

Для службового
користування

Відділ реєстрації актів цивільного стану

Кролевського району

*Опис 7
справа 148*

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану

про с м е р т ь

« *06* » *сбита* 19 *41* р.

« *26* » *чуддя* 19 *41* р.

На *143* аркушах

Зберігати: 75 років

ДЕРЖАРХІВ	
Служба реєстрації актів цивільного стану	
Форм. №	<i>P-7720</i>
Опис	<i>7</i>
Архив	<i>148</i>



3 M I C T

[illegible]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хролеви</u> Район <u>Хролевецький</u> селище <u>Хролевецький</u> область <u>Сумська</u> Край <u>Хролевецький</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>всє время</u>
12	Причина смерті	<u>Деканлєксация серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от Хролевецької Госм...</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Страфун Валентина Івановича</u> <u>ул. Щорса г. Хролеви Сумська</u>
16	Підпис заявника	<u>Страфун</u>
М. П.		Засід. бюро ЗАГС <u>Хролеви</u> Діловод
Числа <u>6</u> <u>января</u>		м-ця <u>1941</u> р.

Сумська область
Хролевецький район
Рай бюро сільрада
Загс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Сумська область
Хролевецький район
Рай бюро сільрада
Загс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

января 1941 года

Прізвище Вичкар

Ранса	3	По-батькові	<u>Івановича</u>
<u>мен</u>	5	Національність	<u>Українця</u>

смерті (число, місяць, рік) 7 января 1941 р.

Вік померлого 4 роки

Минуло 3 роки

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа 12 місяця 1936 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні (підкреслити)

яття (спеціальність, посада, ремесло) с/господарство

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к/з 8-Березня

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

54

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кропивець Район Кропивецький Край АСРР
селище сумська
Скільки часу жив померлий вдома

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кропивець Район Кропивецький Край АСРР
селище сумська
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті чотири роки
12 Причина смерті От. Епілепсія
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Відписка от Кропивецької Поліклініки
14 Особливі позначки
15 Прізвище і адрес заявника Сискар Іван Александрович ул. Берегова
г. Кропивець Сумська обл.
16 Підпис заявника Сіскари

М. П. анваря
Засвід. бюро ЗАГО
числа анваря м-ця 193 д.
Діловод

Сумська область
Кропивецький район
Рай. бюро сільрада
заге міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Сумська область
Кропивецький район
Рай. бюро сільрада
заге міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

8 января 1941 года (Другий примірник) Для ЦУМГО
Прізвище Меньшикова
Ім'я Меланія 3 По-батькові Андріановна
Стать жін 5 Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік) 2. января 1941 р.
Вік померлого 58 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло 58 років числа 2 місяця января року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Весовщик
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Рай. Торг. Отдел
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кролевець Район Кролевецький Край АСРР
селище сумська

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кролевець Район Кролевецький Край АСРР
селище сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
всє враньє

12 Причина смерті
туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Вправки от Кролевецкой Галикини

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Меньшиков Євсей Фомичович
ул. Ченяева г. Кролевец Сумская Обл.

16 Підпис заявника
Є. Меньшиков

М. П. Засід. бюро ЗАГО Кролевець Діловод
числа 5 листопада 1931 р.

Сумська область
Кролевецький район
Рай. бюро сільрада
Загі міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Сумська область
Кролевецький район
Рай. бюро сільрада
Загі міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

листопада 1941 року
вище Моршун

Петр 3 По-батькові Кондратьевич

муж 5 Національність Українці

смерті (число, місяць, рік) 10. листопада 1941 р.

Вік померлого 67 минуло років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

яття (спеціальність, посада, ремесло) Техник

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кролевець Район Кролевецький Край АСРР
селище сумська

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кролевець Район Кролевецький Край АСРР
селище сумської

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
всє время

12 Причина смерті
туберкульоз легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка от Кролевецкой Госкишини

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Руденко Іван Миколайович
г. Кролевець сумська обл.

16 Підпис заявника
Р. Руденко

М. П. Завід. бюро ЗАГО Кролевець Діловод
11 числа листопада м-ця 1931 р.

Сумська область
Кролевецький район
Райбюро сільрада
Заре міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

листопада 1931 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

вище Майстренко

Владислав 3 По-батькові Григор'євич

муж 5 Національність Українець

де смерті (число, місяць, рік) 15. листопада 1931 р.

Вік померлого 31 Минуло 11 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 1934 року

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

виробництва (спеціальність, посада, ремесло) касієр

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

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

виробництва (спеціальність, посада, ремесло) Юнокар

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Завод - Метал

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Кролевець	Район	Кролевецький	Край	АСРР
----	---------------------------------	--------------	-----------	-------	--------------	------	------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народження 11/хл 1937.
----	---	------------------------------

12	Причина смерті	Воспаление после Кари	воспаление мозговых оболочек
----	----------------	-----------------------	------------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вправка от Кролевецкой Госпитали
----	--	----------------------------------

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

15	Прізвище і адрес заявника	Майстринко Владимир Никитович ул Октябрь	г. Кролевец	Сумська	Одс
----	---------------------------	--	-------------	---------	-----

16	Підпис заявника	Майстринко
----	-----------------	------------

М. П.	Завід. бюро ЗАГО	Корешин	Діловод
16	числа	лютого	м-ця 1937 р.

16	Підпис заявника	Корешин
----	-----------------	---------

М. П.	Завід. бюро ЗАГО	Корешин	Діловод
11	числа	лютого	м-ця 1937 р.

Сумська	область
Кролевецький	район
Заг. бюро	сільрада
Заг.	міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шевченко
----------	----------

Я	Александр	3	По-батькові	Петрович
---	-----------	---	-------------	----------

Ім'я	Микола	5	Національність	Українц
------	--------	---	----------------	---------

Вік смерті (число, місяць, рік)	16. лютого 1937 р.
---------------------------------	--------------------

Вік померлого	3	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
			4 числа 1 місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Госпосл Охранник
--	------------------

Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ткачка Артёма ху летняя
---	-------------------------

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Госпосл
--	---------

Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Завод-Метал
---	-------------

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кролевець Район Кролевецький Край АСРР
селище Сумський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 дня народження. 4/12 1938г.

12 Причина смерті
Воспалення легкого

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка от Кролевецкой районки

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Шевченко Петро Федорович ул. Селянська
7 Кролевець Сумський

16 Підпис заявника
П. Шевченко

М. П. 17 числа листопада Засвід. бюро ЗАГО Корешук Діловод
м-ця 1938 р.

16 Підпис заявника
П. Шевченко

М. П. 17 числа листопада Засвід. бюро ЗАГО Корешук Діловод
м-ця 1938 р.

Сумський область
Кролевецький район
райбюро сільрада
Заче. міськрада

листопада 1941 року

Прізвище Борис
Ім'я Іван

Вік померлого
2 роки

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Сторожник
спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Артіль Ніжівська

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Фюкар
спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Завод-Метал

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

листопада року
По-батькові Гаврилович
Національність Українець
16 числа листопада 1938 р.

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
16 числа 8 місяця 1938 року
Був на утриманні (підкреслити)

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кравець Район Кравецький Край АСРР
селище Сумська

1. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з дня народження 16/8 1938.

12 Причина смерті
востаннє легке

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Вправка от Кравецької Поліклініки

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Лудинський Гаврило Максимович
Кравець Сумська Обл.

16 Підпис заявника
Лудинський

М. П. 17 числа листопада 1938 р.
Завід. бюро ЗАГО Корешук Діловод

16 Підпис заявника
Лудинський

М. П. 11 числа листопада 1938 р.
Завід. бюро ЗАГО Корешук Діловод

Кравецька область
Кравецький район
Бюро сільрада
Завс міськрада

17 січня 1941 року

Прізвище Огнєвська
Евгенія 3 По-батькові Івановна
Мен 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік)
21 листопада 1941 р.

Вік померлого
64 Минуло років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Бібліотекар

Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Кравецька п/с. школа №3

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Фюкаро

Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Завод-Метал

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Огнєвська
Евгенія 3 По-батькові Івановна
Мен 5 Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік)
21 листопада 1941 р.

Вік померлого
64 Минуло років

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Бібліотекар

Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Кравецька п/с. школа №3

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Фюкаро

Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Завод-Метал

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u> селище	Район <u>Кролевецький</u> область <u>Сумська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>всє время</u>		
12	Причина смерті	<u>зривистої порока серця.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка от Кролевецької Поліклініки</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Устругова Іванна Іванівна м. Кролевець Сумська область</u>		
16	Підпис заявника	<u>Устругов</u>		

М. П. 23 числа листопада Завід. бюро ЗАГО Корешук Діловод

М. П. 11 числа листопада Завід. бюро ЗАГО Корешук Діловод

Місце, де постійно жив померлий		Місто <u>Сумське</u> селище		Район <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u>		Край <u>АСРР</u>	
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		<u>всє время</u>					
Причина смерті		<u>зривистої порока серця.</u>					
Пред'явлені лікарські документи про смерть		<u>справка от Кролевецької Поліклініки</u>					
Особливі позначки							
Прізвище і адрес заявника		<u>Устругова Іванна Іванівна м. Кролевець Сумська область</u>					
Підпис заявника		<u>Устругов</u>					
М. П.		<u>23</u>		<u>листопада</u>		Завід. бюро ЗАГО <u>Корешук</u> Діловод	
М. П.		<u>11</u>		<u>листопада</u>		Завід. бюро ЗАГО <u>Корешук</u> Діловод	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Звище	<u>Бутенко</u>	
Ім'я	<u>Александр</u>	<u>Павлович</u>
Вік	<u>3</u>	<u>По-батькові</u>
Національність	<u>Українець</u>	
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>25. листопада 1931</u> р.	
Вік померлого	<u>30</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>	Був на утриманні
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Охоранник</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Завод. Зерно.</u>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Фюкар</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Завод-Метал</u>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Храпівце</u> Район <u>Хмельницький</u> селище <u>Сумська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>чотирьох год</u>

12	Причина смерті	<u>кровоотечиве поше травм. под пооздром</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от Храпівської Гашкишин</u>

14	Особливі позначки	<u>згідн документи</u>
----	-------------------	------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Торкун Михаил Евсеевич ул. Молотова</u> <u>г. Храпівце Сумська Области</u>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<u>Торкун</u>
М. П.	<u>28</u>	Завід. бюро ЗАГО <u>Торкун</u> Діловод
<u>28</u>	числа <u>листопада</u>	м-ця 193 <u>9</u> р.

16	Підпис заявника	<u>Григор</u>
----	-----------------	---------------

М. П.	<u>11</u>	Завід. бюро ЗАГО <u>Торкун</u> Діловод
<u>11</u>	числа <u>листопада</u>	м-ця 193 <u>9</u> р.

<u>Сумська</u> область
<u>Хмельницький</u> район
<u>Сумське</u> сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

<u>Сумська</u> область
<u>Хмельницький</u> район
<u>Сумське</u> сільрада
<u>Заг</u> міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

<u>Мазненко</u>	3	По-батькові	<u>Димитрієвна</u>
<u>Надежда</u>	5	Національність	<u>Українка</u>

смерті (число, місяць, рік)	<u>28</u>	<u>листопада</u>	19 <u>39</u> р.
-----------------------------	-----------	------------------	-----------------

Вік померлого	Минуло <u>1</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>XII</u> місяця <u>1939</u> року
---------------	-----------------------	--

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

няття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Гюкаро</u>
--	---------------

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Завод - Метал</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються, щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кролевець Район Кролевецький Край АСРР
селище Сумська
Скільки часу жив померлий

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кролевець Район Кролевецький Край АСРР
селище Сумська
Скільки часу жив померлий
1. з дня народження

12 Причина смерті
кор і запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка Кролевецької лікарни

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Мазинко Дмитрій Алексеевич
Кирова. а. Кролевець Сумської обл.

16 Підпис заявника
Мазинко

М. П. 29
числа листопада м-ця 193 7 р.
Завід. бюро ЗАГО Корешин Діловод

Сумська область
Кролевецький район
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Сумська область
Кролевецький район
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

листопада 1941 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Віра 3 По-батькові Олександр
Михайлівна

Мен 5 Національність Українська

смерті (число, місяць, рік) 31 листопада 1941 р.

Вік померлого 3 Минуло 3 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа XI місяця 1940 року

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

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) с/господарство

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к/з м. Жагановича

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Крайове Район Крайовський Край АСРР
селище сучасна

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Крайове Район Крайовський Край АСРР
селище сучасна

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті с дня народження.

12 Причина смерті Гостра коронарна недостатність

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка от Крайовської Госпоспекторії

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Олександр Іванович Іванович у м. Крайове н. 56 Крайове Сучасна

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГО Крайове

Числа 31 лютого 1941 р.

Сучасна область
Крайовський район
Сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Сучасна область
Крайовський район
Сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

3 лютого 1941 року

Ім'я По-батькові Сочамаха

Ім'я Національність Іван Іванович Українець

Вік смерті (число, місяць, рік) 3 - лютого 1941 р.

Вік померлого Минуло 19 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

Мав свої засоби Мав свої засоби Був на утриманні

Мав свої засоби (підкреслити)

Мав свої засоби (підкреслити)

Мав свої засоби (підкреслити)

Мав свої засоби (підкреслити)

Мав свої засоби (підкреслити)

Мав свої засоби (підкреслити)

Мав свої засоби (підкреслити)

Мав свої засоби (підкреслити)

Мав свої засоби (підкреслити)

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кривеу Район Кривеу Край Сумський
селище Сумський область АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Солонихи Район Кривеу Край Сумський
селище Сумський область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 дні народження

12 Причина смерті
Врохное слабости

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка от Кривеукого Головного

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Солониха Григорій Іванович
Солонихи Кривеукого р-на Сумської

16 Підпис заявника
Солониха

М. П. Завід. бюро ЗАГО
Числа 4 февраль м-ця 1934 р. Діловод

Числа 4 м-ця 1934 р.

Сумський область
Сумський район
Сумський сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Сумський область
Сумський район
Сумський сільрада
Сумський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Сумський область
Сумський район
Сумський сільрада

Сумський міськрада
Сумський міськрада

Сумський міськрада
Сумський міськрада

Сумський міськрада
Сумський міськрада

Сумський міськрада
Сумський міськрада

Сумський міськрада
Сумський міськрада

Сумський міськрада
Сумський міськрада

Сумський міськрада
Сумський міськрада

Сумський міськрада
Сумський міськрада

Сумський міськрада
Сумський міськрада

Сумський міськрада
Сумський міськрада

Сумський міськрада
Сумський міськрада

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Крайовець Район Крайовський Край АСРР
селище сумає

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Крайовець Район Крайовський Край АСРР
селище сумає

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Все життя

12 Причина смерті
Декомпенсація серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка от Крайовецької Поліклініки

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Березина Наталія Александрівна
Щорса г. Крайовець Сумська обл.

16 Підпис заявника

М. П.
Завід. бюро ЗАГС
Числа лютого 1931 р.

Числа
Діловод

Сумська область
Крайовський район
Сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Сумська область
Крайовський район
Сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

февраль 1941 года
више

Марина

3 По-батькові

5 Національність

смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

Минуло 70 років

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи

Мав свої засоби (підкреслити)

Жуковська

Українська

16 лютого 1931 р.

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

— числа — місяця — року

Був на утриманні

Кочегар

Масно-Завод

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Хрольвек Район Хрольвекский Край АСРР
селище Сумская

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Хрольвек Район Хрольвекский Край АСРР
селище Сумская

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
все вряня

12 Причина смерті
Воспаление легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справка от Хрольвекской Полиции

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Шкода Мария Семеновна ул. Браун
ка №157. Хрольвек Сумская Обл.

16 Підпис заявника
Шкодін

М. П. Засід. бюро ЗАГО
Числа февраль м-ця 1938 р.
Числа февраль м-ця 1938 р.
Корешин Діловод

Хрольвек область
Хрольвекский район
Сумская сільрада
Сумская міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий причірник) Для ЦУНГО

Хрольвек 1941 годе
вище Занка

Владимир 3 По-батькові Тригорьевич

муж 5 Національність Украинец

смерті (число, місяць, рік) 15. лютого 1938 р.

Вік померлого 23 років
Минуло 1 року
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 12 місяця 1939 року

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

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)
Шкода

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

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

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)
Художник

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кролевець Район Кролевецький Край Сумський
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 дні народження

12 Причина смерті
востаннєм легким

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справка от Кромельської Поліклініки

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Занки Мороза Алексеевна
Острівського Кромель Сумської обл.

16 Підпис заявника
Занки

М. П. Занки
числа 5 февраль м-ця 1934 р.
Засід. бюро ЗАГО Корешин Діловод

16 Підпис заявника
Морозова

М. П. Морозова
числа 5 февраль м-ця 1934 р.
Засід. бюро ЗАГО Корешин Діловод

Сумський область
Кролевецький район
Рай Бюро сільрада
Кролевець міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник) Для ЦУНГО

февраль 1934 року
вище Кролевець

Вєвочод 3 По-батькові Борисович

мужин 5 Національність Українці

смерті (число, місяць, рік) 5 - февраль 1934 р.

Вік померлого 6 років
Минуло 6 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
— числа — місяця — року

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

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)
Бухгалтер

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

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

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)
художник

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кролевець Район Кролевецький Край Сумський
селище Сумський область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 дні народження 6^{ти} лет.

12 Причина смерті
Реконструований порок серця.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справки от Кролевецької лікарни

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Гирченко Ульяна Федорівна
Площади свободи № 1 Кролевець Сумський

16 Підпис заявника
Гирченко

М. П. Сумський
Засід. бюро ЗАГО Горещук Діловод
6 числа лютого м-ця 1931 р.

16 Підпис заявника
Гирченко

М. П. Сумський
Засід. бюро ЗАГО Горещук Діловод
7 числа февреля м-ця 1931 р.

Сумський область
Кролевецький район
Загс сільрада
февраль 1941 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

вище Мандриха

Кузьма 3 По-батькові Никифорович

муж 5 Національність Українець

смерті (число, місяць, рік) 6 - февраль 1941 р.

вік померлого 60 роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

взяття (спеціальність, посада, ремесло) гопно/работи

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

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

взяття (спеціальність, посада, ремесло) художник

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кравець Район Кравецький Край Сумський
селище Сумська область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Все життя

12 Причина смерті
Кровоизлитие в мозг

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
справка от Кравецкой Поликлиники

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Турченко Алексей Иванович
Красноармейская г. Кравець Сумская

16 Підпис заявника
А. Турченко

М. П. Завід. бюро ЗАГО Кориний
числа февраля м-ця 1934 р. Діловод

16 Підпис заявника
А. Турченко

М. П. Завід. бюро ЗАГО Кориний
числа февраля м-ця 1934 р. Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГО Кориний
числа февраля м-ця 1934 р. Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГО Кориний
числа февраля м-ця 1934 р. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Сумська область
Кравецький район

Бюро сільрада
Кравець міськрада

февраля 1941 года

Тортуна

мен

смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)

3

5

По-батькові

Национальність

7

Минуло

50

Учитель

середня школа г. Кравець

судозимник

Врогиль Кирова

По-батькові

Национальність

7

Минуло

50

Учитель

середня школа г. Кравець

судозимник

Врогиль Кирова

По-батькові

Национальність

7

Минуло

50

Учитель

середня школа г. Кравець

судозимник

Врогиль Кирова

По-батькові

Национальність

7

Минуло

50

Учитель

середня школа г. Кравець

судозимник

Врогиль Кирова

По-батькові

Национальність

7

Минуло

50

Учитель

середня школа г. Кравець

судозимник

Врогиль Кирова

По-батькові

Национальність

7

Минуло

50

Учитель

середня школа г. Кравець

судозимник

Врогиль Кирова

По-батькові

Национальність

7

Минуло

50

Учитель

середня школа г. Кравець

судозимник

Врогиль Кирова

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u> селище	Район <u>Кролевецький</u> область <u>Сумська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>все время</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от Кролевецкой больницы</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Серебрянец Александра Павловича</u> <u>Шорса №19, Кролевец Сумская обл</u>		
16	Підпис заявника	<u>А. П. Серебрянец</u>		
17	М. П.	<u>Завід. бюро ЗАГС</u> <u>Корешин</u> <u>Діловод</u>		
18	Числа	<u>февраля</u> <u>м-ця 1934</u> р.		
19	Підпис заявника	<u>Миколай</u>		
20	М. П.	<u>Завід. бюро ЗАГС</u> <u>Корешин</u> <u>Діловод</u>		
21	Числа	<u>февраля</u> <u>м-ця 1934</u> р.		
22	Числа			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище і ім'я по батькові		<u>Гастушенко</u>	
3	По-батькові	<u>Гаврилович</u>	
5	Національність	<u>Українці</u>	
Смерть (число, місяць, рік)		<u>5</u> <u>февраля</u> <u>1934</u> р.	
Вік померлого	<u>32</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<u>судозимник</u>		
Ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Фронталь Жирова</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u>	Район <u>Кролевецький</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Сумська</u>	

Скільки часу жив померлий

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u>	Район <u>Кролевецький</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Сумська</u>	

1. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

сім лет

12 Причина смерті

туберкульоз легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справка от Кролевецкой Госкишкин

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Пастушенко Тамара Матвеевна
Привокзальна № 2. Кролевець Сумська

16 Підпис заявника

М. П.

7

числа

февраля

м-ця 1934 р.

Засід. бюро ЗАГО

Корашин

Діловод

Сумська область
Кролевецький район
рай бюро сільрада
ЗАГС міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

Сумська область
Кролевецький район
рай бюро сільрада
ЗАГС міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

7 февраля 1941 году

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Меньшикова

Анна

3

По-батькові

Алексеевна

мек.

5

Національність

Українка

ас смерті (число, місяць, рік)

7 февраля 1941 р.

Вік померлого

Минуло

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

— років

11 числа 21 місяця 1940 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

заняття (спеціальність, посада, ремесло)

с/господарство

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

к/з Максим Горький

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

59

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Хролев	Район область	Хролевський Сумська	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------	--------	---------------	---------------------	-----------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Хролев	Район область	Хролевський Сумська	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------	--------	---------------	---------------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с дня народження				
----	---	------------------	--	--	--	--

12	Причина смерті	воспаление легких				
----	----------------	-------------------	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка от Хролевской больницы				
----	--	--------------------------------	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Меньшикова Мария Федоровна г. Геласева, Хролев Сумская обл.				
----	---------------------------	---	--	--	--	--

16	Підпис заявника	Меньшиков				
----	-----------------	-----------	--	--	--	--

М. П.	10	числа	февраля	Заявд. бюро ЗАГС	Хорешин	Діловод
м-ця 1931 р.						

Сумська	область
Хролевський	район
рай бюро	сільрада
ЗАГС	міськрада

Сумська	область
Хролевський	район
рай бюро	сільрада
ЗАГС	міськрада

10	февраля 1941 г.
----	-----------------

Прізвище	Николай
стать	муш

Вік померлого	30
---------------	----

Вік померлого	30
---------------	----

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноработи
--	-------------

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Николай
стать	муш

Вік померлого	30
---------------	----

Вік померлого	30
---------------	----

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноработи
--	-------------

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хролевець</u>	Район <u>Хролевецький</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Сумська</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хролевець</u>	Район <u>Хролевецький</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Сумська</u>	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>
----	---	-------------------------

12	Причина смерті	<u>вопаленим легким</u>
----	----------------	-------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка от Хролевецької Гашкишини</u>
----	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бикавець Оксана Моисеевна</u>
		<u>Граматорська дри 22, Хролевець Сумська</u>

16	Підпис заявника	<u>Бикавець</u>
----	-----------------	-----------------

М. П.	<u>10</u>	числа <u>февраля</u>	Завід. бюро ЗАГО <u>Хорешко</u>	Діловод
		м-ця 193 <u>1</u> р.		

<u>Сумська</u>	область
<u>Хролевецький</u>	район
<u>рай бюро</u>	сільрада
<u>ЗАГС</u>	міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

<u>Сумська</u>	область
<u>Хролевецький</u>	район
<u>рай бюро</u>	сільрада
<u>ЗАГС</u>	міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

<u>18 февраля 1941 года</u>	(Другий примірник)	Для ЦУНГО
-----------------------------	--------------------	-----------

Прізвище <u>Тончаренко</u>	Вік <u>3</u>	По-батькові <u>Митрофанович</u>
<u>Борис</u>	<u>5</u>	Національність <u>Українця</u>
<u>музи</u>		

ас смерті (число, місяць, рік)	<u>12</u> <u>февраля</u> 19 <u>41</u> р.
--------------------------------	--

Вік померлого <u>3</u>	Минуло <u>—</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>2</u> місяця <u>1940</u> року
------------------------	-----------------------	--

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

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

Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Жаука Артём хх летия</u>
---	-----------------------------

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

54a

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Хролевець Район Хролевецький Край АСРР
селище Сумська область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Хролевець Район Хролевецький Край АСРР
селище Сумська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
с дня народження

12 Причина смерті
Гипотиреоїд II ст. отит

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Стравка от Хролевецької Поліклініки

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Тончаренко Митрофан Андреевич
Островского г. Хролевець Сумська

16 Підпис заявника
Целурин

М. П. 13 числа февраля 1941 р.
Засід. бюро ЗАГО Хорешин Діловод

Сумская область
Хролевецький район
рай бюро сільрада
Загс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

Сумская область
Хролевецький район
рай бюро сільрада
Загс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

8 февраля 1941 года (Другий примірник) Для ЦУНГО
звись Путиник

Михаил 3 По-батькові Андреевич
мурз 5 Національність Украинец

смерті (число, місяць, рік) 13. февраля 1941 р.

Вік померлого 11 років
Минуло 14 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа III місяця 1940 року

Мав свої засоби Був на утриманні
на кошти іншої особи (підкреслити)

заняття (спеціальність, посада, ремесло) Возчик

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Храівець Район Храівецький Край АСРР
селище Сумська

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Храівець Район Храівецький Край АСРР
селище Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
с дня народження

12 Причина смерті
Диагноз - Корв

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка от Храівецькой ташикинск

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Тутиник Андрей Яковлевич ул. Островской
2. Храівець Сумская Область

16 Підпис заявника
Тутиник

М. П.

13 числа февраля

Загід. бюро ЗАГО Храівець
м-ця 193/ р.

Діловод

Сумская область
Храівецький район
Загс сільрада
Загс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

17 февраля 1941 года (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Горбач

Ім'я Мария 3 По-батькові Григорьевна

Пол жен. 5 Національність Украинка

Вік померлого (число, місяць, рік) 17 февраля 1931 р.

Вік померлого Минуло 3 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 1 місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Мкачиха

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Мкачка Артемь хх метиз

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Метизник

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кропивець Район Кропивецький Край Сумський
селище Сумський область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
с дня народження

12 Причина смерті
воспаление легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Втрата от Кропивецькой Ташики

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Горбач Мотрона Николаевна
Фруншанова 2 Кропивець Сумська Соц.

16 Підпис заявника
Горбач

М. П. 17
числа февраля м-ця 1934 р.
Завід. бюро ЗАГО Коринчук Діловод

16 Підпис заявника
Горбач

М. П. 18
числа февраля м-ця 1934 р.
Завід. бюро ЗАГО Коринчук Діловод

Сумська область
Кропивецький район
Рай бюро сільрада
Загс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник) Для ЦУНГО

18 февраля 1941 року
Прізвище Майстренко

Никитя 3 По-батькові Николаевич

муж 5 Національність Українц

ас смерті (число, місяць, рік) 15. февраля 1941 р.

Вік померлого 53 Минуло 53 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) кассир

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

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Литейщик

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Крайвеч Район Кролевецький Край АСРР
селище область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
всє время

12 Причина смерті
Туберкульоз легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Вправка от Кролевецкой Поликлиники

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Майстренко Ольга Фикитовна уч Мовтчева м 5 п. Крайвеч Сумська область

16 Підпис заявника
М. П. Майстренко

17 Числа 17 лютого 1941 р.
Засід. бюро ЗАГО Коринь Діловод

18 Підпис заявника
М. П. Гуринь

19 Числа 19 лютого 1941 р.
Засід. бюро ЗАГО Коринь Діловод

Сумская область
Крайвечский район
Загс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

19 лютого 1941 года
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я Векшик
Вік 3 По-батькові Владимирович
Стать 5 Національність Українц

Смерті (число, місяць, рік) 19 лютого 1941 р.

Вік померлого 22 роки
Минуло 15 числа 11 місяця 1939 року

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

Відносини (спеціальність, посада, ремесло) Висарь

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Гіткавка Фортень х х мети

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Відносини (спеціальність, посада, ремесло) Літєвчик

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кролевець Район Кролевецький Край Сумський
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 днів народження

12 Причина смерті
Хворь

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Вправка от Кролевецкой Гашки

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Минник Владимир Иванович
Котовекого 2 Кролевец Сумская

16 Підпис заявника
В. Минник

М. П. 19 числа февраля м-ця 1934 р.
Засід. бюро ЗАГО Корещин Діловод

16 Підпис заявника
Гурин

М. П. 13 числа февраля м-ця 1934 р.
Засід. бюро ЗАГО Корещин Діловод

Сумская область
Кролевецкий район
Загс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

12 февраля 1941 года

Прізвище Сичкар
Вера 3 По-батькові Михайловна

мен 5 Національність Украинка

ас смерті (число, місяць, рік) 21. февраля 1941 р.

Вік померлого 5 років
Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
— числа — місяця — року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) с/господарство

ісце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) к/з Восьмие Березня

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) литейник

ісце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Завод метал

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Крайовець Район Крайовецький Край Сумська АССР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
С дня народження

12 Причина смерті
туберкульоз менінгіт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Стравка от Крайовецької Рахкишника

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Сичкар Іван Ілексевич уи
Берегова 2 Крайовець Сумська обл

16 Підпис заявника
Сичкар

М. П.
22 числа лютого 1941 р.
Засід. бюро ЗАГО Крайовець Діловод

16 Підпис заявника
Іуришук

М. П.
13 числа лютого 1941 р.
Засід. бюро ЗАГО Крайовець Діловод

Сумська область
Крайовецький район
Бюро сільрада
Загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Сумська область
Крайовецький район
Районне бюро сільрада
Загс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Зв'язок з 21 лютого 1941 року
Мабкина

Ввормина 3 По-батькові Леонтьєвна
мен 5 Національність Українка

Вік померлого 80 років
Минуло 21 лютого 1941 р.

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи
Мав свої засоби Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Литейник

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кролевець Район Кролевецький Край АСРР
селище сумська область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кролевець Район Кролевецький Край АСРР
селище сумська область

1. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Все життя

12 Причина смерті
кровоотримання черевної

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Вправка от Кролевецкой Пашки

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Маджа Василь Леонтієвич
г. Кролевець
сумська

16 Підпис заявника
Маджа

М. П. 22 числа февраля 1941 р.
Засід. бюро ЗАГО Кролевець Діловод

сумська область
Кролевецький район
Бюро сільрада
Загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

сумська область
Кролевецький район
Бюро сільрада
Загс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31
(Другий примірник) Для ЦУНГО

февраля 1941 року
Дуна

Мюшима 3 По-батькові Мвановна
мен 5 Національність Українка

смерті (число, місяць, рік) 22. февраля 1941 р.

к померлого 3.м Минуло 5 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 12 місяця 1940 року

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

яття (спеціальність, посада, ремесло) Плотник

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) г. Комотон Д.М.
якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Храпівець</u>	Район <u>Храпівецький</u>	Край <u>Сумський</u>
	селище	область	область	АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Храпівець</u>	Район <u>Храпівецький</u>	Край <u>Сумський</u>
	селище	область	область	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 Дня Народження</u>
----	---	-------------------------

12	Причина смерті	<u>деструктивне пошкодження мозку</u>
----	----------------	---------------------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Вправка ат Храпівської Поліклініки</u>
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Буня Марія Тетровна</u> <u>г. Храпівець Сумська область</u>
----	---------------------------	---

16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>
----	-----------------	-----------------

М. П.	<u>25</u>	числа <u>февраля</u>	Засід. бюро ЗАГО <u>Храпівець</u>	Діловод
		м-ця 193 <u>4</u> р.		

Сумська область
Храпівецький район
Загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Сумська область
Храпівецький район
Загс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

26 февраля 1941 года (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Буня</u>
Ім'я	<u>Марина</u>
Вік	<u>3</u>
По-батькові	<u>Васильєвна</u>

Національність	<u>Українка</u>
----------------	-----------------

Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>26</u> <u>февраля</u> <u>1941</u> р.
----------------------------------	---

Вік померлого	<u>79</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
	Минуло	числа — місяця — року

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

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

спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Завод метал</u>
---	--------------------

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Край АСРР
		Кравець	Кравецький сурська

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Край АСРР
		Кравець	Кравецький сурська

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	всє время
----	---	-----------

12	Причина смерті	Аманоу ослабление сердца
----	----------------	--------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вправка от Кравецкой таши...
----	--	------------------------------

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

15	Прізвище і адрес заявника	Федченко Федоро Павлович
----	---------------------------	--------------------------

16	Підпис заявника	Н. Федченко
----	-----------------	-------------

М. П. 26 числа февраля 1941 г. Засід. бюро ЗАГО Коринь Діловод

область	район	сілрада	міськрада
урська	Кравецький	Білоборо	Загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

область	район	сілрада	міськрада
урська	Кравецький	Білоборо	Загс

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ім'я	По-батькові
Фурянов	Влас	Яковлевич

Вік	Національність
3	Українець

Час смерті (число, місяць, рік)
4. лютого 1941 р.

Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
60	60	числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Весовиць

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Кролевець	Кролевецький	АСРР
			сумська	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Кролевець	Кролевецький	АСРР
			сумська	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	всє врємя
----	---	-----------

12	Причина смерті	Резкое Декомпенсация сердца
----	----------------	-----------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка от Кролевецкой Гашь
----	--	-----------------------------

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

15	Прізвище і адрес заявника	Кирянова Надежда Степановна
----	---------------------------	-----------------------------

16	Підпис заявника	Кирянова
----	-----------------	----------

М. П.	4	числа	марта	Завід. бюро ЗАГО	Кореня	Діловод
				м-ця 1934	р.	

сумська	область
Кролевецький	район
Загс	сільрада
	міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

сумська	область
Кролевецький	район
Загс	сільрада
	міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34
(Другий примірник) Для ЦУНГО

4	Марта	1941	року
Прізвище	Гмьяшенко		

Ім'я	3	По-батькові	Максимович
Ім'я	5	Національність	Українська

Дата смерті (число, місяць, рік)	28	февраль	1941	р.
----------------------------------	----	---------	------	----

Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
	12	років

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

Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Експедитор
---	------------

Специальні роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кооп. - Транспортер
--	---------------------

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кролевець Район Кролевецький Край Сумський
селище Сумський область АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кролевець Район Кролевецький Край Сумський
селище Сумський область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
дванадцять лет

12 Причина смерті
туберкульоз легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка от Кролевецкой больницы

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Гимзиніко Максим Всеволодич
Петровского, Кролевець Сумський

16 Підпис заявника
Гимзиніко

М. П. Гимзиніко

числа марта Завід. бюро ЗАГО Корешук Діловод
м-ця 1931 р.

Сумський область
Кролевецький район
Сумський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Сумський область
Кролевецький район
Сумський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(Другий примірник) Для ЦУНГО

6 Марта 1941 года Велесев

Повище Наталія 3 По-батькові Гимзиніко
Гимзин 5 Національність Українка

Смерті (число, місяць, рік) 6. марта 1941 р.

Вік померлого 12 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 15 місяця 1940 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Гіокарь

Спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Завод - метал

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кролевець Район Кролевецький Край Сумський
селище Сумський область Сумська АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Кролевець Район Кролевецький Край Сумський
селище Сумський область Сумська АСРР

1. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
С дня народження

12 Причина смерті
шизофренія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Втрачена от Кролевецької Голки

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Венесв м.м. Гантимишова
ул. Кролевецька 2 Кролевець Сумський

16 Підпис заявника
Венесв

М. П. 6 числа марта м-ця 1934 р.
Завід. бюро ЗАГО Коршик Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

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

Прізвище Борода

Ім'я Іван 3 По батькові Гаврилович

Стать чуж 5 Національність Українець

Час смерті 7 числа марта місяця 1941 р.

Вік 23 років

Рік народження — числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)
малотобоч

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

Т. д. та назва

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хрошеве</i> Район <i>Хрошеве</i> Край <i>Хрошеве</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>23</i> місяців
13	Причина смерті	<i>туберкульоз легких</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Вправка ат Хрошевецької та</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Борода Євдокія Павловича ул. Шевченка №62 г. Хрошеве Сумська</i>
17	Підпис заявника	<i>Борода</i>

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

числа *шарта* м-ця 19*34* р. Завід. бюро ЗАГС *Хорещув* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *34*

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

Прізвище	<i>Загрудий</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Федосєєва</i>
Стать	жен	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті	<i>9</i> числа <i>шарти</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>80</i> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Слесар</i>		
	<i>Завод - метал</i>		

82

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u> Район <u>Кролевецький</u> селище <u>Кролевець</u> Край <u>Сумський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>80</u> місяців
13	Причина смерті	<u>от старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Вправка от Кролевецької</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Загрудий Марія Семеновна</u>
17	Підпис заявника	<u>г. Кролевець ун. Щорса Сумська обл.</u>

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

М. П. Згрудий Завід. бюро ЗАГС Згрудий Діловод Згрудий

числа марта м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

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

Прізвище	<u>Фудка</u>
ім'я	<u>Марія</u>
Стать	<u>жен</u>
Час смерті	<u>12</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>35</u> років
Рік народження	числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с/господарство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к/з им Зирка.</u>

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кролевець</u>	Район <u>Кролевець</u>	Край АРСР <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>35</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Вітровка от Кролевецкой По</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дідка Григорій Сергійович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Кирова г. Кролевець Сумська</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини форми 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких помер.
 Завід. бюро ЗАГС Дідка Діловод Кирова

числа марта м-ця 1941 р.
 Завід. бюро ЗАГС Дідка Діловод Кирова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

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

Прізвище	<u>Ремченко</u>		
Ім'я	<u>Валентина</u>	По батькові	<u>Семеновна</u>
Стать	<u>жен</u>	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>12</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>28</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Холод</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Тос-мелнича</u>		

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Хролевиц</u> Район <u>Хролевиц</u> Край <u>Хролевиц</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>9</u>
13	Причина смерті	<u>воспалення легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Хролевицкой</u> <u>Политехнической</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Демченко Семен Андреевич</u> <u>ул. Петровского 2 Хролевиц</u>
17	Підпис заявника	<u>Демченко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Хролевиц Діловод Хролевиц
 Числа марта м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

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

Прізвище	<u>Замула</u>
Ім'я	<u>Ксенія</u>
Стать	<u>жен</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>69</u> років Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Слесар</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Тюрорф-Артель</u>

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кролевець</u>	Район область <u>Кролевець</u>	Край АРСР <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>69</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Декомпенсація Горек серця</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Кролевецкой Тап...</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Замула Любов Корнеевна умища</u>		
17	Підпис заявника	<u>Шевченко г. Кролевец Сумская обл</u>		

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

М. П. Замула
Завід. бюро ЗАГС Корешук Діловод

числа марта м-ця 1941 р. Корешук Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

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

Прізвище	<u>Ковтун</u>		
я <u>Ольга</u>	3	По батькові	<u>Тригорієвна</u>
ть <u>мен</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
ас смерті	<u>14</u> " числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
к	Минуло <u>59</u> років		
и мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти цієї особи і кого	Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>Столяр</u>		
	<u>Пет. Фам</u>		

542

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Хролев</u> селище	Район <u>Хролев</u> область	Край <u>Хролев</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>59</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>от хронического воспаления внутренних органов</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Хролевской Гос. больницы</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ковтун Павел Павлович</u> <u>г. Хролев Сумская Область</u>		
17	Підпис заявника	<u>Ковтун</u>		

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

М. П. Хролев

Завід. бюро ЗАГС Хролев Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

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

Прізвище	<u>Латиш</u>
По батькові	<u>Семенович</u>
Національність	<u>Українська</u>
Числа смерті	<u>19</u> " числа <u>шорта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>2</u> років
Рік народження	<u>25</u> " числа <u>шорта</u> місяця 19 <u>38</u> р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Официант</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	<u>Ростаран</u>

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кропивець</u> селище	Район <u>Кропивецький</u> область	Край <u>АРСР</u> <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>8</u>		
13	Причина смерті	<u>воспалених легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Кропивецкой Гос.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Латинцева Христя Стефановна</u> <u>ул. Пролетарська № 5, Кропивець</u>		
17	Підпис заявника	<u>Латин</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Хоренчук Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

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

Прізвище	<u>Матинишевски</u>		
Місце народження	3	По батькові	<u>Петрович</u>
Національність	5	Національність	<u>Українці</u>
Дата смерті	<u>19</u> числа <u>шарти</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Минуло	років		
Рік народження	<u>19</u>	числа <u>шарта</u>	місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	На утриманні		
Професія (спеціальність, ремесло, яку виконував)	<u>с/господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу та назва)	<u>к/з Максим - Торкий</u>		

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кралеу</u> Район <u>Кралеу</u> Край <u>Кралеу</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Кралеукой Гаш</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес утриманця	<u>Малиношевский Петр Антонович</u>
17	Прізвище і адрес утриманця	<u>Х. Сребровицкая Кралеукой р</u>
18	Прізвище і адрес утриманця	<u>Малиношевский</u>



Завід. бюро ЗАГС

Корешук

Діловед

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник)

Для ЦУНГО

числа шарта м-ця 19 41 р.

рзвнще

Базалий

Стетан

3

По батькові

Терентисвич

муж.

5

Національність

Украинец

смерті

19 " числа шарта місяця 19 41 р.

Минуло 68 років

Рік народження

" числа

місяця 19

р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

Секретар

Сум - Тюрк

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u> селище	Район	Край <u>Кролевець</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>25</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Кролевецкой Таш</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ленин Яков Александрович</u>		
	Підпис заявника	<u>Козюбинского 2 Кролевец Сумск</u>		



Завід. бюро ЗАГС Корешук Діловед

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

Сумська область
Кролевецький район
Загс сільрада
міськрада

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

Прізвище	<u>Мороз</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Михайловича</u>
Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>шарта</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>1</u> років		
	Рік народження <u>8</u> числа <u>шарта</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с/господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к/з Максим - Торки</u>		

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кропивецький</u> Район <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Кропивецкой Полиции</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мороз Михаил Тавричович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Мороз</u>	

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

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

Прізвище	<u>Стожок</u>		
Ім'я	<u>Василий</u>	3	По батькові <u>Гильи</u>
Стать	<u>чуж</u>	5	Національність <u>Українці</u>
Час смерті	<u>19</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>18</u> років		
	Рік народження, _____ числа _____ місяця 19 _____ р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>С/господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к/з им Оржицкидзе</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кролевець</i>	Район область <i>Кролевецький</i>	Край АРСР <i>Сумська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>18</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>отравление аниоцином</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Справка от Кролевецкого Галикишица</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Стожок Анна Михайловна уи</i>		
17	Підпис заявника	<i>Жирова з Кролевець Сумської обл</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *47*

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

Прізвище	<i>Дера</i>		
Ім'я	<i>Нинія</i>	3	По. батькові <i>Алексеевна</i>
Стать	<i>жен</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті	<i>19</i> числа <i>шорта</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>1</i> років		
Рік народження	<i>26</i> числа <i>февраль</i> місяця 19 <i>40</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>литейщик</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Завод - металл</i>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u> селище	Район <u>Кролевецький</u> область	Край <u>Кролевецький</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Кролевецкой больницы</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес ваявника	<u>Дера Анна Семеновна ул. Фрунзе г. Кролевец Сумская</u>		
17	Підпис ваявника	<u>Дера</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Корешук Діловод

Завід. бюро ЗАГС Корешук Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

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

Прізвище	<u>Мазненко</u>		
Ім'я	<u>Меланія</u>	3	По батькові <u>Яковлевна</u>
Стать	<u>жін</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>21</u> " числа <u>шарта</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>84</u> років		
	Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Техник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Райземвидди</u>		

82

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u> Район <u>Кролевецький</u> селище <u>сумська</u> область <u>сумська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>84</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Старість</u> <u>Диагноз ослабленіє серцевиї діяльн</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Кролевецкой Поликлиники</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Суворова Нрині Михайловича</u> <u>Ново-Вакзання г. Кролевець сумська</u>
17	Підпис Заявника	<u>Мр. Суворова</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Корешук

Діловод

Завід. бюро ЗАГС Корешук

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

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

Прізвище	<u>Шешчук</u>
Ім'я	<u>Марія</u>
Стать	<u>жен</u>
Час смерті	<u>23</u> числа <u>шарти</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>18</u> років Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>—</u> (підкреслити) На утриманні <u>—</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Ткачиха</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Прател хр мети</u>

24

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Хролевець</u> Район <u>Хролевецький</u> селище <u>Хролевець</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців
13	Причина смерті	<u>ангіна септичеської ендорекції</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Хролевской Гаш</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Богуславская християнська церква</u> <u>Гроштарська г. Хролевець Сумської</u>
17	Підпис заявника	<u>Богуслав</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Хорешин Діловод

Завід. бюро ЗАГС Хорешин Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

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

Прізвище	<u>Шенілев</u>
Ім'я	<u>Степан</u>
Стать	<u>чужий</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>72</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>72</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Бібліотекар</u>
	<u>г. Хролевець</u>

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u> Район <u>Сумський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців
13	Причина смерті	<u>інфаркт серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Кролевецкой Ташкинской</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дейченко словес Степановича</u>
17	Підпис заявника	<u>Дейченко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Корешин Діловод
Завід. бюро ЗАГС Корешин Діловод

Сумська область
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52
числа шарти м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кольчино</u>
Ім'я	<u>Владимир</u>
По батькові	<u>Алексеевич</u>
Стать	<u>чуж</u>
Вік	<u>5</u>
Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>26</u> числа <u>шарти</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Минуло	<u>3</u> років
Рік народження	<u>26</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>34</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Врач.</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кролевецкая Ташкинская</u>

27

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u> Район <u>Кролевецький</u> Область <u>Кролевецька</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>туберкульоз менингит</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справки от Кролевецкой Гос. больницы</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кольченко Анисей Антонович</u>
17	Підпис заявника	<u>чи Свердловська з Кролевецького району</u>

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

113 2

Кролевецька область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

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

Прізвище	<u>Мороз</u>
Свідок	3 По батькові <u>Івановича</u>
Стать	5 Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>30</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>4</u> років Рік народження <u>8</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>34</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с/господирство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кв Максимі Торки</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>х Сребровишин</u> Район <u>Хролевецький</u> область <u>Сумська</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>туберкульозний менінгіт</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Хролевецкой Т</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мороз Иван Таврилович х с/п</u>	
17	Підпис заявника	<u>Хролевецкий Район Сумская</u>	

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

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

Прізвище	<u>Ковбаса</u>		
Ім'я	<u>Иван</u>	3	По батькові <u>Петрович</u>
Вік	<u>муж</u>	5	Національність <u>Українці</u>
Час смерті	<u>31</u> " числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>—</u> років	Рік народження <u>28</u> " числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Ткач</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ткачка Артем х-сть</u>		

54

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u> Район <u>Кролевецький</u> область <u>Кролевецька</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>11</u>	
13	Причина смерті	<u>воєнними діями</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Кролевецкой</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Новбаса Петро Аркадійович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Максим Горький з. Кролевець</u>	



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

113 2

Кролевецька область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

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

Прізвище	<u>Лисенко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Миколайовича</u>
Стать	мен	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>31</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>22</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби <u>—</u> (підкреслити) На утриманні <u>—</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ткачиха</u>		
	<u>Фотень хх мина</u>		

28

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Хороль</u> район <u>Хороль</u> область <u>Хороль</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>22</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легких</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Томских</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Федченко Оксана Алексан</u>	
	Підпис заявника	<u>Мевченка и Зина и Кролев</u>	
	Підпис померлого	<u>Офреден</u>	

Завід. бюро ЗАГС Хороль Діловод



Харківська область 113 2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

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

Прізвище	<u>Сергеев</u>
Ім'я	<u>Анна</u>
Стать	<u>жен</u>
Час смерті	<u>2</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>89</u> років
Рік народження	Рік народження <u> </u> " числа <u> </u> місяця 19 <u> </u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с/господарство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к/з им Макими Торкий</u>

42

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Хролеви</u> Район <u>Хролеви</u> область <u>Хролеви</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Рак шлунка</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка от Хролевицького Томішини</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Середн Іван Макарович</u>
	Підпис заявника	<u>Х. Самішини г. Хролеви</u>



Завід. бюро ЗАГС

Хорешин Діловод

Сергій

Харківська область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
Харківський район		Відділ актів громадянського стану	
Харківська міськрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>54</u>	
Харківська міськрада		числа <u>апреля</u> м-ця 19 <u>41</u> р. (другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	<u>Таданша</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Андреевич</u>
Стать	5	Національність	<u>Українці</u>
Час смерті	<u>4</u> " числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>18</u> років " <u>август</u> " числа <u>31</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с/господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к/з ш. Макаровича</u>		

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кропивець</u> Район <u>Кропивецький</u> Область <u>Кропивецька</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>7</u> мше.
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Кропивецькой Та</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
* Прізвище і адрес заявника		<u>Гаданка Андрій Іванович</u>
Підпис заявника		<u>ул. Шевченка № 92 г Кропивець</u>



Завід. бюро ЗАГС Горинчук Діловод

113 2
область Кропивецька
район Кропивецький
сільрада Загс
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

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

Прізвище	<u>Григор</u>
Ім'я	<u>Ульяна</u>
Стать	<u>жін</u>
Час смерті	<u>3</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>67</u> років
	Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>токарь</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Завод металл</u>

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кропивець</u> Район <u>Кропивецький</u> Область <u>Кропивецька</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>64</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Рекомендовано порок серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Кропивецькой</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Рыба Таври Федорович</u>
	Підпис заявника	<u>Трохимаренко г. Кропивець</u>
	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графів 19 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий	<u>Рыба</u>

Завід. бюро ЗАГС Коренчук Діловод



область Кропивецька район Кропивецький сільрада Заг міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

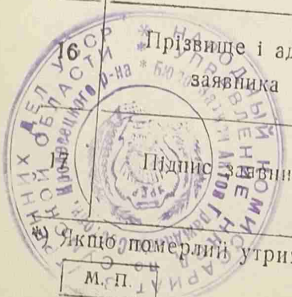
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

числа 03 м-ця апреля 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Марченко</u>
Ім'я	<u>Петро</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>3</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>65</u> років
	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с/господарство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к/з м. Кропивець</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u> Район <u>Кролевецький</u> селище <u>Кролевець</u> область <u>Сумська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>67</u> місяців
13	Причина смерті	<u>попорок серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Кролевецкой</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Марченко Григорій Іванович</u>
	Підпис свідника	<u>ул. Терешога г. Кролевец Сумська</u>



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

11 3 2

Сумська область
Кролевецкий район
Бюро сільрада
Загс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60
числа апреля м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Валова</u>	
Ім'я	3	По батькові <u>Петрівна</u>
Стать	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>6</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>20</u> числа <u>феврала</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с/господарство</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к/з Ормешкидзе</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кролевецка Григорій Іванович</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u> селище	Район <u>Кролевецький</u> область <u>Сумська</u>	Край <u>Кролевець</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>скарлатини</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Кролевецкой Горьковской</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Підпис і адрес заявника	<u>Валова Анастасия Ивановна</u> <u>ул. Котовского г. Кролевец Сум.</u>		



Завід. бюро ЗАГС Корешин Діловод

Завід. бюро ЗАГС Корешин Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

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

Прізвище	<u>Замула</u>		
Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові <u>Дмитриев</u>
Підпис	<u>мун</u>	5	Національність <u>Украинец</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>2</u> числа <u>февраля</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>токарь</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Завод - металл</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кролевецкая Гостиница</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто, селище <u>Кролевець</u>	Район область <u>Кролевецький</u>	Край АРСР <u>Кролевецький</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Трипозное воспаление легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Крайової Ташк</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Замуля Анастасия Тимонов</u>		
17	Підпис заявника	<u>г/м Селянська м 9 г. Кролевець</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Кролевець Діловод

Завід. бюро ЗАГС Кролевець Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

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

Прізвище	<u>Хаминский</u>		
Вітання	3	По батькові	<u>Трофимович</u>
Ім'я	5	Національність	<u>Українці</u>
Час смерті	<u>7</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>4</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти своєї особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Горноработчик</u>		
Ще роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Трам - Комбинат</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кролевецька Вистав. муз.</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Хролевеу</u> селище	Район область	Край АРСР	<u>Хролевеу</u> <u>Суніська</u>
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців			
13	Причина смерті	<u>козь</u> <u>воспалення</u> <u>легких</u>			
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі від- сутності лікарського свідчення	<u>Справка от Хролевецкой Гос. апт.</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Каминська Марія Тизяса</u> <u>Ім. Франка г. Хролевеу Суніська</u>			
17	Підпис заявника	<u>7</u>			

Завід. бюро ЗАГС

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

Для ЦУНГО

апреля _____ м-ця 1941 г.

По батькові

Максимова

5

Національністі

Украинско

6 числа ауолия місяця 1941 р.

Минуло 60 років

Рік народження „_____“ числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Ткачиха

Тюльская дача xx черны

Кролевецка Вистав. - муз.

ття (спеціальність,
да, ремесло, яку
ту виконував)

е роботи (рід підприємства, колгоспу д. та назва)

приѣмства, колгоспу
(т. д. та назва)

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Хролевець</u> Район <u>Хролевецький</u> Область <u>Хмельницька</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Декампенированіе пороки сер</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Хролевской</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		

16	Прізвище і адрес заявника	<u>Немирович Иван Антонович</u>
17	Підпис заявника	<u>Немирович</u>

Завід. бюро ЗАГС Корешин Діловод

Завід. бюро ЗАГС Корешин Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

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

Прізвище	<u>Маслюк</u>
3 По батькові	<u>Степанович</u>
5 Національність	<u>Украини</u>
Час смерті	<u>28</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>63</u> років
Рік народження	числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби _____ На утриманні _____
Чи жив на кошти іншої особи і кого	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>кузнець</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Трамкобинат</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Хролевська Вистав. - музей</u>

56

23

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u> Район <u>Кролевецький</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>63</u> місяців
13	Причина смерті	<u>порок серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Кролевецкой</u> <u>Томикшиной</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Машков Ольга Васильевна</u> <u>ул. Дзержинского 64 г. Кролевец</u>
17	Підпис заявника	<u>Машков</u>

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

М. П. Корешин Завід. бюро ЗАГС Діловод

М. П. Корешин Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

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

Прізвище	<u>Котлищай</u>	
3	По батькові	<u>Аврамовна</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>6</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Заготовщик</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сумторг.</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кролевецкая Вистав. - музей</u>	

07

23

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Хролевець</u> Район <u>Хролевецький</u> селище <u>Хролевецький</u> Край <u>Хролевецький</u> АРСР <u>Хролевецький</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>51</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Хвороба злиття в мозничку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Брянской мен. Дора. Больнич.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Викно Андрей Максимович</u>
17	Підпис заявника	<u>ул. Харьковская № 54 г. Хролевець</u>

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

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

Прізвище	<u>Тенсун</u>
М'я	<u>Агафша</u>
Стать	<u>мен</u>
Час смерті	<u>8</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>46</u> років
	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>—</u> На утриманні <u>—</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Тенсмонерия</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Рай сохбез</u>

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Хролевець</u> селище	Район <u>Хролевецький</u> область	Край <u>Хролевецький</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>46</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Хролевички</u> <u>Паликитинки</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	—		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Флор Миколайович</u> <u>ул. Леніна 7. Хролевець Сумської</u>		
17	Підпис заявника	<u>Ков</u>		

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

М. П. Хоремин Завід. бюро ЗАГС Діловед

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

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

Прізвище	<u>Соколов</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Евдокимович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>33</u> років		
	Рік народження " — " числа — місяця 19 — р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Механік</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Загот сел.</u>		

26

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Пискалка Артель хх пенсия

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Хрошеве</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>85</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>порок серця</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Ташкентского</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Терещенко Тетяна Денисовна</u>		
17	Підпис заявника	<u>ул. Гепалева м 61 г. Хрошеве</u>		

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

М. П. Терещенко
Завід. бюро ЗАГС Хрошеве
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

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

Прізвище	<u>Гереднико</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Семеновна</u>
Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>13</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>75</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>ткачиха</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Артель "Х" лещія</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Хролевець</u> Район <u>Хролевецький</u> Край <u>Хролевецький</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>75</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Декомпенсированим порок серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Хролевской больницы</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Чередишк Софія Василівна</u>
17	Підпис заявника	<u>ул. Комсомольська г. Хролевець</u>



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

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

Прізвище	<u>Мушко</u>
Ім'я	<u>Флорентина</u>
По батькові	<u>Федоровна</u>
Стать	<u>жен</u>
Национальність	<u>Русская</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>68</u> років
Рік народження	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	На утриманні <u>—</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Бухгалтер</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	<u>Ткацка Артель хх міста</u>

57

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Жролевець</u> селище	Район	Край <u>Жролевецький</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>55</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Паралич мозковий</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Жролевецької Гам</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Виниженко Дмитрофан</u>		
17	Підпис заявника	<u>у м. Хотовського м 40 ж. Жролевець</u>		

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

М. П. Виниженко
Завід. бюро ЗАГС Жоринський
Діловод

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

М. П. Жоринський
Завід. бюро ЗАГС Жоринський
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

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

Прізвище	<u>Орен</u>		
Ім'я	<u>Григорий</u>	По батькові	<u>Петрович</u>
Вік	<u>5</u>	Національність	<u>Українці</u>
Час смерті	<u>23</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	<u>11</u> м	Минуло	років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>25</u> числа <u>мая</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Заведуючий</u> <u>Укр-Глодавова</u> <u>Куртинський завод</u>		

12

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кривеу</u> Район <u>Кривеу</u> селище <u>селище</u> Край <u>АРСР</u>
2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>11</u>
3	Причина смерті	<u>востаннєм легким</u>
4	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Кривеукой больницы</u>
5	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
6	Прізвище і адрес заявника	<u>Орен Моррис Якимовича Кудимшева п. Кривеу Суми</u>
7	Підпис заявника	<u>Орен</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Корешук Діловод

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

Завід. бюро ЗАГС Корешук Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

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

Прізвище	<u>Мороз</u>
Ім'я	<u>Марія</u>
По батькові	<u>Михайловича</u>
Вік	<u>3</u> років
Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>25</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Минуло	<u>3</u> років
Рік народження	<u>28</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>37</u> р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	<u>На утриманні</u>
Мав свої засоби (підкреслити)	<u>—</u>
Професія (спеціальність, ремесло, яку виконував)	<u>Службодарство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>крз м. Максим Горький</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кирпичный завод</u>

02
12

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Сребровиц</u> район <u>Кролевецького</u> селище <u>Кролевецького</u> Область <u>Сумська</u> Край <u>Кролевецький</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців <u>9</u>
13	Причина смерті	<u>корь</u> <u>воспалення легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Кролевецкой</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мороз михайла Тавриш</u>
17	Підпис заявника	<u>Х. Сребровиц</u> <u>Мороз</u> <u>Кролевецкого</u>

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

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

миская область
Кролевецкий район
Рай. бюро сільрада
Загс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

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

Прізвище	<u>Дуга</u>
По батькові	<u>Николаевич</u>
Національність	<u>Украинец</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>12</u> років
Рік народження	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	На утриманні <u>—</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с/господарство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к/з "Зирка"</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кирпичный завод</u>

38

12

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кривеу</u> Район <u>Кривеу</u> селище <u>селище</u> область <u>Кривеу</u> Край <u>Кривеу</u> АРСР <u>Кривеу</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Огнестрельное ранение головы</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Кривеукай Ташки</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дуля Николай Алексеевич</u>
17	Підпис заявника	<u>Дуля</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Хорешин Діловод

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Хорешин Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

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

Прізвище	<u>Сокаров</u>
Ім'я	<u>Тенадий</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>30</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	<u>37</u> років
Рік народження	<u>29</u> числа <u>сентября</u> місяця 19 <u>47</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Учитель</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Андриевска н/с школа</u>
	<u>Киротини</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кравець</u>	Район область <u>Кравець</u>	Край АРСР <u>Кравець</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз meningitis</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Кравецькой Госпитали</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Соколова Анна Михайловна</u> <u>ул. Дзержинского № 41 г. Кравець</u>		
17	Підпис заявника	<u>Соколов</u>		

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

М. П. Корешин Завід. бюро ЗАГС Діловод

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

М. П. Корешин Завід. бюро ЗАГС Діловод

Кравець область
Кравець район
Бюро сільрада
загс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

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

Прізвище	<u>Набушкін</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Федорович</u>
Стать	5	Національність	<u>Украинец</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>мая</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
В/к	Минуло <u>2</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>30</u> числа <u>мая</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ткачиха</u>		
	<u>Ткачука Артемь 12 лет</u>		
	<u>Кирюшин завбу</u>		

08

12

Адрес, де постійно жив померлий

Місто Кролевець Район Кролевецький Край Сумський АРСР

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

Років 2 місяців

Причина смерті

Скарлатина

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

Справка от Тапикшишкі

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

Прізвище і адрес заявника

Коблука Наталія Антонівна
ул. Кирова №17 г. Кролевець

Підпис заявника

Коблука

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Хоремич Діловод

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Хоремич Діловод

Сумська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Сумська область

Кролевецький район

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

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

Прізвище Монсеев

Ім'я Сергій 3 По батькові Іванович

Стать чол. 5 Національність Українець

Час смерті 6 числа шля місяця 19 41 р.

Вік 14 років

Рік народження — числа — місяця 19 — р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

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

Заввот

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

Киротинський завод

12

11 Адрес, де постійно жив померлий Місто Крошів Район Крошів Край Крошів

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті Років 14 місяців

13 Причина смерті Дизентерія

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

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

16 Прізвище і адрес заявника Монсенько Иван Таишин

17 Підпис заявника Монсенько Иван

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Норемши Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80
числа мая м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Регирер

Ім'я Аврам 3 По батькові Термевик

Стать чуж 5 Національність єврей

Час смерті 7 " числа мая місяця 19 41 р.

Вік 64 років

Рік народження 64 числа мая місяця 19 41 р. (Для дітей до 5 років)

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував) Гладовицки

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

37

11 Адрес, де постійно жив 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

Місто Кропивець Район Кропивецький Край Кропивецький АРСР Сумська

Років 64 місяців

Діагноз самоубийство.

Справка от Кропивецькой Гос. больницы

Регистрер Соколов Г. И.

Регистрер

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Корешин Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

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

Прізвище Гередник

Ім'я Агафія 3 По батькові Фемановна

Стать жен 5 Національність українка

Час смерті 10 числа мая місяця 19 41 р.

Вік 79 років

Рік народження — числа — місяця 19 — р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби — На утриманні — (підкреслити)

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

с/господарство

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

к/з им. Кагановича

84

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кривеу</u>	Район область	Край АРСР <u>Кривеу</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>79</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Паралич серця.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Пошкмиши</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Горедник Марина Теоршів</u>		
17	Підпис заявника	<u>ул. Турсовский м. 79 - Кривеу</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Корешук Діловод Горешук

м. ская область 11 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

м. ская область 11 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

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

Прізвище	<u>Тулешков</u>		
Ім'я	<u>Хрисанф</u>	По батькові	<u>Толкаров</u>
Стать	<u>чуж</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті	<u>18</u> числа <u>мая</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>73</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження „ „ числа „ „ місяця 19 „ р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>м. Кривеу</u>		

Артемь хх лешня

11 Адрес, де постійно жив померлий Місто Кролевець Район Кролевецький Край Сумський АРСР

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті Років 19 місяців

13 Причина смерті порок серця

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

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

16 Прізвище і адрес заявника Оболонська Іларія Михайлівна
ул. Генерала з Кролевець Сумської

17 Підпис заявника за неграмотну. Ведмедик

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Коренний Діловод

Сумська область // НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Сумська область // НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86
числа 21 маю м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Велес

Ім'я Барбара³ По батькові Демидовна

Стать жін 5 Національність Українець

Час смерті 21 числа маю місяця 1941 р.

Вік Минуло 85 років
Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував) Ручник

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

82

11 Адрес, де постійно жив померлий Місто Кролевець Район Кролевецький Край АРСР

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті Років 85 місяців

13 Причина смерті от старческой мерз.

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

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

16 Прізвище і адрес заявника Тещевил Анна Семеновна

17 Підпис заявника ул. Карла Маркса г. Кролевец

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

Завід. бюро ЗАГС Жоринин Діловед

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

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

Прізвище Зайка

Ім'я Гірофим 3 По батькові Фоманович

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті 26 числа мая місяця 19 41 р.

Вік 52 років

Рік народження — числа — місяця 19 — р. (Для дітей до 5 років)

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував) інструктор

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

11 Адрес, де постійно жив померлий

Місто Кролевець Район Кролевецький Край Сумський АРСР

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

Років 52 місяців

13 Причина смерті

туберкульоз легких

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

справка от Кролевецької Поліклініки

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

16 Прізвище і адрес заявника

Холоден Тат'яна Трохимівна

17 Підпис заявника

Т. Холоден

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

Завід. бюро ЗАГС Жоринський Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

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

Прізвище Максименко

Ім'я Валентина По батькові Виктарівна

Стать жен 5 Національність Українка

Час смерті 28 числа мая місяця 19 41 р.

Вік. Минуло 12 років

Рік народження 22 числа мая місяця 19 40 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував) Плоскаря

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) Артель х-х пенья

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u> Район <u>Кролевецький</u> селище <u>Загі</u> область <u>Сумська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Корв и Востанение легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка от Гомикинских</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Коновалова Анастасия Павловна</u> <u>ул. Франка № 9 Кролевець Сумська</u>
17	Підпис заявника	<u>Коновалова Анастасия Павловна</u>

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

Сумська область
 Кролевецький район
 Загі сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

числа 17 мая м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гуценко</u>
Василий	По батькові <u>Андрасевич</u>
муж.	5 Національність <u>Українець</u>
смерті	<u>17</u> числа <u>мая</u> місяця 19 <u>41</u> р.
	Минуло <u>39</u> років
	Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
мав померлий свої засоби до існування. жив на кошти своєї особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Гл. Бухгалтер</u>
місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Загат елект</u>

приймства, колгоспу і т. д. та назва) Кролевецький район

56
 28

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кропивець</u> селище	Район <u>Сумський</u> область	Край <u>Кропивець</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Декомпенсація серця</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Капотовский Гом</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лутенко Наталя Іванівна</u> <u>ул. Ткацкая г. Кропивець Сум</u>		
17	Підпис заявника			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Коренюк Діловод

область Сумська
район Сумський
сільрада Борова
міськрада Борова

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

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

зване	<u>Гликура</u>	
3	По батькові	<u>Степановна</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
смерті	<u>30</u> числа <u>маг</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
Минуло	<u>122</u> років	
Рік народження	<u>9</u> числа <u>маг</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Мав померлий свої засоби до існування. жив на кошти своєї особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
взяття (спеціальність, сада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Розмотчик</u>	

спе роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)
Ткачка Нртем хх летив.
Кропивець

59
28

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кропивець</u> Район <u>Кропивець</u> селище <u>Кропивець</u> область <u>Сумська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Гошкін шкин</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лесей Надзюра Григорьевна</u> <u>ул. Буденного г. Кропивець</u>
17	Підпис заявника	<u>Лесей</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Корешин Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Корешин Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

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

Прізвище	<u>Фзюба</u>
По батькові	<u>Филипови</u>
Національність	<u>Українці</u>
Число смерті	<u>3</u> числа <u>ноя</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Минуло	<u>4</u> років
Рік народження	<u>30</u> числа <u>ноя</u> місяця 19 <u>37</u> р. (Для дітей до 5 років)
Мав померлий свої засоби до існування. жив на кошти цієї особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Виятність (спеціальність, рада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Службодарство</u>
Ім'я роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>крз Максим Горький</u>
Ім'я роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кропивецька районна</u>

07
28

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u> селище	Район <u>Кролевецький</u> область	Край <u>Кролевецький</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Горб</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справля видана Кролевецькою міською лікарницею за № 10 от 4/11/41</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Безкровний Василь Якимович</u>		
17	Підпис заявника	<u>В. Я. Безкровний</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Кролевець Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Кролевець Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

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

Прізвище Безкровна

Ім'я Марія 3 По батькові Акимовна

Міскість міський 5 Національність Українська

Дата смерті 3 числа 10 місяця 1941 р.

Минуло 12 років

Рік народження 1929 числа 10 місяця 1929 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

Виховання (спеціальність, освіта, ремесло, яку роботу виконував) Господарство

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) К/З Максим Горький

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

26

28

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кропивець</u> селище	Район	Край <u>Кропивець</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка от Кропивецької фоліклініки от 4/VI 1941</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Безкровний Василь Іванович</u>		
17	Підпис заявника	<u>х Сономачин Кропивецькою р</u> <u>ВНЗ</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Коренич Діловед

М. П. Завід. бюро ЗАГС Коренич Діловед

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

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

Прізвище	<u>Маминська</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Антонівна</u>
Підпис	5	Національність	<u>Українка</u>
Дата смерті	<u>4</u> числа <u>10</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>1</u> ріків		
Рік народження	<u>22</u> числа <u>10</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби		
Мав жив на кошти цієї особи і кого	(підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Вияття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с/господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к/з Максим Горький</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кропивецька районна</u>		

07
28

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u> селище	Район область	Край АРСР	<u>Кролевець</u> <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>2</u>			
13	Причина смерті	<u>корв</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка видана Кролевецької</u> <u>Вашкунської 9/VI 4/1.</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Маминювський Антон Іванович</u> <u>х Сребровицка Кролевецького р</u>			
17	Підпис заявника	<u>Маминювський</u> <u>Коренич</u>			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Коренич Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Коренич Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

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

Прізвище	<u>Ввфриненко</u>	
Вік	3	По батькові <u>Андреевич</u>
Стать	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>8</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
Вік	Минуло <u>18</u> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с/господарство</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к/з Каганович</u>	
	<u>Кролевецький район</u>	

26
58

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кропивець</u>	Район область	Край АРСР <u>Кропивецький</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>18</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от Кропивецкой больницы 8/II 1941</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Евфименко Андрей митропол.</u>		
17	Підпис заявника	<u>м. Щореа з Кропивець</u>		
Завід. бюро ЗАГС <u>Корешин</u> Діловед Завід. бюро ЗАГС <u>Корешин</u> Діловед				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

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

Прізвище	<u>Жугов</u>
По батькові	<u>Файвусович</u>
Національність	<u>Єврей</u>
Число смерті	<u>4</u> числа <u>10</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Минуло	<u>65</u> років
Рік народження	числа _____ місяця 19 ____ р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	На утриманні _____ (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Зав. магазином</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Супитора</u>
Місце народження (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кропивецький район</u>

58

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кролевець</u>	Район область	Край АРСР <u>Кролевець</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>13</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка Кролевецької Поліклініки</u> <u>видана 4/IV 1941</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Виталик Рами Мосирев</u>		
	Підпис заявника	<u>ул. Мевченка 11/2</u> <u>Кролевець</u>		
Завід. бюро ЗАГС <u>Корешин</u> Діловед				
Завід. бюро ЗАГС <u>Корешин</u> Діловед				

Кролевецька область 11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 98

Кролевецький район 85

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

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

Прізвище Гясеука

Ім'я Богена 3 По батькові Іванович

Стать чоловік Національність Українець

Час смерті 8 числа 10 місяця 1941 р.

Вік 32 років

Рік народження — числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби самштарка На утриманні Кролевецька Батькиня (підкреслити)

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

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кропивець</u> Район <u>Кропивець</u> селище <u>Сучевський</u> область <u>Сучевський</u> Край <u>Кропивець</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Крупознеєс воспаленне легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка кропивецької Раши видана 9/II 1941 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гусевський Алексей Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>м. Еверднова Кропивець А. Рісєв</u>

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

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

Прізвище	<u>Акимович</u>
По батькові	<u>Тригорчєвнє</u>
Національність	<u>Українця</u>
Час смерті	<u>11</u> " числа <u>10</u> м-ця 19 <u>41</u> р.
Минуло	<u>44</u> років
Рік народження	<u>11</u> " числа <u>февраль</u> м-ця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Бухгалтер</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>Райшнє Кабінет</u>

52

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u> Район <u>Кролевецький</u> селище <u>сирський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців <u>лише</u>
13	Причина смерті	<u>Менингит</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Кролевецької</u> <u>Толки</u> <u>Видана 11/VI 1941</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Акимови</u> <u>Григорий</u> <u>Мокешин</u> <u>ул. Октябрен</u> <u>в 2.</u> <u>Кролевець</u>
17	Підпис заявника	<u>Акимов</u>

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

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

Прізвище	<u>Сошата</u>
Ім'я	<u>Екатерина</u>
По батькові	<u>Андреевна</u>
Стать	<u>жен</u>
5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>10</u> " числа <u>листопад</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>6</u> років
Рік народження	<u>25</u> " числа <u>декабрь</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Горно работ</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>лес-хоз</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кролевець</u>	Район область <u>Кролевецький сучасний</u>	Край АРСР <u>Кролевецький</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>6</u>		
13	Причина смерті	<u>Воспалення легкого</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка от. Кролевецкой</u> <u>Политехнической больницы 10/II 41</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Саломаша Андрей Николаевич</u>		
17	Підпис заявника	<u>Саломаша</u>		

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

М. П. Зарешин Діловод

область Кролевецкая 11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 98

область Кролевецкая 11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 92

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

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

Прізвище	<u>Рекуха</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Андреевич</u>
Вік	5	Національність	<u>Украинец</u>
Час смерті	<u>11</u> числа <u>11</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>48</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Охранка</u> <u>Госбанк</u>		

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u>	Район <u>Кролевецький</u>	Край <u>Кролевецький</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>78</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Ослаблення серця деяким постра</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Стравка Кролевецький Ташкин</u> <u>Видана 11/II 1941</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Осипуха Сергій Петрович</u>		
17	Підпис заявника	<u>ул. Максим - Горький 85 з Кро</u> <u>Корешин</u>		

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

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

Прізвище	<u>Ситкар</u>
Ім'я	<u>Наталія</u>
Вік	3
По батькові	<u>Петровича</u>
Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>11</u> " числа <u>листопада</u> місяця <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>6</u> років
Рік народження	<u>6</u> " числа <u>листопада</u> 19 <u>35</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Столяр</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>г. Канотоп</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кролевець</u>	Район область	Край АРСР <u>Кролевецький</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>порок серця</u> <u>Справка кролевецької лікарни</u> <u>видавна 11/VI 1941 року</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ситкарв Генрих Іванович</u> <u>ул. Острівської 2 Кролевець</u>		
17	Підпис заявника	<u>Генрих</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Кролевець Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101

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

Прізвище	<u>Щербань</u>		
Ім'я	3 По батькові	<u>Івановна</u>	
Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
Час смерті	<u>13</u> " числа <u>травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>19</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження <u>3</u> " числа <u>травня</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Тружик</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Каон Транспорт</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кролевець</u>	Район область	Край АРСР <u>Хролевський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>воспаление легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Кролевської Ташки видана 14/II 1941 года</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Брусинцева Любов Івановна</u>		
17	Підпис заявника	<u>ул. Тельмана № 5 г. Кролевец</u>		



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

Хмельницька область 11 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 98

Хмельницька область 11 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 95
 Відділ актив громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102
 числа 10 м-ця 19 41 р. (другий примірник) - Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Горюхаз</u>
По батькові	<u>Ісиль</u>
Національність	<u>Українець</u>
Дата смерті	<u>15</u> числа <u>10</u> м-ця 19 <u>41</u> р.
Минуло	<u>17</u> років <u>Немає</u>
Рік народження	<u>8</u> числа <u>10</u> м-ця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
Мав свої засоби	На утриманні
(підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с/господарство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	<u>кв. "Зірка"</u>

07

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кролевець</u>	Район область	Краї АРСР <u>Кролевець</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців <u>11</u>	
13	Причина смерті	<u>Корь Воспаление легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Кролевецкой Галики</u> <u>выдана 16/II 1941 года</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес ваявника	<u>Горнолаз мля Небратий</u>		
17	Підпис заявника	<u>ул. Кудимшева №8 з Кролевець</u> <u>Горнолаз</u>		

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

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

Прізвище	<u>Соломаха</u>
Ім'я	<u>Виктор</u>
Пол	<u>чоловік</u>
Вік	<u>14</u> років
Місце смерті	<u>м. Кролевець</u>
Місце народження	<u>м. Кролевець</u>
Місце проживання	<u>м. Кролевець</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та назва)	<u>с/господарство</u> <u>кв. Максим Горький</u>

88

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кропивець</u>	Район область	Край АРСР <u>Кропивецький</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>скарлатина</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Крапивецької Ганни</u> <u>видана 14/VI 1941 года.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Соломаша Віктор Петрович</u>		
17	Підпис заявника	<u>х. Соломашини в Кропивець</u> <u>Кравець</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Коренний Діловед

миская область 11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 98

миская область 11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 93

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

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

Прізвище Стежок

Ім'я Надежда 3 По батькові Васильевна

Стать жен 5 Національність Українка

Вік 18 " числа меня місяця 19 41 р.

Минуло 1 ріків 5 мис.

Рік народження 30 " числа октяб. місяця 19 39 р. (Для дітей до 5 років)

Мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти цієї особи і кого

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував) молотник

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

07

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кривеу</u> селище	Район <u>Кривеу</u> область	Край <u>Кривеу</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>5</u>		
13	Причина смерті	<u>Корь востанення легкого</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справка Кривеукай Талмаша за №15 видана 18/II 1941 року</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і инн.)	<u>Свидетельство о смерти за №102 выдано 18/II 1941 г.</u>		
16	Прізвище і адрес	<u>Стопан Василь Федотов</u>		
17	Підпис	<u>ул. Берегова №28 г. Кривеу</u>		



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

числа 20 тоня м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Терещенко</u>		
По батькові	<u>Федотівна</u>		
Вік	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>22</u> числа <u>т</u> о <u>н</u> я місяця 19 <u>41</u> р.		
Минуло	<u>128</u> років		
Рік народження	<u>26</u>	числа <u>с</u> е <u>н</u> т <u>я</u> б <u>р</u> я	місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)
Мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Столяр</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>Ткачка Артем хх летня</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>Артем Федотов</u>		

08
26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кролевець</u>	Район область	Край АРСР <u>Кролевецький</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>8 місяців</u>		
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка Кролевецької Галицької лікарні 25/II 1941 года</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>свидетельство о смерти за № 105 выдано.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Самойленко Григорий Дмитрович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Самойленко</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Корешин Діловед

Завід. бюро ЗАГС Корешин Діловед

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

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

Прізвище	<u>Цимбал</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Васильевич</u>
Стать	муж	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>52</u> років Рік народження <u>20</u> числа <u>февраль</u> місяця 19 <u>36</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби <u>На утриманні</u>		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	(підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>гориоробот</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Генко завод.</u>		
	<u>Артель будівництва</u>		

30
26

11 Адрес, де постійно жив померлий Місто Кролевець Район Кролевецький Край Кролевецький АРСР сумська

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті Років 4 місяців

13 Причина смерті туберкульозний перетонит

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва справка от Кролевецької Поліклініки видана 28/11 1941

15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.) Свідчення о смерті видана

16 Прізвище і адрес заявника Терасименко Дарія Сергеевна
ул. Буденного 11 Кролевець
Терасименко

17 Підпис заявника Терасименко

Завід. бюро ЗАГС Корешин Діловод

Завід. бюро ЗАГС Корешин Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

числа 28 м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Терасименко

Ім'я Надежда 3 По батькові Александровна

Стать жін 5 Національність Українка

Час смерті 28 " числа 28 місяця 19 41 р.

Вік Минуло 12 років
Рік народження 29 " числа август місяця 19 39 р. (Для дітей до 5 років)

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував) с/господарство

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) к/з кагановича

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u> селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>9</u>		
13	Причина смерті	<u>Фінансування</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка Кролевецької Ташхемат</u> <u>видана 28/II 1941 года</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Свідетельство о смерти</u> <u>видано за №106</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Терещенко Харитина Тиміф</u> <u>ул. Генерала з Кролевець</u>		
	Підпис заявника	<u>Терещенко</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Корешин Діловед

Завід. бюро ЗАГС Корешин Діловед



область Кролевецький район Загреб міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

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

Прізвище	<u>Мирошинець</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Александрович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>1</u> " числа <u>10</u> <u>лю</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>12</u> років		
	Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Кузнец</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Завод метал</u>		
	<u>Артель будівництва</u>		

24
26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u> Район <u>Кролевецький</u> селище <u>сучасний</u> область <u>Сучасний</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Зараження криві</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка Кролевецької Ташки</u> <u>видана 1/III 1941 року</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Свідчення о смерті</u> <u>за № 104 видано</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Миронолу Анастасія Федорівна</u> <u>Ул. Тополя 2 Кролевець</u>
17	Підпис заявника	<u>Миронолу Анастасія Федорівна</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Корешин Діловод

Завід. бюро ЗАГС Корешин Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

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

Прізвище	<u>Галевая</u>
Ім'я	<u>Наталія</u>
Вік	<u>3</u> По батькові <u>Васильєвна</u>
Стать	<u>жінка</u> 5 Національність <u>українка</u>
Час смерті	<u>2</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>75</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	<u>каменщик</u>
	<u>сезонно Работи</u>
	<u>Артель Бднания</u>

56
36

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u> Район <u>Кролевець</u> селище <u>сущенська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>75</u> місяців
13	Причина смерті	<u>порок серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Кролевецької Поліклініки видана 2-го 1941 года</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>свідчення о смерті за № 108 получил</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Талва Іван Євстахович</u> <u>ул. Свердлова в Кролевець</u>



Завід. бюро ЗАГС

Коресин Діловод

Завід. бюро ЗАГС

Коресин Діловод

область Кролевецька НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область Кролевецька НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № III
числа моги м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Одун</u>
Ім'я	<u>Імонула</u>
Стать	<u>жен</u>
Час смерті	<u>4</u> " числа <u>моги</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>62</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження _____ числа _____ місяця 19 _____ р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Заведуючи</u> <u>Артель Євданин</u>

56

11 Адрес, де постійно жив померлий Місто Кропивець Район Кропивець Край Кропивець селище сучаска АРСР

11 Адрес, де постійно жив померлий Місто Кропивець Район Кропивець Край Кропивець селище сучаска АРСР

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті Років 4 місяців

13 Причина смерті порок серця

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва Справка от Кропивецької Гом. видана 4/III 1941 года.

15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.) Свідчення о смерти за № 109 погуми

16 Прізвище і адрес заявника Расунов момед Ршидзерович ул. Комсомольська № 21 з крам



Завід. бюро ЗАГС Корештук Діловод Расунов М.Р.

область 12 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

область 12 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112 числа моги м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Толякова

3 По батькові Фимітовева

5 Національність українка

Час смерті 5 числа моги місяця 19 41 р.

Вік 68 років Рік народження — числа — місяця 19 — р. (Для дітей до 5 років)

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував) Тенсионер

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

56

11 Адрес, де постійно жив померлий Місто Кропивець Район Кропивецький Край Кропивецький АРСР Сумська

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті Років 68 місяців

13 Причина смерті Декошифрованою трок серди

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва справка от Кропивецькой Пошкмишки видана 5/VI 1941

15 Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.) свідетельство о смерти за № 110 пошкми



16 Підписи і адреси свідків, які були присутні при реєстрації смерті Поляков Тарасен Троимориевич
чи Щорса № 9 з Кропивець
Поляков

Завід. бюро ЗАГС Корешин Діловед

Кропивецька область 113 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану

Кропивецька область Кропивецький район Сумська сільрада 308 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 113 числа 10 лю м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Морей

Ім'я Аврамовна По-батькові Бєлоросин

Стать жен 5 Національність Українка

Час смерті 15 числа лю місяця 19 41 р.

Вік 48 років

Рік народження — числа — місяця 19 — р. (Для дітей до 5 років)

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував) гори, роботи

Місце роботи (рід підприємства, когоспу, т. д. та назва) сизоні роботи

56

11 Адрес, де постійно жив померлий

11 Адрес, де постійно жив 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 несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)



Прізвище і адрес

Завід. бюро ЗАГС

область

область

район

міськрада

Прізвище

ім'я

стать

Час смерті

Вік

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

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

Місце роботи (рід підприємства, колгоспу тощо та назва)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114

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

Прізвище Сизоненко

3 По батькові Петровна

5 Національність Українка

17 числа жовтня місяця 1941 р.

Минуло 12 років
Рік народження " числа місяця 19 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)

вихованка

Дет-Дом

52

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кропивець</u> селище	Район <u>область</u>	Край <u>Кропивець</u> АРСР <u>сумський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Менингоцерамійоз</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка видана Обтовською лікарнею за № 01 от 18/ІІІ 1941</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Свідетельство о смерти</u> <u>выдано за № 112</u>		
Ім'я та адресу і адрес		<u>Пам'ятка Анна Антоновича</u> <u>ул. Пушкина в Кропивець</u> <u>поселення</u>		



Завід. бюро ЗАГС *Хорешин* Діловід

мекка область
 район
 міська область
 міський район
 міське бюро
 міська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 115

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

Прізвище	Госв		
Ім'я	3	По батькові	Гівановна
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті	25 числа жовт місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 42 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	шотувод		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Артемь хх метия		

20

утримань, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких по-
Завід. бюро ЗАГС *Коремний* Діловод

Прізвище	Бедненко		
Ім'я	3	По батькові	Федотович
Підпис	5	Національність	Українець
Час смерті	29 числа жовтня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 45 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження, — " числа — місяця 19 — р. (Для дітей до 5 років)		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Бухгалтер		
Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	гесхоз		

Адрес, де постійно

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u> Район <u>Кролевецький</u> селище <u>сумський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>9</u> місяців
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка от Кролевецької Гомикинники видана 29/III</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>свідчення о смерті видано за № 114.</u>
16	Прізвище і адрес померлого	<u>Зимченко Надежда Іванівна</u> <u>ул. пр. Свободи 2 Кролевець</u> <u>Житомирська</u>

Завід. бюро ЗАГС Житомирська Діловод



область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

область

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118

числа

м-ця 19 41 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Тимченко

Ім'я

Петр

3

По батькові

Алексеевич

Стать

чужин

5

Національність

Українця

Час смерті

30 числа лютий місяця 19 41 р.

Вік

Минуло 65 років

Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

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

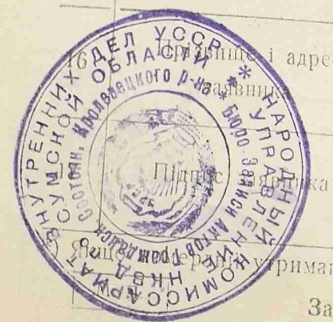
горино рабочий

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

Завод метал

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кропивець</u> Район <u>Кропивецький</u> селище <u>селище</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>65</u> місяців
13	Причина смерті	<u>торок серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка от Кропивецькой Гомкишники видана 31/III 1941</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>свідчення о смерті видано за № 16</u>
Підписи і адреси свідків		<u>Мищенко Александра Федоровича</u> <u>ул. Погребная 2 Кропивець</u>



Завід. бюро ЗАГС Мищенко А.
Корешин Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 117

числа 30 травня м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Фрайштейн.</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Бсєнев</u>
Стать	5	Національність	<u>Єврей</u>
Час смерті	<u>30</u> " числа <u>травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>83</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Врач.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кропивецька Гомкишника.</u>		

82

Адрес, де постійно

11 Адрес, де постійно жив померлий
Місто Кропивець Район Кропивець Край АРСР
селище область

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті
Років 40 місяців

13 Причина смерті
Старість і рідкісна паралич черепця.

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва
справка от Кропивецької Поліклініки видана 31/III 1941

15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)
Свідчення о смерті видано за № 115

Адрес
Айзенберг Гісак Наумович
ул. Комсомольська з Кропивець.



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Хоремин

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 180

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Шановалова

Матвіна 3 По-батькові Дюблевна

5 Національність українка

смерті (число, місяць, рік) 27. (Декаб.) 1937 р.

померлого Минуло 47 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

посада, ремесло) Каленичук

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 2 Кривий завод - швей

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

заняття (спеціальність, посада, ремесло) слюсарство

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-ш Вр ТСА

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Бронове Район Броновецький Край АСРР
селище область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
47 років

12 Причина смерті
змерла від порока серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка от покойника

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Шатовал Андрей Романович
ул. Українська №18

16 Підпис заявника
Шатовал

М. П. 26 числа березня Завід. бюро ЗАГС Віктор Діловод

м-ця 1937 р. ул. Комсомольська з Кропивець.

М. П. 26 числа березня Завід. бюро ЗАГС Корешин Діловод

м-ця 1937 р. ул. Комсомольська з Кропивець.

м-ця 1937 р. ул. Комсомольська з Кропивець.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Яковенко

Ім'я Тетяна 3 По батькові Васильовна

Вік 5 років Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 14 січня 1941

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 75

Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи. Має свої засоби На утриманні Сина. (підкреслити).

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) с/господарство

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу) К-ш Вр Тростянська

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу) К-ш Вр Тростянська

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Андріївка</u>	Район <u>Кропивницький</u>	Край <u>Сумський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 років</u>		
12	Причина смерті	<u>вік старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки</u> 1. <u>Мозгова Марія Семеновна</u> 2. <u>Авраменко Насір Миколайович</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Іваново Іван Іванович с. Андріївка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Іваново</u> 1. <u>Мозгова</u> 2. <u>Авраменко</u>		



Завід. бюро ЗАГС Овга Діловод Іван
 м-ця 1934 р.

114

область Сумська район Андріївський сільрада Андріївська міськрада Андріївська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

18 Марта 1941 року

Вік померлого	Минуло <u>70</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>	
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п ім. Вр РСЧА с. Андрушівка</u>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		
Кошти іншої особи	(підкреслити)	
Відносини (спеціальність, посада, ремесло)	<u>мешканець</u>	
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ка різних місць роботах</u>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Андруїв Район Кролевецький Крпй Сумська область
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
20 років.

12 Причина смерті
від старості.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
—

14 Особливі позначки
Свідки 1. Абрамченко Настя Липонівна
2. Назаренко Анна Мусіївна

15 Прізвище і адрес заявника
Тимошенко Дмитро Тимофійович с. Андруїв

16 Підпис заявника
да Мусова Свідки 1. Абрамченко
2. Назаренко

Завід. бюро ЗАГС Обва Діловод Джот
м-ця 1934 р.

Завід. бюро ЗАГС Обва Діловод Джот
м-ця 1934 р.

Завід. бюро ЗАГС Обва Діловод Джот
м-ця 1934 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Другий примірник) Для ЦУНГО

23 Березня 1941 року

Прізвище Антоненко
Микола 3 По-батькові Миколай

Вік 50 років 5 Національність Українець

Дата смерті (число, місяць, рік) 23 Березня 1941 р.

Вік померлого 1 рік
Минуло — років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа лютого місяця 1941 року

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

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)
грудний

Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
ст. Укралебел.

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

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)
механік

Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
ка різних галузей роботи.

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Андриївка Район Кравецький Край АСРР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 місяць.

12 Причина смерті
дитяча хвороба.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
-

14 Особливі позначки
Свідки: 1. Мозгова Мар'я Семеновна 2. Авраменко Микола Миколайович

15 Прізвище і адрес заявника
Антощенко Жина Федосіївна с. Андриївка

16 Підпис заявника
Антощенко 1. Мозгова 2. Авраменко

М. П. 13 числа березня Завід. бюро ЗАГС Обва м-ця 1931 р. Діловод Шкоб

М. П. 13 числа березня Завід. бюро ЗАГС Обва м-ця 1931 р. Діловод Шкоб

116
область Кравецький район Андриївка сільрада Андриївка міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

25 Марта 1941 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Зовнішнє Жоменко

Вік 3 По-батькові Трохимович

Гол. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 24 березня 1941 р.

Вік померлого 40 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло 40 років числа 24 місяця березня року

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

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) плотник.

Де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) на хатних роботах.

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
на кошти іншої особи (підкреслити)

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) плотник.

Де роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) на хатних роботах.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	40 років		
12	Причина смерті	повісився		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	Свідки 1. Мозгова Марія Семеновна 2. Душко Іванко Карпович		
15	Прізвище і адрес заявника	Стенченко Іванко Іванович с. Андрушівка		
16	Підпис заявника	Стенченко		
17	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
18	число березня	м-ця 1934 р.		

19	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		
20	число	м-ця 1934 р.		

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР	
район		Відділ Актів Громадянського Стану	
сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5	
міськрада		(Другий примірник) Для ЦУНГО	
26 березня 1934 года			
Ім'я		Незарєнко	
Тріска		3	По-батькові Васильєв
жінка		5	Національність Українка
Вік смерті (число, місяць, рік)		27 березня 1934 р.	
Вік померлого		Минуло 29 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		с/господарство	
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Кочерга 13 р. РСЧА.	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
на кошти іншої особи		(підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		механік	
Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		ка різних галузях роботах.	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Андриївке Район Кропивницький Край Україна АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 рік

12 Причина смерті дитяче

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть —

14 Особливі позначки Свідки:
1. Мазаренко Настя Миколаївна
2. Мозгова Марія Семеновна

15 Прізвище і адрес заяв-
ника Мазаренко Тарас Тарасович с. Андриїв

Підпис заявника Мазаренко
1. Аврам
2. Мозгова

Завід. бюро ЗАГС Обва Діловод Ніков
м-ця 1931 р.

Завід. бюро ЗАГС Обва Діловод Іва
м-ця 1931 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце проживання померлого Андриївка

3 По-батькові Микола

5 Національність Українець

Смерть (число, місяць, рік) 10 Апреля 1931 р.

Вік померлого 14 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа Вгуд місяця 1939 року

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

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) с/а Артін

Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 18 Фабр Р.С. 7-А.

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

Вияття (спеціальність, посада, ремесло) медики

Роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ка різних галузей роботах.

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Андриївка Район Брошівський Край Львівський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 52 Роки

12 Причина смерті Запалю Легені

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Свідки 1 Вилих мис Григор 1 Вилих 2 Козаренко Анна мис 2 Назаренко

15 Прізвище і адрес заявника Петрів с. Андриївка Крошівський Район Сумської області

16 Підпис заявника Литвин

М. П. 10 числа серпень Завід. бюро ЗАГС Оби м-ця 1937 р. Діловод Литвин

М. П. 10 числа серпень Завід. бюро ЗАГС Оби м-ця 1937 р. Діловод Литвин

22 22 Львівський область Брошівський район Андриївка сільрада

84 43 Львівський область Брошівський район Андриївка сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР Відділ Актів Громадянського Стану ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № X (Другий примірник) Для ЦУНГО

Литвин 3 По-батькові Петрови

Литвин 5 Національність Українська

мерті (число, місяць, рік) 1 серпень 1937 р.

померлого 73 Минуло років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року

ав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

тя (спеціальність, сада, ремесло) мислив

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ка рідних місних роботах.

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Андрушівка Район Вроцлавський Крпй Ужгородський область Ужгородська АССР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 52 Роки

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Андрушівка Район Вроцлавський Крпй Ужгородський область Ужгородська АССР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 73 роки

12 Причина смерті виг старості.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Свіжен. 1. Назаренко Анна Мусіївна
2. Мозгові Марія Семеновна

15 Прізвище і адрес заяв-нича Гуменко Катерина Степанівна с. Андрушівка

16 Підпис заявника Гуменко

М. П. Завід. бюро ЗАГС Облаш Діловод Д
числа жовтня м-ця 1941 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Власенко
Місця 3 По-батькові Миколайович.

Місця 5 Національність Українець

Смерть (число, місяць, рік) 2 липня 1941 р.

Вік померлого 18 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

Чи померлий своїм до існування, чи за кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Професія (спеціальність, посада, ремесло) статер.

Робота (назва підприємства, когоспу і т. д.) Колгосп ім. Ізріти РДА.
Чи померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Андрушівка Район Брацлавський Край Закарпатський область Закарпатська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 52 роки

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Андрушівка Район Кролевецький Край Закарпатський область Закарпатська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 18 років

12 Причина смерті від туберкульозу.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть свідки. 1. Назаренко Анна Леонівна 2. Мозгова Марія Семенівна

14 Особливі позначки —

15 Прізвище і адрес заявника Власинко микола авісевич с. Андрушівка

16 Підпис заявника Власинко микола свідки 1. Назаренко 2. Мозгова



Завід. бюро ЗАГС Овчарук Діловод Жуков
м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Ім'я Друтенко

Підпис Кузьменко 3 По-батькові Іванович

Підпис Мон. 5 Національність Українець

Смерть (число, місяць, рік) 18. липня 1941 р.

Вік померлого 40 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, з: значити додатково: коли народився числа місяця року

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Професія (спеціальність, посада, ремесло) стрелок.

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Андриївка Район Боромиський Крпй Житомирський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
52 роки

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Андриївка Район Кролевецький Крпй Сумський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
30 років.

12 Причина смерті
огнестрельне ранення живота

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарське свідоцтво від 18/III 41р.

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Артемченко Іван Данилович с. Андриївка

Підпис заявника
Артемченко



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1941 р.
Обачин Діловод Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

Прізвище	<u>Бондаренко</u>
Ім'я	<u>Содіт.</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>січня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>50</u> років Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні <u>(підкреслити)</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>сільське господарство.</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп ім. Ворошилова.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Тодолів	Район область	Кропивницький	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	50	місяців		
13	Причина смерті	Туберкульоз легень				
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Кропивницької Районної лікарні від 21 січня 1941 р.				
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Німає				
16	Прізвище і адрес	Бондаренко Дмитро Дмитрович Кроп.				
17	Підпис заявника	Бондаренко				

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Ворсук



123

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

Прізвище	Бондаренко
Ім'я	Діма
Стать	Чоловік
Час смерті	5 числа лютого місяця 1941 р.
Вік	Минуло 1 років 3 місяці
Рік народження	5 числа лютого місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	різник торгівлі
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кропивницька торг. ярмар.

41

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Нодолов</u>	Район область <u>Кривий Ріг</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>3</u>	
13	Причина смерті	<u>Омрія !! ступени поховання тиф.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Давідня Кривеукої Районі клініки</u> <u>Від М. І. В. пр.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Омрія Парася Івановна с. Нодолов.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Омрія</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Молот Діловод Ворон

124

Дніпропетровська область
Кривий Ріг район
Дніпропетровська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

числа 10 листопада м-ця 1931 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Обвієнко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Тарасович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українці</u>
Час смерті	<u>15</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>31</u> р.		
Вік	Минуло <u>35</u> років Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сільсько-господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп ім. В. І. Леніна</u>		

56

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 55	місяців -	
13	Причина смерті	хвороба серця		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Крошівської Районної лікарні від 17.11.1941 р.		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Інша		
16	Прізвище і адрес заявника	Василько Степан Іванович с. Крошів		
17	Підпис заявника	Василько		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

125

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа 15 грудня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Крошів

Ім'я Анатолій

3 По батькові Сергійович

Стать чоловік

5 Національність українська

Час смерті 15 числа грудня 1941 р.

Вік

Минуло 80 років

Рік народження - числа - місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

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

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

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

млях утриманець

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

колгосп м. Крошів

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Новосел</u> селище	Район <u>Криворізький</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>80</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>від старості</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>справу згвинченого мед-пункту при новоселівській психолого-мед. біо-псих. станції</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>немає</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>кресівський Андрій Іванович. с. Новосел.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Кресівський</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Борис

126

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

Прізвище	<u>Починарчук</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чолов.</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>26</u> числа <u>Вересня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>8</u> років		
	Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Пильник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>у виставі по Часину</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> селище	Район <u>Кропивницький</u> область	край АРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспалення легких після <u>лихорадки</u></u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Долідник Кропивницький Районний комітет</u> <u>ліз 24/III 1941 р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Понимарчук Іван Іванович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Понимарчук</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Буряк

область <u>Харківська</u>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район <u>Харківський</u>		Відділ актів громадянського стану	
сільрада <u>Харківська</u>			
міськрада			
числа <u>Квітень</u> м-ця 19 <u>41</u> р.		(другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	<u>Иванюк</u>		
ім'я <u>Андрій</u>	3	По батькові	<u>Иванов</u>
стать <u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>29</u> числа <u>Вересня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>46</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>1895</u> числа <u>1</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сільське господарство</u>		
	<u>Харківський район</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Поголів</u>	Район <u>Поголів</u>	Край <u>Хмельницький</u>
		селище	область	АРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>46</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>від раку шлунка</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Королевської Района міської</u> <u>від 29/III 1941 р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німає</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Миколайович Акимович с. Поголів</u>		
17	Підпис заявника	<u>Акимович</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод

58

Хмельницький область
Поголівський район
Поголівська сільрада
Поголівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

Прізвище	<u>Цвєткова</u>	
Ім'я	<u>Параска</u>	3 По батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
Час смерті	<u>2</u> числа <u>Квітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
Вік	Минуло <u>71</u> років	
	Рік народження . . . числа . . . місяця 193 . р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Бригадир швейно-виробничої групи</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ст. Поголів</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Новоград</u>	Район область <u>Кропивницький</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>71</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>крупозне висипальне лихоманка</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Довідка отримана з уроково-лікарської</u> <u>м. Новоград-Волинський</u> <u>М. Г. Врачебний</u> <u>установи</u> <u>від 2/IV 1941 р.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>жінка</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Іванушин Григорій Федорович с. Новоград</u>	
17	Підпис заявника	<u>Григорій</u>	



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Борис

область Кропивницька
район Новоград-Волинський
сільрада Новоград-Волинський
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8-9

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

Прізвище	<u>Іванушин</u>		
Ім'я	<u>Мартин</u>	3	По батькові <u>Іванушин</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>28</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>70</u> років	Рік народження <u>1870</u> числа <u>12</u> місяця 19 <u>00</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>годиняр</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	<u>Кропивницький завод армійських механізмів</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Горюхов</u>	Район область	Край АРСР <u>Криворізький</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10 1/2</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Красильської Раді померлого</u> <u>Від 19/III 41 р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німає</u>		
16	Прізвище і адресу завізника	<u>Машиниш Андрій Петрович. х. Артемів.</u>		
	Підпис завізника	<u>Машиниш</u>		

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

М. П. Мобіліз Діловод

Бюро ЗАГС



область <u>Криворізька</u>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район <u>Горюховський</u>		Відділ актів громадянського стану	
сільрада <u>Горюховська</u>			
міськрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>10</u>	
" числа <u>Квітень</u> м-ця 19 <u>41</u> р.		(другий примірник) Для ЦУНГО	
Прізвище	<u>Щодин</u>		
Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>1</u> числа <u>Квітень</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	<u>29 3/4</u>	Минуло <u>29 3/4</u> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u>	Рік народження <u>2</u> числа <u>Січень</u> місяця 19 <u>38</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Машиниш</u>	На утриманні (підкреслити)	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Горюховський механізований</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Погоново</u> Район <u>Кролевецький</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Від скарлатини</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довіда Кролевецької Рай. полі. інспекції</u> <u>Від 2/IV 1941 рр.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Відсутня</u>
16	Прізвище і адрес	<u>Чибин Тамара Михайлівна с. Погоново</u>
17	Підпис заявника	<u>Власів</u>

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

Міс. Могилів Діловод Власів



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

Кролевецький область
Кролевецький район
Кролевецький сільрада
міськрада

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

Прізвище	<u>Мотик</u>
Ім'я	<u>Микола</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>Квітень</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>4</u> років Рік народження <u>16</u> числа <u>травня</u> місяця 19 <u>37</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Мотик</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп чл. Воронцова</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ногомоє</u>	Район область	Край АРСР <u>Кропивницька</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>11</u>		
13	Причина смерті	<u>Воспалення легких після кори.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Кропивської Рай. поліклініки від 5.11.1941 р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>немає</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Жотик Марія Євдокимівна с. Ногомоє</u>		
	Підпис заявника	<u>за Минич</u>		



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

Звід. бюро ЗАГС Минич Діловод Фодич

132

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

м. числа Квітень м-ця 1941 р.

Прізвище	<u>Сочоцька</u>
Ім'я	<u>Олександра</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>11</u> числа <u>Квітень</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>4</u> років <u>7</u> м. <u>серпня</u> місяця 19 <u>36</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Вчителька початку</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>школа Члени Вирошишів</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Новоград</u>	Район область	Край АРСР <u>Кропивницький</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців <u>7</u>		
13	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Кропивницького Райкомітету</u> <u>від 11/11 1941 р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Меша</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Солодкий Іван Васильович с. Новоград.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Іван</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Борис

область <u>Кіровоградська</u>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район <u>Кіровоградський</u>		Відділ актів громадянського стану	
сільрада <u>Кіровоградська</u>		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>18</u>	
міськрада		м-ця <u>11</u> р. <u>1941</u>	
числа <u>11</u>		(другий примірник)	
Прізвище <u>Трибач</u>		Для ЦУНГО	
Ім'я <u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>	
Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
Час смерті	<u>10</u> числа <u>11</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік <u>2</u>	Минуло <u>—</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>25</u> числа <u>1910</u> місяця 19 <u>11</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Мав свої засоби	(підкреслити)		На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сільські господарство.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп ім. І. В. Вуколичевського</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Асенов</i>	Район область	Край АРСР <i>Кривий</i>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>1 1/2</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Долівинні королі</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Долівинні кривий Фан поліклініки</i> <i>Від 11/11 1941 р.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Кривий</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорієв Іван Андрійович с. Асенов.</i>		
17	Підпис заявника	<i>Григорієв</i> <i>Моври</i>		

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

М. П. *Діловод*

Кривий область *134*
Асенов район
Асенов сільрада
Асенов міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

числа *16* м-ця 19 *41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Кривий</i>		
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові <i>Андрійович</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті	<i>16</i> числа <i>Кривий</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>1</i> років <i>4</i> м.		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <i>24</i> числа <i>Учел</i> місяця 19 <i>29</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Кривий колгосп</i> <i>Кривий чл. Горюхилов</i>		

Адреса де постійно

Адреса де постійно

Адреса де постійно

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті			
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 інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

числа 17-го р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Новоселів		
Ім'я	3	По батькові	Трохимович.
Стать	5	Національність	Українець.
Час смерті	6-го числа 17-го місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 17 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	пом. охоронник		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Львівський пивоваровий завод		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Погоново</u>	Район область	Край АРСР <u>Кропивницький</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>10</u>		
13	Причина смерті	<u>виг кору</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Доктор медичних наук Богомолов</u> <u>Миколайові</u> <u>виг</u> <u>Гри</u> <u>Григорі</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Мили</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Новоселів</u> <u>Євгені</u> <u>Мазуревич</u> <u>с. Погоново</u>		
17	Підпис заявника	<u>за Мили</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

Прізвище	<u>Новоселів</u>		
Ім'я	<u>Тамар</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті	<u>12</u> числа <u>трьох</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>4</u> років Рік народження <u>30</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>тракторист</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кропивницький м.тс.</u>		

Адреса де постійно

Адреса де постійно

Адреса де постійно

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	1090000	Район область	Кропивницький	Країна	АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	4 1/2	місяців			
13	Причина смерті	Кропивницький розшир питань отримав					
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	До відома державного медичного при бою встановлено неможливо віз 13/4/р.					
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає					
16	Прізвище і адрес заявника	Новоселів Ярмилка Михайлович с. Богданів					
17	Підпис заявника	Новоселів					

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17
м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кушніренко		
Ім'я	Аркадій	3	По батькові Петрович
Стать	Чоловік	5	Національність Українець
Час смерті	15 числа травня 41 р.		
Вік	Минуло 12 років Рік народження 29 числа лютого 1940 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	тех. р. кон.		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	м. с. м. м. торг. роздр. б. г.		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Богомолов</u>	Район область <u>Кропивницький</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>2</u>		
13	Причина смерті	<u>Востаннє ліжко після хвор.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка кропивницької Райполіклініки від 15 грудня 41 р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кушніренко Петро Іванович. с. Богомолов</u>		
17	Підпис заявника	<u>Петро Іванович</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Борис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

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

Прізвище	<u>Баша</u>		
Ім'я <u>Михайло</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>19</u> " числа <u>грудня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>5</u> " числа <u>декабря</u> місяця 19 <u>38</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільськ. р. во.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп ім. М. В. Ворошилова</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Подолев.</u>	Район область <u>Кропивницький</u>	країна <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>4</u>		
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких после <u>Розр</u></u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка Кропивницької Рай. поліклініки від 18/1 1941 р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ваша Іван Іванович с. Подолев</u>		
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П. [Печатка]

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

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

Прізвище	<u>Солодкий</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті	<u>19</u> числа <u>травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>12</u> років Рік народження <u>20</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>29</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Бригадір річкової бригади</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп м. Ворошилова</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Почаїв</u> селище	Район <u>Кривий Ріг</u> область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>4 1/2</u> м.ч.	
13	Причина смерті	<u>Вотачення легкого носу <u>Козин</u></u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Довідка мед пунити при <u>Почаївському</u> <u>Медпункті</u> від <u>12/1 1941</u>р</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нічого</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Солодкий Іван Борисов с. Почаїв.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Солодкий</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Корич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

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

Прізвище	<u>Ваша</u>		
Ім'я	<u>Пасажик</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>26</u> числа <u>травня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>12</u> років Рік народження <u>7</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>В'їзник</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>нашест м. Вороніжська</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Богомоє</u>	Район область	Край АРСР <u>Кролевецький</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>2 1/2</u>		
13	Причина смерті	<u>корь і 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>Давідки кроцькиві Раїполікаїкіні</u> <u>від 24.12.1941 р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ваша Іван Іванович. с. Богомоє.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Ваша</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Сарит

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

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

Прізвище	<u>Халішевська</u>		
Ім'я	<u>Валентина</u>	3	По батькові <u>Тимофіївна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>8</u> числа <u>червня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>6</u> років Рік народження <u>25</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>35</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Поміщиця тиморучка</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Богомоєвське підприємство</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Подоляв</u> селище	Район <u>Кривий Ріг</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Від кори</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>До віда дельтатерного медичного при хворобі нефрозової від 8/1 1941р.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нема</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Холовний Бариски Євгенович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Холовська</u>	

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

59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

Прізвище	<u>Холовний</u>		
Ім'я	<u>Каси</u>	3	По батькові <u>Григорович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>19</u> числа <u>11</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>12</u> років Рік народження <u>5</u> числа <u>10</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>ризький морду</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Уроженця морду. армії.</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Хороше</u>	Район <u>Красноулицький</u>	область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>5 1/2</u>		
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких и легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Доліжні Красноулицької Районної лікарні від 12/III 1944 р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ніяк</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Іванюк Григорій Іванович. с. Хороше</u>		
17	Підпис заявника	<u>Григорій Іванюк</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини гради 9 та 10 заповнюються щодо осіб, утриманих ними померлим.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область Красноулицька район Хорошевський сільрада Хорошевська міськрада Хорошевська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

числа 12 м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Іванюк</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Стать	5	Національність	<u>українська</u>
Час смерті	<u>29</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>44</u> р.		
Вік	Минуло <u>5</u> років Рік народження <u>12</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>36</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>рідко виховувати коней</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп ім. В. І. Леніна Хорошевська</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Подоляв</u>	Район область	Край АРСР <u>Кропивницький</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців <u>2 1/2</u>		
13	Причина смерті	<u>Де зент зняв</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Доктор Кропивницького Районічного лікарства</u> <u>від 29/IV 1949р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Олександр Іосиф Іванович Подоляв</u>		
17	Підпис заявника	<u>Олександр</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В данній книзі пронумеровано
та прошито Сто

сорок три

Начальник
відділу Рос. С. Д.
Дата 24. IV. 1949



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

У книзі прошито і пронумеровано 143/сто сорок три аркушів
(цифрами і словами)
у тому числі: літерні аркуші _____;
пропущені номери аркушів _____ внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено номер аркушів	62, 120, 121, 128, 134
Виправлено номери аркушів	84, 88, 91, 93, 99, 103, 113, 122
Виправлено пропуски номерів	19
Виправлено для номерів	77
Виправлено надбавки номерів	88
Виправлено місця народження	138

Начальник відділу

22.02.2014
(дата)

М.П.

Тор
(підпис)

18.11.2014
(ініціали, прізвище)

