) = 10 літрів
Літр (л) = об'єму 1

НКМЛ—УРСР

Головне Управління Поліграфічної та Канцелярської П.
1-ша Поліграфічна Поліграф. Ф-ка „Жовтень“ в

Київ, Мислкіт 9508

1-а політ.-полігр. ф-ка „Жовтень“

Замисль акта о смерті № 22

Запис акта № 22 о смерті.

Одмичий Бурман

3 Отчесиво

5 Націоналіст.

Врємя смерті (число місяць год)

Возраст (исполнилось лет)

Умер ли свои средства умер-
ший или нет на средства дру-

Занятие (специальность)

Золотое ремесло

Место работы (наименова-
ние предприятия колхоза и т.д.)

Место постоянного житель-
ства умершего

Сколько времени жил умер-
ший в месте регистрации смерти.

Причина смерти

Предъявлялись врачебные

требования о смерти

Собие от места

и адрес

Заявлено

Подписи

Зав. бюро ЗАГС

Зав. бюро ЗАГС

Підпис з

ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ ЦЕНТРО-НАУЧНЫЙ КОМПЛЕКС
СОЮЗКРИПТТЕХ

306. 540/302

(погребування)

С. Криушан
Дубовязовского р-но.
Сульской обл.

кензвестия

Сестры Зина
и Крестов
Ситники

Подожж дорожче зазначені
ініи караться законом

Цена 12 коп.
Выпущено 24 экземпляров
Панефру № 2.

117

Сверти
Бондаренко
Иванович

14а. Для
б)
з'у
теп

15. Пр
Лікарс

Прізви

Адреса

Назва й

Особлив

Підпис

[Faint handwritten text in Cyrillic script, likely bleed-through from the reverse side of the page.]

с. Керівел 117

Сахио

Володимир	Анатолій	Петро
Головник	Український	

26^{го} вересня 1943 року
5-й клас

Нав. своїм

[Faint handwritten text in Cyrillic script, likely bleed-through from the reverse side of the page.]

исче де постиго
ми в поглед
мне часу и
мерили и ти си
расстрани
тужно
смерти
редвенте и
древних докуме
нтах

содни в
познатки
познате, адрес
заветка
познате
заветка

М. П.
27/IX
число

селище Гуты
область
Окотопський р-н
Сумський

Броки
Шкарлатин
небуло

Назаренко Луїс Іванович е. дум

Назаренко

Завід Бюро ЗАГС
27/IX
число
1943р.

Відділ актів громадянства
Заме акта про

Кузьми
Григорій З.
Побатинів
Михайлович
Головник 5
З 20
Національність українська
Засвідчення 1943 року

ману
року в. 35р
Від дітей що померли до 5 років
коми народилися
Мав свої засоби
був на утриманні

с/господарств

К-П, 15 рігг засвідчення с. Кузьми

Семіє Кузьми Канотоп. р. ку

35 років

не вдова

с. Кузьми

Кузьми Ганна

Завід. Бюро за с. Крам.

д. м. в. од. М.

1943 р.

Відділ актів з промислових справ
Замис актів про смерть

Коваленко

Іван

з

Побатко

Редорки

Голов. 5

Націоналістич.

Українська

6²⁰ жовтня 1943 року

Минуло 59

Для дітей що перебували до 5
контр. репрес. коли народилися після війни

Мав свої засоби

був на утриманні

інтересів

с/господарств

К. П. 15 січня жовтня " с. Кузьми.

с. Кузьки

59 р.

туберкулез

с. Кузьки Кокотопетного ју Ковачице

Ковачице Микола Иван

Завид Бюро ЗАГС

1943р.

Види асти
Завис асти
про

1943р.

Иваново

Василь 3. Кобатков Иванки

Головик 5. Национальность украинец

7/х 43року

Минуло 35 років / Для дітей що потерли до 5 років народився / Мав свої заводи /

с. господарство

К-П, зерновий сахар

с. Гуты Кузгансько с. рудо Кокошпешки р-н.

35р

туберкульоз

Івашко Сашко Іванович с. Гуты

Завід. бюро за фс. *[Signature]*

жовтень 1943 р

гігієни *[Signature]*

Виддіс актів громадського 121
Занес актів про смерт

1943р.

Сезон.

Александр	3	Побаньков	Свиридохиз
Головник	5	Найнонатов	Українцев

11/8 43року

Минуло 5р. років

Мав свої заводи був наутри
підкреслити

Ванттид.
сперматозоїди
мислять роботи
назва підприєм.
костюм

оче у в постини
в помер-
ний
поки та бу
в померили
всти рсст.

Селище

Кузьми

Область

Сумська

Коко то пшени

р-н

5р.

ригити с
перти
каввннн
ароских доту
всти в
содннн
означен

ригити, а
заввннн

ригити
заввннн

Сезон

Зай

с. Кузьми

МА

Завг ЗНОРО ЗАЕС ГА

Завг 1943

Завг 1943

Вигід актов 122
Заме. пшени про смерт
вб

Холод

Явдоха

Тобатиков

Нимидорнн

Зсінка

5

Нацнопатннн

Зкринко

18^{го}

Зрвннн

1943роу

Мнннн рснн

Завгити що потернн
кннн пародннн

Мав свої засоби

був наутнн

підкреслннн

Завгити
нацнопатннн
пснннн
мнннн рсннн
озннн пннн
кннннн

с. Кузьми Кузганько с. раде
Конопотський 1-й

бр.

Новий Заг

с. Кузьми Конопотський

Завіг Бюро за ГС.

геновг А. Махал

геновг 1943р.

Карпенко

Явдох

геновг

17^{го} грудня

Березень 1943р.

7 м. ун.

1943 року

Лобатков

Василенко

5. Національність

українська

Маб свої заводи

підкреслити

с. Гутки

Кокотопський р-н
Сумська область.

Т.м. ун.

Приймак Генко Олександр. е. Гутки

Завід бюро ЗАГС

місто Херсон 1943

г.м. ун. Мазур

Бабиз

Петренко

Харченко

24-го червня 1943 року

Іванович

Українка

Минуло роки 75. Для дітей, що померли в
ком. нарядів, маю
Мав свої засоби був на утриманні
підкреслити

с. Лути

Кокотопского р-ну
Сумская область

Зр-ки.

Старість.

Бабиз Яков Георгиевич с. Лути.

Завід. бюро Завс. Союз.
г. Львів М. М. М.

жовтень 1943

Відділ актів громадського вжитку
Завс. Союз. Смерті
№ 9 125

Сахид

Завс. 3. Побатков. Тимофеевич
жінка 5. Націонал. Українка.

24^{го} жовтня 1943 року

Мав свої заводи був на утриманні
підкреслити.

C. G. W.

Кокотопський р-н

Сущность

1.5p.

Сачко Генна Ивановна

3abig Grupo 3a4c Qa

johnny 1943p

ginevra Mazas

1943.

Визити актов урядовських

Замис

40

126

Кузька

Вриська

3. Подать и о.

Семеновна

Зейнка

5. Национальное

українко

9 листопада 1943 року

Минув.
років 72

Для детей, то напишем до
кони народная школа 1911

Мав свої заводи був на ут
відкреслених.

антита
неуловимость
послуж
Кисе. Подом
азва тигр.
конжага.

С. Кузьки

Каноністическа
Судиская область 1943р.

72р.

Старість

С. Кузьки

Кузько

Василь Федорович

Завідо Бурило Зах

Завідо Мазал

Метрико 1943р.

Хрестина

Видати актов згідно з
Закон актів про сиріт

Делгенко

Занка

3. Податковий

Антонович

Хрїтко

5. Національні

Українко

810

листопад

1943р.

мишуло
років 3.

Видати, що померлих
кож пародився м-а

Мав

свої заводи

бувають

підприємств

С. Кузьми

Конопотенського

р-ну

Зр.

Девченко

Завид Бюро ЗОБ
г. Львів Р. Козак

Метод на 1943р

організм

Відділ

актов

12

128

Завис

актов

про

смерті

Опанаско

Альго

3. Податков.

Василько

Українка

5. Націоналізм

Українка

13^{го} листопада

1943 року

Ур.

Нав свої роки

був на у

відкривати

с. Гуты Конопотенського р-ну

4р

с. Гуты Конопотенського р-ну
Опанасю Марія.

Место паде

1943

Завіг. БУРО ЗАТ. (С) 1943
г. Майдан

Вигідні акти про смерть
Зане актів про смерть

Мельник

Алексі

Головник

3. Лобатков

5. Наумов

Григор'юк

українець

18^{го} листопада 1943

Між ними 12 осіб
наряд. 16/11/43

Мав свої заводи

підкреслити

с. Кузьки
Конотопського р-ну

2 дні
не відомо

Кузьки
с. Кузьки
Конотопського р-ну

Забір 1943р

договір

1943р

Відділ актів громадянського
Забір актів про смерті

Сизон

№ 14

Мотря 3. Педаткові . . . Мукачів

Харків 5. Націоналізм . . . Українка

7/хв 43

минуло 75 років / Для дітей, що померли
коли народилися після 1-го

Мав свої заводи . . . був на у
в дкресити.

місце де пострілювали
померлих
вони задушили
померлих
місці реєстр.

р. Кузьми Конотопського

75 років

бронхальна астма

довідує від лікарів від 7/хв - 43

хв.

с. Кузьми Конотопський
Мартиненко Марія р-н.

Мартиненко

Забіяг Федоро ЗАТОВ

1943р

гірський

1943р.

Празькі

Хоченко

Катерина з Лобанової Івановна

Хоченко 5. Націоналіст. українська

15/хв 43 року

до смерті
мало
мешкав

Рік помер.

минуло
роки в 7р.

Мав свої заводи був на утриманні

відкреслював.

визначеності
посада
місце роботи
зла під коф.

с. Гуті Кузгемське с. райо

7 р.

дідусь т.

страху лікаря

Геніс

померло Явдоху Ів

Зи Назаренко

Завід бюро за

1943 р

дівочої

132

Сумське область
Область район
Міжгородська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

11 числа січня 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бондаренко	
2	Ім'я	Сергій	3 По батькові
4	Стать	Чоловік	5 Національність
6	Час смерті	17 числа січня місяця 1943 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 (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Хлібопосів	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Обшарпаний 9 вів 134	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>М. Ганновка</u>	Район область <u>Дубовізово</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>67</u> місяців	
13	Причина смерті		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли вилані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Микола Мороз</u> <u>С. М. Ганновка</u> <u>Дубовізово</u>	
17	Підпис заявника	<u>М. П.</u>	

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

Діловод М. П.

133

Сучиско область
Дубовізово район
М. Ганновка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

4 числа серпня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Клименко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Михайло</u>		<u>Олександрович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловік</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>43</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>4</u> числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Хлібороб</u> <u>Община №34</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Община №34</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Дубовозовський район АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 33 місяців		
13	Причина смерті	Хвороби серця		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідок від лікаря С. Кошар Видана 28 травня 1943р.		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Рищенко Марко Іванович С. М. Голубов Дубов. р-ну		
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

Діловод

Григор

134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(перший примірник)

28 числа листопада м-ця 1943 р.

1	Прізвище	Гроуєнко	
2	Ім'я	Калібернін	3 По батькові
4	Стать	жінка	5 Національність
6	Час смерті	28 числа листопада місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 3 років Рік народження 25 числа липня 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	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Злібороб	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп "Зернова Зірка"	

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто селище <u>С.М. Сокировка</u>	Район область	Край АРСР <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>осворіло. ви ортерією.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Михайло-Ганнівський лікарем.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гіроценко Гийро Миколайович. С.М. Ганнівка</u>		
17	Підпис заявника	<u>Гіроценко</u>		

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

135

область
 район
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

21 числа Грудня м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Швора</u>		
2	Ім'я <u>Володимир</u>	3	По батькові	<u>Госинович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>Грудня</u> місяця 19 <u>43</u> р.		
7	Вік <u>28</u>	Минуло <u>28</u> років Рік народження <u>15</u> числа <u>Мая</u> місяця 19 <u>15</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>мав.</u> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>хлібороб</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп Сервоб Зірка</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>М.Танновський</u>	Район <u>Сумська</u> область	Край АРСР <u>Хубовязовський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>28</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Помер від раку.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Конотопський госпиталь</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Швора Іллія Е.В.Шкович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Швора</u>		

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

Діловод Суходос

136

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

26 числа Хубовязовського м-ця 1943 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Суходос</u>		
2	Ім'я	<u>Наїлліа.</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>Хубовязовського</u> місяця 19 <u>43</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>18</u> років Рік народження <u>26</u> числа <u>Лютий</u> місяця 19 <u>26</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Хлібороб</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп "Горького Зірка"</u>		

11	Адрес, де поспійно жив померлий	Місто <u>Дубовозовський</u> Район <u>Сумська</u> область <u>м. Ганнівка</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>18</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сухонос</u> <u>Олена</u> <u>Васильовна</u>	
17	Підпис заявника	<u>Сухонос</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сухонос

Сумська область
Дубовозовський район
м. Ганнівка сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

8 числа жовтня м-ця 19 43 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вещак</u>
2	Ім'я <u>Савко</u>	3 По батькові <u>Дорошасович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>3</u> числа <u>жовтня</u> місяця 19 <u>43</u> р.
7	Вік <u>2</u>	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>21</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>хазяїн</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к. п. "Гарвова Зірка"</u>

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто <u>бубодзівський</u> Район <u>сучавський</u> селище <u>м. Ганновка</u> область <u>сучавська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>М. Ганновський лікар.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Веняк Ганно михайлівна</u>
17	Підпис заявника	<u>да Макаренко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сучавський

Сучавська область
бубодзівський район
М. Ганновський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

15 числа жовтня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Жаренко</u>
2	Ім'я	<u>Нико</u>
3	По батькові	<u>Ягоровна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>жовтня</u> місяця 19 <u>43</u> р.
7	Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження <u>12</u> числа <u>Вересня</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>хлібороб.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п "Гароводо-Зірка"</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дубовязовський район</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Шкарлатина.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>М. Ганівський лікар.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Харченко Марія Микитівна</u>	
17	Підпис заявника	<u>Осариш</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Сушакос.

Сушакос область
Дубовязовський район
М. Ганівська сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

числа _____ м-ця 19__ р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ленчик</u>	
2	Ім'я	<u>Ілараско</u>	3 По батькові <u>Василевна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>43</u> р.	
7	Вік	<u>100</u> років Минуло _____ років Рік народження _____ числа _____ місяця 19__ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>хлібороб</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к. н. "Сєровада Зірка"</u>	

11
12
13
14
15
16
17

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

Засвідчувальний напис справи № 499
(книги державної реєстрації актів цивільного стану про смерть)
У книзі підшито і пронумеровано 139 (сто тридцять дев'ять) аркушів;
у тому числі: літерні номери № 73-а, 73-б - літери
пропущені номери 1-16,6 ;
+ аркушів внутрішнього опису 1 (аркуш) .

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено час смерті	46,106
Виправлено ім'я померлої особи	4,24
Виправлено по-батькові померлої особи	4,24
Виправлено прізвище померлої особи	4
Виправлено стать померлої особи	36
Виправлено дату реєстрації актового запису	3
Виправлені номери актових записів	5-6,105
Частково пошкоджений актовий запис	105-116,132-139