Для службового користування

Відділ реєстрації актів цивільного стану

Кролевецького р-ну

Опис 7
Справа 149

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану

про смерть

«01» січня 19 41 р.

«30» червня 19 41 р.

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд Р-7720
Опис 7
149

На 214 аркушах

Зберігати: 75 років



ЗМІСТ

№№ з/п	Найменування районів,міст,сільських,селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № по №	Номери аркушів	Примітки
1	с. Антипівка	01 – 42	01-40	37 вук.
2	с. Бисерки	01 – 29	41 – 69	
3	с. Білогрив'е	01 – 13	70 – 82	
4	с. Буковолове	01 – 10	83 – 92	
5	с. Грекинке	01 – 13	93 – 104	1 вук.
6	с. Грузьке	01 – 20	105 – 124	
7	с. Дерев'янина	01 – 05	125 – 129	
8	с. Довгогове	01 – 46	130 – 172	1-3 вук.
9	с. Дубовиці	01 – 25	173 – 197	
10	с. Заболотове	01 – 10	198 – 207	
11	с. Зазірки	01 – 07	208 – 214	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник) Для ЦУНГО

область
район
сільрада
міськрада

...ня 1941 року

			Василець
...майся	3	По-батькові	Юрійович
...вік	5	Національність	Українець
...ті (число, місяць, рік)			2 Січня 1941 р.
...мерлого	Минуло 54 років		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
...померлий свої ...о існування, чи ...шти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
...(спеціальність, ...а, ремесло)	Робочий.		
...боти (назва під...тва, колгоспу ...т. д.)	ст. Вирівка Жмеринського району		

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

66

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
...сце роботи (назва під...приємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Більмовік с. Антонівка		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Литинівка Район Красноставський Край селище область Буковина АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дня народження 54 роки.
12	Причина смерті	Язва шлунку
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть видане Литинівською Медамбулаторією 2/I - 1941 року.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Васильєв Ганна Михайлівна с. Литинівка Красноставського р-ну
16	Підпис заявника	Васильєв 30.11.2016

М. П.

"2" числа Січня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Волинська область
Ковельський район
Литовська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Волинська область
Ковельський район
Литовська сільрада
міськрада
Січня 1941 года

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Семок				
Ім'я	Федора	3	По-батькові	Михайлівна	
Стать	Жіноча	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	6 Січня 1941 р.				
Вік померлого	Минуло 1 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа VIII місяця 1939 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)	Колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Більмовік с. Литинівка				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Литинівка	Район область Кіровоградська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Здня народження			
12	Причина смерті	від Голоду з опухлістю на ногах			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка про смерть видана Литинівською дільницею б/г - 1941 року			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Круц Ульяна Яковна	село Литинівка Кіровоградського району		
16	Підпис заявника	Круц			

М. П.

"__" числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Литинівка	Район область Кіровоградського	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Здня народження			
12	Причина смерті	від Голоду з опухлістю на ногах			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка про смерть видана Литинівською дільницею б/г - 1941 року			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Круц Ульяна Яковна	село Литинівка Кіровоградського района		
16	Підпис заявника	Круц			

М. П.

"__" числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Кіровоградська область

Кіровоградський район

Литинівська сільрада

міськрада

Січня 1941 р.

3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кулик				
Ім'я	Таисія	3	По-батькові	Порфірівна	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	4 Січня 1941 р.				
Вік померлого	Минуло 26 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа ——місяця ——року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськогосподарка Колгоспниця				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп село Красногорівка Коротського району				

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. 26

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Сталіна село Литинівка

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був. 16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антипівка	Район область Кремінецький Тернопіль	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дня народився 26 року		
12	Причина смерті	Від Туберкульозу легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть видане Антипівською Медучасткою 6/I-1941 року		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Бейк Марія Архипівна	село Антипівка Кремінецького району	
16	Підпис заявника	Бейк		

М. П. "9" числа Січня м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Дловод

16	Підпис заявника	

М. П. "__" числа _____ м-ця 193 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Тернопільська область
Кременецький район
Антипівська сільрада
міськрада
Січня 1941 року.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ізвище	Лозєчка			
	Сідор	3	По-батькові	Гелчич
ть	Чоловік	5	Національність	Українець
ас смерті (число, місяць, рік)	4 Січня 1941 р.			
Вік померлого	Минуло 61 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
Чи мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Конюх			
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сільгоспартіль „Більшовік" село Антипівка			

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Конюх			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Конюх Сільради на село Антипівка			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антимівка Район область Хрестівецький Сумська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дня народження 61 рік	
12	Причина смерті	Від старості	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть. Видане Антимівською Медичастиною 6/I-1941 року	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Лозачка Федосій Сідорович село Антимівка Хрестівецького району	
16	Підпис заявника	Лозачка	

М. П.

"__" числа _____ м-ця 193 р. Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____

16	Підпис заявника	

М. П.

"__" числа _____ м-ця 193 р. Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____

Сумська область
Хрестівецький район
Антимівська сільрада
_____ міськрада

11 січня 1941 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Сігар		
Юлія	3 По-батькові	Федотовна	
ь Ярина	5 Національність	Українка	
ас смерті (число, місяць, рік)	10 січня 1941 р.		
Вік померлого	Минуло 87 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця _____ року	
и мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
няття (спец'альність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Сталіна село Антимівка		

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

Заняття (спец'альність, посада, ремесло)	Колгоспник
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Сталіна село Антимівка

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антитівка Район область Кременецький Сумська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дня народження 87 рік	
12	Причина смерті	Від старості	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медичне свідоцтво про смерть видане Антитівською Медичною 10/I - 1941 року	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Січна Олена Павлівна	село Антитівка Кременецький район
16	Підпис заявника		

М. П.

" числа _____ м-ця 193 р. Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____

16	Підпис заявника	

М. П.

" числа _____ м-ця 193 р. Завід. бюро ЗАГС _____ Діловод _____

Сумська область
Кременецький район
Антитівська сільрада
_____ міськрада

Січня 1941 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Яременко			
Ім'я	Семен	3	По-батькові	Антитович
Стать	мужеск	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	15 Січня 1941 р.			
Вік померлого	Минуло 77 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Конюх			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Більшовик" с Антитівки			

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Сталіна село Антитівка

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Антонівка Район Кремінецький Край АСРР селище область Сумська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Здня народження 74 роки
12	Причина смерті	Від загальної хвороби та старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Антонівської амбулаторії від 15/I про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ярошенко Село Антонівка Уляна Семенівна Кремінецького р-ну
16	Підпис заявника	Ярошенко 30-11-2016

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

"____" числа _____ м-ця 193 р. Діловод

16	Підпис заявника	Ярошенко 30-11-2016

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

"____" числа _____ м-ця 193 р. Діловод

7

Сумська область
Кремінецький район
Антонівська сільрада
_____ міськрада
15 січня 1941 року

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Антонівна		Ярошенко
Ім'я	Ярошенка	По-батькові	Ярославівна
Стать	Жінка	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	15 Січня 1941 р.		
Вік померлого	Минуло 74 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Смербовець		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Антонівка Заготзерно		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Сталіна село Антонівка		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антонівка Район область Кролевецький Сумська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дня народження 7 років.	
12	Причина смерті	Декомпенсірований порок серця.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть видане Антонівською Медсанчастиною №1 - Кролеву	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Цигулик Архип Сергійович село Антонівка Кролевецького району	
16	Підпис заявника	Цигулик дм 134151386 30.11.2016	

М. П. "Антонівська" сільрада

"16" числа Січня м-ця 1931 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

16	Підпис заявника	дм 134151186 30-11-2016 Цигулик

М. П.

" числа м-ця 193 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область

район

сільрада

міськрада

Кролевецький району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Задесна		
Марія	3 По-батькові	Миколаївна	
Українка	5 Національність	Українка	
смерті (число, місяць, рік)	17 Січня 1931 р.		
к померлого	Минуло 70 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
мав померлий свої би до існування, чи а кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
яття (спеціальність, посада, ремесло)	Конюстиця		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Конюшня "Більшовик" село Антонівка		

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Конюстик
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Конюшня Сільрада село Антонівка

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Антишівка	Район Кролевецький область Сумська — Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дня народження 70 років	
12	Причина смерті	від хронічного затишшя почок	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про смерть видана Врачом Антишівської Дільниці від 18/I - 1941 року	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Федченко Дем'ян Миколайович	село Антишівка Кролевецького району
16	Підпис заявника	Федченко	

М. П.

"___" числа _____ м-ця 193 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

16	Підпис заявника	Круць	

М. П.

"___" числа _____ м-ця 193 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумська область
Кролевецький район
Антишівська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

Сумська область
Кролевецький район
Антишівська сільрада
_____ міськрада
19 Січня 1941 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Карпинський				
Ім'я	Семен	3	По-батькові	Юхимович	
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	19 Січня 1941 р.				
Вік померлого	Минуло 17 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився __ числа __ місяця ____ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Сталінська село Антишівка				

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

12
9
16

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антитівка Район область Кролевецький Сумська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дня народився 17 років
12	Причина смерті	Энцефалит / воспаление мозгов /
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть видане Антитівською медсанчастиною 20/I - 1941 року
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Картинський Юхим Опанасович с. Антитівка Кролевецький район
16	Підпис заявника	Картинський 19/I 1941 30-11-2018

М. П.

20 числа Січня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Кролевецький район
Антитівська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

Сумська область
Кролевецький район
Антитівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Картинський				
Ім'я	Григорій	З	По-батькові	Гаврилович	
Стать	чоловіча	5	Національність	Українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	22 Січня 1941 р.				
Вік померлого	Минуло 49 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Сталіна с. Антитівка				

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

56

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антонівка	Район область Кремінський Луганська		Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антонівка	Район область Кремінський Луганська		Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дня народження 49 років			
12	Причина смерті	Від порока серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть видане Антонівською Медичною 2/II 1941 року			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Капущанський Варна Фокієвна	село Антонівка Кремінського району		
16	Підпис заявника	копитка	ф/1341161472 30.11.2016		

М. П.

"____" числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Луганська область
Кремінський район
Антонівська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

Луганська область
Кремінський район
Антонівська сільрада
_____ міськрада
3 лютого 1941 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Соломаха				
Ім'я Михайло	3	По-батькові	Михайлович		
Стать Чоловік	5	Національність	Українець		
Час смерті (число, місяць, рік)	3 лютого 1941 р.				
Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа березня місяця 1940 року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слюсар-обвалець				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кремінець Райміліція				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антонівка	Район область Кременецький Тернопільська	Край АСРР	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антонівка	Район область Кременецький Тернопільська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 грудня місяця 1940 року			
12	Причина смерті	Від паралічу серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медичне свідоцтво про смерть видане Антонівською медичною ДД- 1941 року			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Білоцька Михайло	Син Антонівської Кременецького району		
16	Підпис заявника	[illegible] 30-11-2016			

М. П.

"6" числа лютого м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

...ська область
...ецький район
...ївська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

...ська область
...ецький район
...ївська сільрада
... міськрада
...лютого 1941 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...різвище	Карась			
...я Марія	3	По-батькові	Юхимовна	
...ть українка	5	Національність	Українка	
...ас смерті (число, місяць, рік)	"6" лютого 1941 р.			
Вік померлого	Минуло 51 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
...Чи мав померлий свої ...собі до існування, чи ...на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
...аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Конюх-пастух			
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Сталіна сіл. Антонівка			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антонівка	Район область Кремінський Луганська		Край АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антонівка	Район область Кремінський Луганська		Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дня вступила у ціпоб 29 рік			
12	Причина смерті	Від Тифона серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть видане Антонівською медичною 6/II-1941 року			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Карась Григорій Макимович		Село Антонівка Кремінського району	
16	Підпис заявника	Карась			

М. П.

6 числа лютого м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

...ська область
...ський район
...ська сільрада
міськрада
...лютого 1941 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Коцень				
Володимир	3	По-батькові	Андрійович		
ь чоловік	5	Національність	Українець		
с смерті (число, місяць, рік)	5 лютого 1941 р.				
Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 1 місяця 1940 року			
и мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити)	Був на утриманні		
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Слюсарь				
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Підприємство по станції Антонівка				

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

няття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник				
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Більшовік" с. Антонівка				

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антіївка	Район область Кролевецький сумська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дня народження 29/I-40 року		
12	Причина смерті	Довідка про смерть видана 27 Управлінням пункту м.к. дезінфекції 5/II-1941 року		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	умер від осложнення після кору		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Коваль Параска Остаповна	с. Антіївка Урядового рабо	
16	Підпис заявника	Коваль	рт 1341151697 30.11.2016	

М. П.

"7" числа лютого м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

16	Підпис заявника	рт 1341151662 30.11.2016		

М. П.

"6" числа лютого м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумська область
Кролевецький район
Антіївська сільрада
..... міськрада

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

14 лютого 1941 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Коротич			
Микита	3	По-батькові	Михайлович	
ь чоловік	5	Національність	Українець	
с смерті (число, місяць, рік)	"12" лютого 1941 р.			
Вік померлого	Минуло "—" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	12 числа II місяця 1941 року	
и мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Більшовік" с. Антіївка			

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

няття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Більшовік" с. Антіївка			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Антонівка	Район / область Кремінський / Луганська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	шість років 12/II-1941 року шість років		
	Причина смерті	7 місячний не доношений		
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Дитячої консультації Антонівської медичної від 12/II-1941 року		
14	Особливі позначки	Семі місячний не доношений труп ме шість років		
15	Прізвище і адрес заявника	Хворостяна Михайло Михайлович	Село Антонівка Кремінського р-ну	
16	Підпис заявника	ф/134151384 30.11.2016		

М. П.

"14" числа лютого м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

16	Підпис заявника	ф/134151662 30.11.2016

М. П.

"6" числа лютого м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод

Луганська область
Кремінський район
Антонівська сільрада
міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17.

6 лютого 1941 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

ізвище	Хабич			
я Домаха	3	По-батькові	Хомівна	
ть Українка	5	Національність	Українка	
ас смерті (число, місяць, рік)	23 лютого 1941 р.			
Вік померлого	Минуло 45 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року		
Ми мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
аняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Більшовік" с. Антонівка			

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

няття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Більшовік" с. Антонівка			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антипівка	Район Кролевецький область Сумська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З дня народження 45 років у с. Антипівка		
12	Причина смерті	Від декомпенсованої вади серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про смерть видана Антипівською медамбулаторією 26/IV-1941 року		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Настечик Назар Данилович	село Антипівка Кролевецького району	
16	Підпис заявника	Настечик		

М. П.

"26" числа лютого м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

16	Підпис заявника	Семок	

М. П.

"6" числа лютого м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

Сумська область
Кролевецький район
Антипівська сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Сумська область
Кролевецький район
Антипівська сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

28 февраля 1941 года (Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Семок			
Володимір	3	По-батькові	Михайлович	
Головік	5	Національність	Українець	

смерті (число, місяць, рік): "28" Лютого 1941 р.

ік померлого: Минуло "....." років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 14 числа VIII місяця 1940 року

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

няття (спеціальність, посада, ремесло): Колгоспник

е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): Колгосп "Більшовік" с. Антипівка

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

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

	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Битицівка	Район область Кролевецький Сумська	Край АСРР	
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дня народження 14/VIII - 1940 року			
	Причина смерті	Від Запалення легенів			
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про смерть видана Битицівською Дільницею 28/II - 1941 року			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Семок Михайло Захарович	Село Битицівка Кролевецького району		
16	Підпис заявника	Семок			

М. П.

"20" числа лютого м-ця 1941 р.

рг/1341518Зо 30.12.2016

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Кролевецький район
Битицівська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

9

Сумська область
Кролевецький район
Битицівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник) Для ЦУНГО

7 Березня 1941 року

ище	Лосицький			
Григорій	3	По-батькові	Свиридович	
Чоловік	5	Національність	Українець	
смерті (число, місяць, рік)	6 Березня 1941 р.			
к померлого	75 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа——місяця ——року		
мав померлий свої би до існування, чи а кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
ття (спеціальність, осада, ремесло)	Колгоспник			
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп імені „Більшовік" село Битицівка			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антонівка	Район область Кролевецький Сумська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дня народження 75 років.			
12	Причина смерті	Від общей слабості після перенесення операції			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про смерть видана Врачом Кролевецкої Районової Амбулаторії 6/III-1941року.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Лопатський Микола Григорович	Село Антонівка Кролевецького район		
16	Підпис заявника				

М. П.

"7" числа Березня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антонівка	Район область Кролевецький Сумська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дня народження 75 років.			
12	Причина смерті	Від общей слабості після перенесення операції			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про смерть видана Врачом Кролевецкої Районової Амбулаторії 6/III-1941року.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Лопатський Микола Григорович	Село Антонівка Кролевецького район		
16	Підпис заявника				

М. П.

"7" числа Березня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Кролевецький район
Антонівська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

9

Сумська область
Кролевецький район
Антонівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник) Для ЦУНГО

2 Березня 1941 года

вище	Васин			
Митра	3	По-батькові	Єремійча	
Іванна	5	Національність	Українка	
смерті (число, місяць, рік)	12 Березня 1941 р.			
ік померлого	Минуло 65 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа ——місяця ——року		
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
яття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспу "Більшовік" село Антонівка			

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Антонівка	Район область Кролевецький Сумська		Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зовсім народження 65 років			
12	Причина смерті	Від горлому Серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть видане Антонівською Медамбулаторією 12/III-1941 р			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Корсенко Василій Федорович	село Антонівка Кролевецького району		
16	Підпис заявника	[signature]			

М. П.

"12" числа Березня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

Сумська область
Кролевецький район
Антонівська сільрада
Антонівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

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

	Прізвище	Федченко			
	Ім'я	Миколаб	3	По батькові	Сергійович
	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
	Час смерті	"13" числа Березня місяця 1941 р.			
	Вік	Минуло — років 10 місяців Рік народження "10" числа Травня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)			
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Колгоспник			
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Ленін Станіна село Антонівка			
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)				

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Детинівка; Район / область; Край / АРСР Кременецький Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ——— місяців 10
13	Причина смерті	Від Запалення легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка про смерть видана Врачом Детинівської Медичастини від 13/III-41р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Федченко Сергій Костянович село Детинівка Кременецького району
17	Підпис заявника	Федченко

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

"2" числа Березня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Тисона область
Кременецький район
Детинівська сільрада
——— міськрада

"11" числа Березня м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Соловей		
Ім'я	Гнилий	3 По батькові	Опанасович
Стать	Чоловік	5 Національність	Українець
Час смерті	"18" числа Березня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 59 років Рік народження "———" числа ——— місяця 19—— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Колгоспник		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп "Більшовік" село Детинівка		

56

приємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Антипівка Район область Край АРСР Кременецький Сумської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 59 місяців
13	Причина смерті	Від порока серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка про смерть видана Антипівською амбулаторією 18/III-1941 року. Врачом Зивченком
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Соловей Федора Михайловича с. Антипівка Кременецького району
17	Підпис заявника	Соловей 20.11.2016

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

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

...ицкой область
...кременецкий район
...сельсовет
...городской совет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23.

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

Прізвище			Іваненко
Ім'я	Іван	3 По батькові	Семенович
Стать	чоловік	5 Національність	Українець
Час смерті		"26" числа Березня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 28 років	
		Рік народження "—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Колгоспник	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		К-й ім Сталіна с. Антипівка	
приємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Ямпіль Район Кролевецький Край область АРСР Сумський
	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 28 місяців
	Причина смерті	Від Туберкульозу легких
4	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи лікарських свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка про смерть видана Ямпільською медоб'єднанням 26/III 41 р. Лікар Ілляш
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Мисайло село Ямпільське Вивель Стіпський Кролевецького р-ну
17	Підпис заявника	В Мисайло

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

„2" числа Березня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Ямская область
Кролевецкий район
Ямпольский сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

Прізвище	Цицулик		
Ім'я	Єлафа	3 По батькові	Тихонівна
Стать	жінка	5 Національність	українка
Час смерті	„28" числа Березня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 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)	Колгоспниця		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кий ім Сталіна с Ямпольська 59		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто, селище Акуловка Район, область Кролевецкий Край, АРСР Сумской
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 68 місяців
13	Причина смерті	Від загальних легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	довідка про смерть видана Акуловською медамбулаторією 28/III 41р. врачом Гаєвим
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Чуприй Василь Дмитрович с. Акуловка кролевецького р-ну
17	Підпис заявника	[signature]

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

"12" числа Березня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

Прізвище	Січкар		
Ім'я	Іван	3 По батькові	Максимович
Стать	Чоловік	5 Національність	Українець
Час смерті	28 " числа Березня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 38 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)	Колгоспник		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Тихий Молотова Сво Дитинівка		
приємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Антипівка Район область Край АРСР Криворізький Одеської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 38 місяців
13	Причина смерті	Від Декомпенсірованого порону серця.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка про смерть видана Антипівською Медичастиною від 29/III-1941 року, Врачом Тимофієвим
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Білобровець Василій Антонович село Антипівка Криворізького району
17	Підпис заявника	Василь Білобровець

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

"12" числа Березня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Київська область
Криворізький район
Антипівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

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

Прізвище	Бєлобровець		
Ім'я	Іван	3 По батькові	Іванович
Стать	Чоловіча	5 Національність	Українець
Час смерті	"29" числа Березня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 63 років		
	Рік народження "—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Колгоспник		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Імені Сталіна с. Антипівка		
(рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Летичівка Район область Край АРСР Кременецьк. Сумщини
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 63 місяців
13	Причина смерті	Від Запалення Мозок
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка про смерть видана Летичівською лікарнею 29/IV-1941 року Врачом Гнівковським
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Федорець Ольга Летичівська Гарасюк Григорівна Кременецького району
17	Підпис заявника	не підписана за смертю [illegible]

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

"2" числа Березня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

[illegible]ской область
[illegible]левецкий район
[illegible]ишовка сільрада
міськрада

841

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У[illegible]
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

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

Прізвище	Карась		
Ім'я Марія	3	По батькові	Григорівна
Стать Жінка	5	Національність	українка
Час смерті	"4" числа Апріля місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 65 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)	Колгоспниця		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кий ім Сталіна Апшинська		
[illegible] приємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Акимовка Район область	Край АРСР Кременчуцкой Сумской
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 65 місяців	
13	Причина смерті	Паралич сердца	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка про смерть Акимовской медучастком 5/IV 41 року врачем Гнилицкой	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	фед	
16	Прізвище і адрес заявника	родственник Кузьма Григорович с Акимовка Кременчукского	
17	Підпис заявника	Предчека	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

12 числа Березня м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

Сумской область
Кременчукский район
Акимовская сільрада
міськрада

" числа Апреля м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2728

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Рижа		
Ім'я Гартина	3	По батькові Евсеевна	
Стать Жінка	5	Національність українка	
Час смерті	9 " числа Апреля місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 91 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)	Колхозница		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-з им Ильича с Акимовка		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Аврамівка, Район область, Край АРСР Кролевецкий Сумская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 91 місяців
13	Причина смерті	Від Старости
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка про смерть видана Аврамовской Медамбулаторий Врачом Гнилецко 9/IV 41 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Гнилий Трофим Дмитрович с Аврамовка Кролевецкого р-на
17	Підпис заявника	Гнилый

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

"12" числа Березня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумская

Сумская область
Кролевецкий район
Аврамовский сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28 29

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

Прізвище	Кириченко		
Ім'я	Мавра	3 По батькові	Авраамовна
Стать	Жінка	5 Національність	Украинка
Час смерті	"12" числа Апреля місяця 19 41 р.		
Вік	Минуло 78 років Рік народження " " числа — місяця 19 — р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сумское госпоудерж		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-й им Сталина		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто, селище Андрюшевка Район, область Коростишевський, Житомирська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 78 місяців
13	Причина смерті	Від старости
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка про смерть видана Андрюшевской Медамбулаторией Врачем Гнилецко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Кириченко Василь Петрович с. Андрюшевка Коростишевского р-на
17	Підпис заявника	Кириченко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Житомирська область
Коростишевський район
Андрюшевська сільрада
_____ міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29 30

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

Прізвище	Галушка		
Ім'я	Татьяна	3 По батькові	Гавриловна
Стать	жінка	5 Національність	Украинка
Час смерті	"13" числа Апрель місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 65 років Рік народження "—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-зім Сталіна		

65

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Актюбинская Район область Кролевецкий Край АРСР Сумской
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 65 місяців
13	Причина смерті	Тяжелой формы дистрофия
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка видана про смерть Актюбинской медамбулаторией Врачом Лемяковой
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Хамецкий Андрей Елизарофанович с. Актюбиновка Кролевецкого р-на
17	Підпис заявника	Хамецкий

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

Шишкая 11

Сумская область
Кролевецкий район
Актюбинская сільрада
міськрада

9 числа Августа м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сайкова		
Ім'я	Василь	3 По батькові	Кастянтинович
Стать	чол.	5 Національність	Українець
Час смерті	28 числа Августа місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 67 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)	Сильске господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-з Буденного с. Актюбинка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Ярмошовка Район область Краснодарський Край АРСР Гришкая
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 07 місяців
13	Причина смерті	Від туберкульозу легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка видана про смерть Ярмошовською Медсанбудпоїздкою врачем Гончаренко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Соловей Іван Васильович с Ярмошовка Краснодарського р-на
17	Підпис заявника	Соловей Ів 1341152216 30-11-1941

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Гришкая 11

Гришкая область
Краснодарський район
Гришковська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

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

Прізвище	Жигич		
Ім'я Харитон	3	По батькові	Данилович
Стать Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті	23 " числа Квітня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 59 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)	Дирінфектор залізничної травмп.		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Московсько-Київська залізниця.		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Житківка Район область Край АРСР Хмельницкая
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 59 місяців
13	Причина смерті	Вогать потеряв крові. Шок Заніжничий
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське Свідоцтво про смерть видане Судмедексперт Житківської лікарні на основі Акрипція трупу ст. Житківка Московсько Київської Заліниці Дерунишки Ольги Ушаковни 24/IV - 1941 року.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Ясинич Наталка Іванівна село Житківка Хмельницького району.
17	Підпис заявника	Ясинич

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Житківська 11

Житківська область
Хмельницький район
Житківська сільрада
_____ міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

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

Прізвище		Білоконь	
Ім'я	Савка	3 По батькові	Митрофанович
Стать	чоловік	5 Національність	Українець
Час смерті		"28" числа Травня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 76 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)		Кузнець	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Житківська МТС.	

84

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Лютинівка Район область Краснокутський Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 76 місяців
13	Причина смерті	Від старості
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть видане Лютинівською Медичною 29/V-1941 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Білокінь Остап Савкович р/п 13415327 30.11.2016 Білокінь с.с
17	Підпис заявника	Село Лютинівка Краснокутського району

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумская 11

Сумська область 11
Краснокутський район
Лютинівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

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

Прізвище	Лукаш		
Ім'я Повдора	3	По батькові Дмитровна	
Стать Жінка	5	Національність Українка	
Час смерті	7 " числа Червня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 57 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)	Учителька		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Лютинівська с - школа		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Антишівка; Район / область; Край / АРСР Кіровоградський сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 7 місяців
13	Причина смерті	Від крововиливання мозгов
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть видане Лікарською ділянкою Кіровоградської Районної лікарні 7/VI-1941 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Лукаш Михайло Михайлович с. Антишівка Кіровоградського р-ну
17	Підпис заявника	Лукаш 30.11.2016

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС (Сох)

Діловод Шапорадзе

Антишівська 11

Сумська область
Кіровоградський район
Антишівська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

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

Прізвище	Панченко		
Ім'я Олександр	3	По батькові	Іванович
Стать Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті	"16" числа Червня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 40 років		
	Рік народження "16" числа Червня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп імені Молотова с. Антишівка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Антитівка Район крупецький область сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 години місяців Дві години
13	Причина смерті	Крупозне. Сильбо шість місячний прожив 2 години і умер
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка Антитівська Поліклініка від 16/VI - 1941 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявщика	Панченко Іван Миколайович село Антитівка
17	Підпис заявника	Панченко 16/VI 1941 р. Колгоспного работ.

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Шишкая 11

Сумська область
Конотопський район
Антитівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

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

Прізвище			Загородний
Ім'я	Микола	3 По батькові	Гнатович
Стать	Чоловік	5 Національність	Українець
Час смерті		"14" числа Червня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 6 місяців років Рік народження "22" числа Грудня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Сільське господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгосп ім. Молотова село Антитівка	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище с. Антонівка Район Краснопільський край область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 4 місяців 7
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Краснопольской районной" поліклиникы від 16/VI - 1941 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Заворотній Ілля Йовдокимович село Антонівка Краснопільського району
17	Підпис заявника	рм/134153854 30.11.2016 Заворотній

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Антонівська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

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

Прізвище	Вакуленко		
Ім'я Костянтин	3	По батькові	Семенович
Стать Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті	"4" числа Червня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 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 / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Слесар		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Ст. Конотоп паровозо ремонтно вагоний завод		

39

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Литинівка Район Кременецький область Сумська Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті	Кровотеча з кишок у брюшну порожнину в зв'язку з травматичного розриву печінки.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Врачебне свідоцтво про смерть видане Врачебно-Контрольською Залізничною лікарнею 5/VI-1941 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Вакуленко Євгенія Дмитровна село Литинівка Кременецького району
17	Підпис заявника	Вакуленко

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

Тернопільська область
Кременецький район
Литовська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

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

Прізвище	Бардак		
Ім'я	Уляна	3	По батькові Іванівна
Стать	жін.	5	Національність українка
Час смерті	"23" числа Червня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 7 м. років Рік народження "1" числа грудня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгоспниця Молотовця		

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Акимовка район Уланівського область Сумська УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 6½ місяців
13	Причина смерті	острая дизентерія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Врачебное свидетельство выдано врачем Акимовской Медамбулатории Лемиковой 23/VI 41 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Бардак с Акимовка Иван Павлович Уланівського р-на
17	Підпис заявника	Бардак

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

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

Акимовка область
Уланівський район
Петрівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

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

Прізвище	Окамовик		
Ім'я Михайло	3	По батькові	Сидорович
Стать Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті	6 числа Липня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 56 років Рік народження — числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Зелений Станічка село Акимовка		

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Антимівка Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 56 місяців
13	Причина смерті	Від туберкульозу легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Видане Врачом Антимівської Медучастки на 7/ 1941 року тов. Лемешовой.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Федорець село Антимівка Галина Михайлівна Хрестівецького району
17	Підпис заявника	Федорець

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Чернігівська область
Новгород-Сіверський район
Антимівська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

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

Прізвище	Дахно		
Ім'я Оксенія	3	По батькові Іванівна	
Стать Жінка	5	Національність Українка	
Час смерті	"10" числа Липня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 80 років Рік народження "—" числа ——— місяця 19—р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Членкой Їлиці „Більшовік" село Антимівка		

(рід підприємства, колгоспу і т. д.)

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище с. Антоновка Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 80 місяців
13	Причина смерті	Від старості
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть видане лікарем Антоновської лікарні тов Ткаченком 20/VII - 1941 року.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Дашко Ганна Петрівна село Антоновка Кремінського району
17	Підпис заявника	Дашко Ганна 1341832469 30.VII.1941

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ткач Діловод Шевченко

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ткач Діловод Шевченко

...ская область
...ковский район
...ковской сільрада
міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

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

Прізвище	Гончаренко		
Ім'я	Володимир	3	По батькові Максимович
Стать	чолов.	5	Національність українець
Час смерті	"19" числа Липня місяця 1941 р.		
Вік	41	Минуло ____ років	
		Рік народження "12" числа Березня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колхоз ім. Сталіна.		

54

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Артемівськ район область Кромівського Край АРСР Донецкая
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років Чотирьох місяців
13	Причина смерті	Від дерской сіпазмофрилі
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво видане Кромівською лікарнею Артемівської медсанбуд В. Карпенко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Белик Марина Арфимовна с. Кромівського р. с Артемівка
17	Підпис заявника	Белик.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС (Карпенко) Діловод (Дорошенко)

М. П. Завід. бюро ЗАГС (Карпенко) Діловод (Дорошенко)

...ельна область
...ський район
...івська сільрада
... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

40

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

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

...різвище			Карпенко
...я	Савка	3	По батькові Федорович
...ать	Чолвік	5	Національність Українець
...ас смерті			26 числа Липня місяця 1941 р.
...ік			Минуло 56 років
			Рік народження „—" числа — місяця 19—р. (Для дітей до 5 років)
...и мав померлий свої ...собки до існування. ...и жив на кошти ...шої особи і кого			Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
...аняття (спеціальність, ...осада, ремесло, яку ...оботу виконував)			Сільгоспдар
...ісце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			Колгосп Імені Сталіна с. Артемівка

...приємства, колгоспу і т. д.)

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто с. Антитівка Район Краснопільського область Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 29 місяців
13	Причина смерті	Від рани гвинтівку
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть видане Антитівською медамбулаторії тов. Гнідченком
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Сиз Семен Аверкович Село Антитівка Краснопільського район
17	Підпис заявника	рид 134165598 30.11.2018 Сиз С. О.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС (підпис) Діловод (підпис)

М. П. Завід. бюро ЗАГС (підпис) Діловод (підпис)

Сумської область
Краснопільський район
Антитівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Сумської область
Краснопільський район
Антитівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник) Для ЦУНГО

в січня 1941 року

Прізвище	Шегда				
Ім'я	Семен	3	По-батькові	Ковш	
Стать	чоловік	5	Національність	українець	
Час смерті (число, місяць, рік)	1. січня 1941 р.				
Вік померлого	Минуло 79 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби — Був на утриманні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. ім. Шевченко				

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто с. Лотишівка селище Кролевецького	Район	область	Край АРСР Сумська
	Скільки років (місяців, від 1 року)				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бистрик селище	Район Кролевецький	область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	79 років			
12	Причина смерті	по старості			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	по підтвер свідк			
15	Прізвище і адрес заявника	Кошик Григорій Шегда вул. Сен. с. Бистрик			
16	Підпис заявника	Шегда			

М. П.

№ 134155613 30.11.2016

"3" числа січня Завід. бюро ЗАГС Лисой

м-ця 1941 р. Діловод

Київської область
Кролевецький район
Бистрицька сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Київської область
Кролевецький район
Бистрицька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

13 січня 1941 р.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Слюсар				
Ім'я	Потапко	3	По-батькові	Кузьмична	
Стать	жінка	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рі)	10 січня 1941 р.				
Вік померлого	Минуло „62" років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року			
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/г Шевченко с/рада Бистрик				

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

11	Адрес, де постійно жив померлий Скільки років (час	Місто с Бистрик селище Кромівського	Район область	Край АРСР	Сумська

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бистрик	Район Кромівський область сумська	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	43.			
12	Причина смерті	Серцева недостатність Емфізема легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська довідка Бистрицької медамбулаторії			
14	Особливі позначки	Немає			
15	Прізвище і адрес заявника	Слюсар Ольга с Бистрик Кромівського Сумської області			
16	Підпис заявника	Слюсар			

М. П.

„16" числа Січня м-ця 1944 р. Завід. бюро ЗАГС Лисова Діловод

...ської область
...ківський район
Бистрик сільрада
міськрада

„ ... " числа Січня м-ця 194 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Каптан		
Ім'я Євдоха	3	По батькові Григорівна	
Стать жіноча	5	Національність Українка	
Час смерті	„27" числа Січня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 77 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)	Каптан Іван Семенович сторож колгоспу ім. Шевченка с Бистрик		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

...якщо померлий утриманець, то solange частини графи 5 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Бистрик Район область Кролевецкий Край АРСР Сумская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 77 місяців
13	Причина смерти	Кровоизлияние в мозг / Артериосклероз /
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Бистрицкою Медпункт
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає
16	Прізвище і адрес заявника	Капітан фелфер с Бистрик
17	Підпис заявника	Капит

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Лидова

Діловод Шевчук

ф/1541536669 30.11.2016

„10" числа Січня м-ця 1941 р.

44

...ліско область
...ківецький район
...трицька сільрада
міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

Прізвище	Глушко		
Ім'я Кирило		3	По батькові Петрович
Стать чоловік		5	Національність Українец
Час смерті	„29" числа Січня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 40 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)	Тракторист		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	кп ім. Шевченко Бистрицької сільради		

26

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Быстрик; Район Кромовецкий / область Сумская АССР; Край
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 40 місяців
13	Причина смерті	Туберкулез легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка про смерть Быстрицкой медамбулаторией
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає
16	Прізвище і адрес заявника	Сидоренко Иван с Быстрик Кромовецкого р
17	Підпис заявника	Сидоренко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

рм/1941653686 30.11.2016

"28" числа Січня м-ця 1941 р.

Сумської область
Кромовецкий район
Быстрик сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

Прізвище	Глушко		
Ім'я Пелагея	3	По батькові	Кириловна
Стать жінка	5	Національність	украинка
Час смерті	"28" числа Січня місяця 1941 р.		
Вік 1-8	Минуло — років. Рік народження "20" числа апреля місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Трактористка колхоза Шевченко		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с Быстрик		

62

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Бистрик Район область Кременецький Край АРСР Бурятська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 8 місяців 8 днів
13	Причина смерті	Атрофія, Дистрофія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка про смерть Бистрицької Меч амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає
16	Прізвище і адрес заявника	Сидорец Іван г. Бистрик
17	Підпис заявника	Сидорец

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

"__" числа ____ м-ця 1941 р.

Тисменицька область
Кременецький район
Бистрик сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

Прізвище	Духненко		
Ім'я	Миколи	3	По батькові Павлович
Стать	чолов.	5	Національність українец
Час смерті	"29" числа Січня місяця 1941 р.		
Вік	8 днів	Минуло ____ років Рік народження "21" числа Січня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство рядовий колгоспник		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	кп Шевченка с Бистрик		

87

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Бистрик Район область Кролевец Край АРСР Сумской
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ——— місяців 8 днів
13	Причина смерті	дітська слабість
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	На підставі свідків Соколова Немоток
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Рухленко Павло с Бистрик
17	Підпис заявника	Рухленко Павло Трохимович

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ф/1341597/58 30.11.1946

"22" числа 7 м-ця 1941 р.

Сумской область
Кролевецкий район
Бистрицкая сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

Прізвище	Березкин		
Ім'я	Никита	3	По батькові Михайлович
Стать	чоловік	5	Національність Украинец
Час смерті	„23" числа січня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 7 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)	Сторож		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	ПТС бригади к/ш Шевченко х Червона Гірка Бистрицької сільради		

57

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Червона Гірка Район Красноармійський Край АРСР Селище Біленьківка область Сумської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 70 місяців
13	Причина смерті	Недостаточность сердца эмфизема легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть від 25 січня 1941 року. видано лікарем Б Сом
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Відсутність в сім'ї на строковій дорослих членів сім'ї відстань до сільради 6 кілом
16	Прізвище і адрес заявника	Гришко Семен Червона Гірка Біленьківської сільради
17	Підпис заявника	рп 134163780 30-11-2016 Гришко.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

"__" числа _____ м-ця 1941 р.

Сумська область
Краснопартизанський район
Біленьківська сільрада
_____ міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

18

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

Прізвище			Краснопартизанський
Ім'я	Володимир	3 По батькові	Аркадійович
Стать	чоловік	5 Національність	українець
Час смерті		"7" числа Лютого місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 13 років Рік народження "__" числа _____ місяця 19__ р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		сільське господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колгосп імені Шевченка на рятункових роботах	

26

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Бистрик Район область Кролевецк Край АРСР Сумське
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 43 місяців
13	Причина смерти	Туберкулез легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське довідка про смерть видано Бистрицким Медпунктом 1 Марта 41 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Краснопольский Арсен г. Бистрик
17	Підпис заявника	Краснопольский Арсен

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Шкура

"__" числа _____ м-ця 1941 р.

Сумська область
Кролевецький район
Бистрицька сільрада
_____ міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

Прізвище	Краснопольский		
Ім'я	Федор	3	По батькові Григорович
Стать	Чоловік	5	Національність Українец
Час смерті	"12" числа Липня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 44 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)	Рільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	кп Шевченко ПТ бригада х (Заг) Загорівка Бистрицької сільради		

56

Сумська область Кролевецький район Бистрицька сільрада міськрада 11

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто х Загороваи Район Краснопенск селище Быстрик область сумская АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 74 місяців
13	Причина смерти	порок сердца Эмфизема легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарско довідка видана Быстрицкой Медамбулаторией
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немае
16	Прізвище і адрес заявника	Краснопольский Александр х Загороваи Быстрицкой сільради
17	Підпис заявника	Краснопольский

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

дк/13415394 2 30-11. 2016

"___" числа _____ м-ця 1941 р.

...ська область
...ровецький район
...дрик сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

Прізвище	Слюсар		
Ім'я	Галина	3	По батькові Іванівна
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті	"17" числа Лютого місяця 1941 р.		
Вік	12	Минуло _____ років Рік народження "5" числа Лютого місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	(підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кп Шевченко с Быстрик		

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Бисторик Район область Кременецк Край АРСР Сумская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	в весь час Років _____ місяців
13	Причина смерти	врождённая слабость недоношенного ребенка
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка Бисторицької Медпункт
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає
16	Прізвище і адрес заявника	Сморж с Бисторик
17	Підпис заявника	слюсар

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа _____ м-ця 1941 р.

Тернопільська область
Кременецький район
Бисторицька сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №11

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

Прізвище	Мороз		
Ім'я Давид	3	По батькові	Матвеевич
Стать Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті	20 числа Лютого місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 56 років Рік народження „___" числа _____ місяця 19___ р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К/п Каганівська Кременецької МТС/крадр		

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто х Довгопятівка Район Краєвецького р-ну Край АРСР Сумської обл.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 56 місяців
13	Причина смерті	Горлок серця Емфізема легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка лікаря Самойлова
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає
16	Прізвище і адрес заявника	Кирик х Довгопятівка
17	Підпис заявника	Кирик

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

рм/1341593898 30.11.2016

"___" числа _____ м-ця 19__ р.

Місто _____ область
Краєвецький район
Петрицька сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

Прізвище	Казачевська		
Ім'я Катерина	3	По батькові	Григорівна
Стать жінка	5	Національність	Українка
Час смерті	"4" числа Березня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 69 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)	Шорник		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кп Шевченко Петрицької сільради		

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Бистрик Район область Кролевецкий Край АРСР Сумской Усср
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 51 місяців
13	Причина смерті	цирроз печені
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	довідка Мар'я Бистрицької Медамбулат Т.А. Самсонова
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає
16	Прізвище і адрес заявника	Козачевський Михайло с. Бистрик с. Н. Козачевки
17	Підпис заявника	[illegible] 80-11-2016

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

"[illegible]" числа [illegible] м-ця 1941 р.

Київська область
Конотопський район
Бистрицька сільрада
[illegible] міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

53

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №13

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

Прізвище	Коп'ь		
Ім'я Катерина	3	По батькові Іванівна	
Стать жінка	5	Національність Українка	
Час смерті	"4" числа Березня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 41 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)	Домашня господарка		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	кн Шевченко с. Бистрик		

59

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Быстрик селище · Район Кременецкий область Край АРСР Тернопольская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 71 місяців
13	Причина смерті	Заповнює лікар (Фельдшер, акушерка)
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарсько довідка Быстрицької амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає
16	Прізвище і адрес заявника	Кон І П. с Быстрик
17	Підпис заявника	Кон Петро Д.

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

р/р 1341653944 30.11.2016

"__" числа __ м-ця 1941 р.

місто область
Кременецький район
Шумськ сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

54

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

Прізвище	Загородна		
Ім'я	Галя	3	По батькові Іванівна
Стать	жінка	5	Національність українка
Час смерті	"11" числа Березня місяця 1941 р.		
Вік	2 м	Минуло ___ років Рік народження "18" числа Грудня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	кп Шевченко с Быстрик		

62

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Быстрик Район область Кролевецкий Край АРСР Сумск
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 93 дня
13	Причина смерті	Диспепсия Врожденная слабость
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Медицинской Быстрицкой амбулатории
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Нет
16	Прізвище і адрес заявника	Загородний Иван Данилович с Быстрик
17	Підпис заявника	Загородний

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м/13115980 30.11.2016

"28" числа Січня м-ця 1941 р.

Минска область
Кролевецкий район
Быстрик сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

55

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

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

Прізвище	Мусієнко		
Ім'я Настя	3	По батькові Романовна	
Стать жінка	5	Національність Українка	
Час смерті	"16" числа Березня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 19 років. Рік народження "—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кп Шевченко с Быстрик		

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Бистрик Район область Крем'янець Край АРСРК
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	Лікарська довідка Бистрицької МСЧ амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає
16	Прізвище і адрес заявника	Мороз Микола Яковл с Бистрик
17	Підпис заявника	

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ф/134152005 30.11.2016

"__" числа _____ м-ця 19__ р.

Тернопільська область
Кременецький район
Бистрицька сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

Прізвище	Загородний		
Ім'я	Андрій	3	По батькові Іванович
Стать	чоловік	5	Національність Українець
Час смерті	"17" числа Березня місяця 1941 р.		
Вік	3м	Минуло ____ років Рік народження "18" числа Грудня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	кп Шевченка с Бистрик		

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Бистрик; Район область Кролевецький Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ——— місяців 8 Одні
13	Причина смерті	Дифтерія врожденная слабость / Двойная
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка Бистрицької Мед амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає
16	Прізвище і адрес заявника	Загородних Иван с Бистрик
17	Підпис заявника	Загородних

м. п.

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

р/н 1311154015 30.11.2016

"24" числа Березня м-ця 1941 р.

Сумська область
Кролевецький район
Бистрик сільрада
——— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мороз		
Ім'я	Васько	3	По батькові Пєдороколович
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті	"24" числа Березня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 47 років Рік народження "——" числа ——— місяця 19—— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кп Шевченка с Бистрик		

24

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Бистрик; Район Кременецький; Край / область АРСР Кримська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 47 місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	довідка про огляд Бистрицького Мед пункт
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає
16	Прізвище і адрес заявника	Мороз сусід з Бистрик
17	Підпис заявника	Мороз

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Ф/1341549048 30.11.2016

"__" числа __ м-ця 19__ р.

Київська область
Кременецький район
Бистрик сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

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

Прізвище	Отценко		
Ім'я Гапто	3	По батькові	Семенович
Стать жінка	5	Національність	Українка
Час смерті	"31" числа Березня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 11 років Рік народження "__" числа ____ місяця 19__ р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	кр. Шевченко с Бистрик		

26

"__" числа __ м-ця 19__ р.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Бистрик Район область Кролевецкий Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 11 місяців
13	Причина смерті	Туберкулез легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка Бистрицької сел лікарні від 31/III
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає
16	Прізвище і адрес заявника	Онищенко семен с Бистрик
17	Підпис заявника	Онищенко

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

№ 13415408Ч 30.11.2016

"__" числа _____ м-ця 194_ р.

_____ область
Кролевецький район
Бистрик сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

"__" числа Квітня м-ця 194_ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище			Пугач
Ім'я	Галина	3 По батькові	Федорівна
Стать	жінка	5 Національність	Українка
Час смерті		"10" числа Квітня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 74 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)		різні роботи	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		с Бистрик по різним особам	

42

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто с Бакшрик Район Кременецьк селище область Тернопільської АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 71 місяців
13	Причина смерті	рак шлунка
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарська довідка Бакшрицької медамбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає
16	Прізвище і адрес заявника	Жаран Іван с Бакшрик
17	Підпис заявника	Жаран

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

рік 1341541 13 20.11.2016

"20" числа 11 місяця 1941 р.

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

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

	Прізвище		Ковбаса
	Ім'я	Федір	3 По батькові Федорович
	Стать	чоловік	5 Національність українець
	Час смерті		"10" числа Квітня місяця 1941 р.
	Вік		Минуло 59 років Рік народження — "—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Сільське господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		К п Шевченко с Бакшрик

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Бистрик Район область Кромський Край АРСР Сумського
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 59 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	Лікарська довідка Бистрицької Мед амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає
16	Прізвище і адрес заявника	Ковбаса Оксень с Бистрик
17	Підпис заявника	Неписьменної з його слів розписався фр Ус

Ан 134154137 30.11.2016

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

...числа ... м-ця 1941 р.

...ська область
...ківський район
Бистрик сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

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

Прізвище			Бабич
Ім'я	Михайло	3 По батькові	Ярошович
Стать	чоловік	5 Національність	Українець
Час смерті		"18" числа Квітня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 9 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)		Рільське господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		К-п Шевченко с Бистрик	

16

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Бистрик Район область Кролевецкий Край АРСР Сумская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 9 місяців
13	Причина смерти	Менинго-Энцефалит
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка Кролевецької рай больниці
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немок
16	Прізвище і адрес заявника	Бабич Варко с Бистрик
17	Підпис заявника	Бабак

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ф/134154 178 30.11.2016

"__" числа _____ м-ця 19__ р.

Сумской область
Кролевецкий район
Бистрик сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

Прізвище	Пантаєв		
Ім'я	Григорій	3	По батькові Васильевич
Стать	чоловік	5	Національність Українець
Час смерті	"21" числа Квітня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 5 років Рік народження "__" числа ____ місяця 19__ р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кп Шевченко с Бистрик		

10

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Быстрик; Район область Кременецкий; Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 5 місяців
13	Причина смерті	Дифтерит
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка Быстрицької Медамбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає
16	Прізвище і адрес заявника	Панькаль Василь с Быстрик
17	Підпис заявника	Панькаль

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС Лисец

р/р 31154205 30.11.2016

Діловод Шикуда

"20" числа ... м-ця 1941 р.

Житомирська область
Кременецький район
Быстрик сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

Прізвище	Литвинчук		
Ім'я	Михайло	3 По батькові	Миколаевич
Стать	чоловік	5 Національність	Українець
Час смерті	"3" числа травня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 1 2 5 років	Рік народження "23" числа листопада місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	(підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Бильщик		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	по різним особам в уповнов		

66

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто с. Бисерик Район Кременецький область Край АРСР сумській
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 рік 5 місяців 9 днів
13	Причина смерті	Загальочний параліч
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Кременецької райбольниці
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає
16	Прізвище і адрес заявника	Литвинчук Микола с Бисерик Литвинчук
17	Підпис заявника	

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ф.м 13415 6 9 8 5 30.11.2016

"__" числа _____ м-ця 19__ р.

Область Тернопільська
Район Кременецький
сільрада
міськрада Бисерик

811

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

Прізвище		3	По батькові Микайлівна
Ім'я	Ганна	5	Національність Українка
Стать	жінка		
Час смерті	"21" числа травня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 78 років Рік народження "__" числа _____ місяця 19__ р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Тригодиця 10 бригади к п Шевченко		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к. п Шевченко Червоно Гірко Бисерицької сільради		

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто х. Червоний Чорнобай район Бахмутський селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 78 місяців
13	Причина смерті	Старість
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	На підставі свідчень кроснопольці Є. Трофимівни
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає
16	Прізвище і адрес заявника	Шкарупа Андрій с Бахмутка
17	Підпис заявника	Шкарупа А

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

"[illegible]" числа [illegible] м-ця 1941 р.

[illegible]ської область
[illegible]ського район
[illegible]сторик сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

Прізвище	Лисенко		
Ім'я	Варка	3	По батькові Климентовна
Стать	жін	5	Національність Українка
Час смерті	"23" числа Травня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 28 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)	Рільнича господарка		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К/п Шевченко Бахмутської сільради		

76

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Быстрик Район область Кролевецький Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 28 місяців
13	Причина смерті	Зараження крові после кускарного абор
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка Кролевецької больниці
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає
16	Прізвище і адрес заявника	Мусієнко Іван с Быстрик
17	Підпис заявника	Мусієнко

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

фр/134154886 30/IX-1940

"22" числа [illegible] м-ця 1941 р.

Сумської область
Кролевецький район
Быстрик сільрада
міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

66

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

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

Прізвище	Сороко		
Ім'я	Василь	3	По батькові Данилович
Стать	чоловік	5	Національність Українець
Час смерті	"29" числа Травня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 1р 4м 20дня років Рік народження "10" числа січня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-п ім Шевченко с Быстрик		

59

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Бистрик Район область Кременчуцький Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1р 4м-ці 20днів місяців
13	Причина смерті	Катаральне запалення легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське довідка Бистрицької Мед амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає
16	Прізвище і адрес заявника	Сорока Марина с Бистрик
17	Підпис заявника	Сорока

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м/1341549/28 30.11.2016

"__" числа ____ м-ця 194_ р.

Київська область
Кременчуцький район
Бистрик сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

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

Прізвище	Чалий		
Ім'я	Михайло	3	По батькові Кузьмич
Стать	Чоловік	5	Національність Українець
Час смерті	"17" числа Червня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 8 років. Рік народження "17" числа Грудня місяця 1932 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)	Колгоспне господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-п Шевченко с Бистрик		

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

84

68

область

район

сільрада

міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

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

Прізвище			Ивченко
Ім'я	Мария	3 По батькові	Ильич
Стать	жен.	5 Національність	Украинка
Час смерті		"14" числа Июня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 63 років Рік народження "__" числа ____ місяця 19__ р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Сільське господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колгосп Шевченко с Быстрик	

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Быстрик Район область Кремінецьк Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 63 місяців
13	Причина смерті	Від Старості
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	На підставі свідчення Кончаренків Побачу Іван
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає
16	Прізвище і адрес заявника	Ильенко Іван Савич с Быстрик
17	Підпис заявника	Ильенко 20.11.1941

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

"26" числа Липня м-ця 1941 р.

Київська область
Кремінецький район
Быстрицька сільрада
міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №29

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

Прізвище	Кулиш		
Ім'я	Олена	3	По батькові Семенівна
Стать	Жін.	5	Національність Українка
Час смерті	"26" числа Липня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 45 років Рік народження "—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Шевченко с Быстрик		

26

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Бистрик Район область Край сумської РСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 25 місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	довідка Бистрицької медамбулаторії видана 26/III 1941р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Немає
16	Прізвище і адрес заявника	Гончар Василь Юрійович с Бистрик
17	Підпис заявника	Гончар

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

"28" числа квітня м-ця 1941 р.

...ська область
...левецьки район
...гривська сільрада
– міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

Прізвище			Гончаря
Ім'я	хлопка	3 По батькові	Андріївна
Стать	жінка	5 Національність	Українка
Час смерті		"17" числа квітня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 48 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-п „Жовтень"	

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто с. Білогрівке Район Кролевецького селище область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 48 місяців
13	Причина смерті	Запалення легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть від 18/І-41 року видано Білогрівським медпунктом
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Колонія Павло Тимофійович с. Білогрівого Кролевецького району Сумської області
17	Підпис заявника	Колонія

М. П.

Виконавчий комітет Білогрівської сільської ради Кролевецького району Сумської області

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

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

ф/134154887 30-11-2016

"___" числа _____ м-ця 1941 р.

41

...ська область
...ецький район
...ська сільрада
... міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

Прізвище			Колода
Ім'я	Ліда	3 По батькові	Федорівна
Стать	жінка	5 Національність	Українка
Час смерті		"27" числа лютого місяця 1941 р.	
Вік		Минуло ____ років	
		Рік народження "23" числа червня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні Батька
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)			с. господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			к-п „Хвилітери"

52

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Королевецький район сумська область Гвіногриве АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 4 місяців
13	Причина смерті	воспаление мозговых оболочек
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть від 21/II-41 р. видано Гвіногривською медициною
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	ф. П. Колода с. Гвіногриве Королевецький р-н
17	Підпис заявника	Колода

Виконавчий комітет Білогорівської сільської ради депутатів трудящих Королевецького району Сумської області

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

Ім/1941 54909 30.11.1016

число ... м-ця 1941 р.

сумська область

Королевецький район

Гвіногривська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

Прізвище	Стеженко		
Ім'я	Єлісей	3 По батькові	Овсоєвич
Стать	чоловік	5 Національність	українець
Час смерті	" 8 " числа березня 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 (підкреслити)	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	с-господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-п „Жовтень"		

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	м. Королевецький Район селище Білогорівське область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 85 місяців
13	Причина смерті	артеріосклероз
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть від 8/IV-41 р. видано Білогорівською медлікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	І. С. Степаненко с. Білогорівське Королевецьк
17	Підпис заявника	С. Степаненко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

№ 1341540/14 пр. 11. 2016

"__" числа _____ м-ця 1941 р.

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

43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

міська область
Королевецький район
Білогорівська сільрада
— міськрада

" числа Березня м-ця 1941 р.

Прізвище	Картовий		
Ім'я Зіновій	3	По батькові	Михайлович
Стать чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті	" 12 " числа Березня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 75 років Рік народження " — " числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	с-господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-п. „Колгоспник"		

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	м. с. Білогорівке / селище — Район / область — Край / АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 12 місяців
13	Причина смерті	артеріосклероз
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть видано 12/IV-41 р. Білогорівським медпунктом
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Кр. з. Картавий с. Білогорівке Королевецький р-н
17	Підпис заявника	Картавий

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

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

"24" числа квітня м-ця 1941 р.

Хмельницька область
Королевецький район
Білогорівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кутенко		
Ім'я	Марія	3 По батькові	Іванівна
Стать	жінка	5 Національність	Українка
Час смерті	„24" числа квітня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 16 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 дом. господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	~~м.~~ Королевецький Район селище Білогрив область Сумська ~~Край~~ ~~обл.~~
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 16 місяців
13	Причина смерті	туберкульоз горла
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть відано Білогривським медпунктом 24/IV-41р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	О. Г. Кутенко с. Білогрив Королевецького р-ну
17	Підпис заявника	Кутенко

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

ф. № 13Ч155004 30.11.2016

...числа ... м-ця 1941 р.

...ська область
...левецький район
...гривська сільрада
– міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

Прізвище			Протченко
Ім'я	Микита	3 По батькові	Семенович
Стать	чоловік	5 Національність	Українець
Час смерті		„29" числа травня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 88 років Рік народження „–" числа – місяця 19–р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		с-господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		к-п „Комінтерн"	

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Білогорівське Район область Кролевецький Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 88 місяців
13	Причина смерті	Порок серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть від 29/6-41 р. видано Білогорівським медпунктом.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Протченко Н.П. с. Білогорівське Кролевецький р-н
17	Підпис заявника	Протченко

Виконавчий комітет Білогорівської сільської ради депутатів трудящих Кролевецького району Сумської області

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

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

ру 1341155045 30.11.2016

"12" числа [illegible] м-ця 1941 р.

68

[illegible]ська область
[illegible]левецький район
[illegible]горівська сільрада
[illegible] міськрада

"11" числа червня м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Коноплія		
Ім'я	Петро	3 По батькові	Тимофійович
Стать	чоловік	5 Національність	Українець
Час смерті	„ 8 “ числа червня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 39 років Рік народження „ – “ числа – місяця 19– р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	с-господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-п „Жоліктери“		

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Білогрівське Район область Кролевецький сумська УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 39 місяців
13	Причина смерті	Карбункул лиця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть від 8/VI-41 р. видано Кролевецькая лікарня
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Хоцюпля Ів. Гн. с. Білогрівське Кролевецький р-н

Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Всавишин

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

"20" числа м-ця 1941 р.

59

11

44

...ська область
...олевецький район
...огрівська сільрада
– міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

Прізвище	Мороз		
Ім'я	Іван	3 По батькові	Терентієвич
Стать	чоловік	5 Національність	українець
Час смерті	"11" числа червня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 64 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-п „Комінтерн"		

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	м. Королевецький Район Край селище Гвіногриве область сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 64 місяців
13	Причина смерті	Гнівнокишія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть від 11/VI-41 р. видано Гвіногривським медпунктом.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Петух Я. К. с. Гвіногриве Королевецький р-н
	Підпис заявника	Петух

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

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

р/134155122 30.11.2018

59

78

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГО

...ська область
...левецький район
...гривська сільрада
... міськрада

"..." числа червня м-ця 1941 р.

Прізвище	Гордого		
Ім'я Валентина	3	По батькові	Федорова
Стать жінка	5	Національність	
Час смерті	"11" числа червня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 1 р. 9 м. років Рік народження "29" числа вересня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні батьків
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	с. господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-п "Комінтерн"		

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Королевецький Район селище Білогорівське область Сумська Край
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 8
13	Причина смерті	Воспаленіе легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть від 11/VII-41 р. видано Білогорівським медпунктом
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Бодорога ф. їх. с. Білогорівське Королевецький
	Підпис заявника	Бодорога

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

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

ра 1341551145 80-11.1986

"___" числа _____ м-ця 1941 р.

82

Сумська область
Королевецький район
Білогорівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

Прізвище		3	По батькові Суденко Ілліч
Ім'я	Тимофій	5	Національність Українець
Стать	чоловік		
Час смерті		„7" числа липня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 93 років Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		с-господарство к-п „Комінтерн"	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Королевецького Район селище Білогрив область Сумська край
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 15 місяців
13	Причина смерті	старческая дряхлость
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть від 7/VII-41 видано Білогравським медпунктом
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	О.П. Сущенко с. Білогрив Королевецького р-ну
	Підпис заявника	Сущенко

Виконавчий комітет Білогравської сільської ради депутатів трудящих Королевецького району Сумської області

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

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

р/т 1811551187 30.11.2016 б

"__" числа ____ м-ця 1941 р.

54

80

11

область

Королевецького район

Білогравська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

Прізвище	Маковець		
Ім'я	Володимір	3 По батькові	Іванович
Стать	чоловік	5 Національність	Українець
Час смерті	"14" числа липня місяця 1941 р.		
Вік	Бік	Минуло – років Рік народження "4" числа лютого місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батьків	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	с. господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к. п. „колиниери"		

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Королевецькі Район Край селище Білогрив'я область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 5 місяців
13	Причина смерті	Епілепсія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть від 14/ Білогрівським медпунктом
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Зв. М. Маковець с. Білогрив Королевецького / сімсе.
	Підпис заявника	

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

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

р/р 1711155816 30.11.2018

"26" числа липня м-ця 1941 р.

82

81

ська область
Королевецький район
Білогрівська сільрада
– міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Губенко		
Ім'я	Наталія	3	По батькові Тимофіївна
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті	„26" числа липня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 87 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 сина
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	с-господарство к-п „Україтери"		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто, селище Білогорівське Район, область Роменський. Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 12 місяців
13	Причина смерті	Старческая дряхлость
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть від 28/VII-41 р. Білогорівським медпунктом
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	П. Ак. Губенка с. Білогорівське Роменського р.
17	Підпис заявника	Губенко

Виконком Білогорівської сільської ради депутатів трудящих Роменського району Сумської області

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

[illegible] числа [illegible] м-ця 1941 р.

56

ська область
ровецький район
горівська сільрада
– міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

Прізвище	Бобровицький		
Ім'я	Микола	3 По батькові	Гаврилович
Стать	чоловік	5 Національність	Українець
Час смерті	„27" числа липня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 70 років Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	с. господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к. п. „Комінтерн"		

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто, селище Білогорівське Район, область Кролевецький, АРСР сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 14 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	Порок серця лікарське свідоцтво про смерть від 27/II Білогорівською медпунктом
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Єв. М. Бобровицька с. Білогорівське Кролевецьк.-р.
	Підпис заявника	Бобровицька

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

рт/13415526 20.11.2011 б

Виконавчий комітет Білогорівської сільської ради народних депутатів Кролевецького району Сумської області

місяця область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

26 11 91

місяця область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

10 11 13

3 февраля 1941 года (Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Попова		
Федора	3	По-батькові	Алексеєвна
мерт.	5	Національність	Українка

мерті (число, місяць, рік)	3 февраля 1941 р.	
к померлого	Минуло 65 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року
мав померлий свої ти до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
ття (спеціальність, осада, ремесло)	Селянка-одноосібниця	
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-з Україна	

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

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто, селище Богодухове Район, область Охтирський, Сумська АРСР
	Скільки років (місяців до 1 року) жив	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище с. Бувалкове Район, область Охтирський, Сумська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 років
12	Причина смерті	Порок серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Бувалковского фершалского пункта от 1/2-41 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Лова Николай Алексеевич с. Бувалково
16	Підпис заявника	Лова

М. П.

3 числа февраля м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС Сапун

Діловод

м 134 155328 30-11-2011

область Сумська
район Охтирський
сільрада Бувалковська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

1 Марта 1941 года (Другий примірник) Для ЦУНГО

вище	Попов		
Пелагея	3	По-батькові	Ивановна
ть	5	Національність	украинка
смерті (число, місяць, рік)	28 февраля 1941 р.		
Вік померлого	Минуло ___ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа июня місяця 1940 року	
мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	разные работы		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в частных лиц		

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Тростянець Район область Конотопський АРСР
	Скільки років (місяців до 1 року) жив	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Село Бурбинове Район область Кролевецький Край АСРР Укр
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сем месяцев
12	Причина смерти	воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка фельдшерского пункта от 28/II-41 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Село Бурбиново Хомай Иван Васильевич
16	Підпис заявника	Хомай

М. П.

"1" числа Марта м-ця 1941 р. Зарід. бюро ЗАГС Сотрудник Діловод

Область Сумская
Район Конотопский
Сільрада Тростянецкая
Міськрада

26 11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

Область Сумская
Район Кролевецкий
Сільрада Бурбиновская
Міськрада

56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

11 Марта 1941 года (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Откров		
Ім'я	Екатерина	По-батькові	Захаровна
Стать	жен.	Національність	Украинка
Число смерті (число, місяць, рік)	"11" Марта 1941 р.		
Вік померлого	Минуло 80 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/хозяйство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз „Украина"		

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Богодухів Район область Краснокутський Сумська АРСР
	Скільки років (місяців до 1 року) жив	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Бубьяшово Район область Краснокутский Сумская Край АРСР
1.	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	81 года
12	Причина смерти	Старая старость
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка от фельдшерского пункту от 11/
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Остроус Михайло Корнієвич с. Бубьяшово
16	Підпис заявника	Остроус

М. П.

" 11 " числа Марта м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Сомук

Діловод Ибар

Область Сумская
Район Краснокутский
Сільрада Бубьяшовский
Місто

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

Область Сумская
Район Краснокутский
Сільрада Бубьяшовский
Міськрада

56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

20 Марта 1941 года

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Бубьяш		
Николай	3	По-батькові	Дмитрович
мерлого	5	Національність	Украинец
смерті (число, місяць, рік)	20 Марта 1941 р.		
Вік померлого	Минуло 81 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Земледелец		
це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз 1-ый мая.		

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто, селище Білогорівка Район, область Хорольський АРСР сумська
	Скільки років (місяців, днів) жив	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище с. Буйвалівка Район, область Хорольський Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 год
12	Причина смерті	Тіфоз сухий
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка фершалського пункту от 26/III 41 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Буйвал Андрій Сергійович с Буйвалівка
16	Підпис заявника	Буйвал

М. П.

"26" числа Марта м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС Сомко

Діловод Шабатура

область Київська
район Миронівський
сільрада Білозерівська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

область Київська
район Миронівський
сільрада Білозерівська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

6 апреля 41 г. (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ковтун		
Ім'я	Настя	3 По-батькові	Павловна
Стать	жен	5 Національність	українка
Число, місяць, рік смерті	26 Апреля 1941 р.		
Вік померлого	1 г.	Минуло ___ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа Апр місяця 1940 року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп 1-е травня		

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Богодухів Район область Краснокутський АРСР сумська
	Скільки років (міся-	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Будаково Район область Краснокутського Край АСРР
1.	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 днів
12	Причина смерті	Гірка болезнь "дитяче"
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоц. Нерова Олександра фельдшерка заклад. Видан Нерова Васса Андріївна мерова
	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Нерова Павло Никифорович с. Будаково.
16	Підпис заявника	Нерова

М. П.

26 числа Апреля 19 41 р. Загс. бюро ЗАГС м-ця

Діловод

область Сумська
район Краснокутський
сільрада Будаковська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

область Сумська
район Краснокутський
сільрада Будаковська
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Нерова		
ва рівень	3	По-батькові	
ємлина	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік)	7 червня 1941 р.		
к померлого	Минуло 78 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
мав померлий свої ти до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ття (спеціальність, осада, ремесло)	с/господарство		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз Перше травня		

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Білогорівське Район область Хрестовецький АРСР
	Скільки років (міся-	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Путивальо Район область Кролевецький Край АСРР
1.	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 років
12	Причина смерті	Воспаленія легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка фельшала
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сліпченок Лука мат. с/ Путивальо
16	Підпис заявника	дм 194157198 10.11.2016
М. П.		

"8" числа червня м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС С. Ольх Діловод Нєб

область Сумська
район Кролевецький
сільрада Путивальо
міськрада

26 11 91

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

область Сумська
район Кролевецький
сільрада Путивальо
міськрада

26 11 91

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Гапурний		
Іван	3	По-батькові	Охимович
чол	5	Національність	Українець
смерті (число, місяць, рік)	"8" Червня 1941 р.		
ік померлого	Минуло 78 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа місяця січня року 40	
мав померлий свої би до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	с/хозяйство		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгоз перше травня		

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто, селище Бригівелово	Район, область Хорольський, Сумська, АРСР
	Скільки років (міся-		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище Бригівелово	Район, область Хорольський, Сумська, Край АСРР
1.	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 11 місяців 6	
12	Причина смерті	туберкульоз легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка лікаря	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Непурний Юрій Петр	
16	Підпис заявника	Непурний	

Сільської ради Глинської районної ради депутатів трудящих Сумської області

М. П.

Видано свідоцтво 30.11.1961

Завід. бюро ЗАГС Сомуа

м-ця 19 61 р.

Діловод

область 26

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

область 82

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Мороз		
Мелесем	3 По-батькові	Іванович	
ловік	5 Національність	український	
смерті (число, місяць, рік)	11	терпень	1961 р.
Вік померлого	Минуло 65 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Тонкогорівє Район область сумська Кролевецький АРСР
	Скільки років (міся-	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бурівалово Район область Кролевецкім сумскої Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	мм года
12	Причина смерті	постарості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	(відм.) контрол чвам пор. стожик Панасм
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мороз Тихон макс с Бурівалово
16	Підпис заявника	мороз тт макси.

М. П. Ф 19157219 30.11.2006

"11" числа червня м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Ділова

область
район
сільрада
міськрада

26 11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Шкура		
Дина	3	По-батькові	Панасовна
ільчина	5	Національність	Українка
смерті (число, місяць, рік)	20 червня 1941 р.		
к померлого	Минуло 72 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 11 місяця 1940 року	
мав померлий свої би до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
яття (спеціальність, посада, ремесло)	с хозяйство		
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім Шевченка с Бурівалово		

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

оботу виконував)	
ісце ро[illegible] рід під- [illegible] колгоспу і т. д.)	шосткинской торфо раздроб

91

21

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Бурівцево Район область Кролевецький Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год
12	Причина смерті	вид туб. легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка лікаря
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Макаренко Ивань В. с Бурівцево
16	Підпис заявника	Макаренко

М. П. Ф№ 1341157231 30.11.2006 Завід. бюро ЗАГС
"10" числа первого м-ця 1931 р. Діловод

16	Підпис заявника	мороз III часть.

М. П. Ф№ 1341157219 30.11.2006 Завід. бюро ЗАГС
"16" числа первого м-ця 1931 р. Діло

Сумська область
Кролевецький район
Бурівцевська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ше	Бруяка		
Николай	3 По-батькові	Андрияович	
ське	5 Національність	Українець	

мерті (число, місяць, рік) "17" июля 1931 р.

померлого Минуло "—" років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа мая місяця 1911 року

мав померлий свої до існування, чи кошти іншої особи

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

тя (спеціальність, осада, ремесло) С/хозяйство

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз 1го травня.

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

роботу виконував)

Місце ро... (рід підприємства, колгоспу і т. д.) Шосткинской торфо разработ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Бубновка Район Кромський Край АСРР селище область Сумской
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	два месяца
12	Причина смерти	Рожа болезнь
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки Бубновского фельд. акушерского пункта
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бруяка Улита Владимировна с. Бубновка
16	Підпис заявника	Брунякої

М. П.

"19" числа июня м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГО Сомов Діловод Ком

16	Підпис заявника	мороз III класс.

М. П.

"__" числа _____ м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГО Сомов Діловод

Курской область

Кромской область

_____ район

Бубновской сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

	Прізвище	Стецкий
	Ім'я Стефан	По батькові Симонович
	Стать муж.	Національність Украинец
	Час смерті муж	"5" числа февраля місяця 1941 р.
	Вік	Минуло 37 років Рік народження 1903 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)	Пожарник
	Місце ро[illegible] (рід під-приємства, колгоспу і т. д.)	Шостинской торфо разработ

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / Район / Край Селище / область / АРСР с Грецкино Шосткинского р-на Сумской
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 6 місяців
13	Причина смерти	туберкулез легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка терроразведочной медсанчасти
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	нет
16	Прізвище і адрес заявника	Стегней Анастасия Егоровна
17	Підпис заявника	Стегней

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

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

Сумской область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Шосткинська область

Грецкинське район

Грецкинська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

29 числа февраля м-ця 1941 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище			Бабак
Ім'я	Николай	3	По батькові Ефимович
Стать	муж	5	Національність украинец
Час смерті	1-4		„16“ числа февраля місяця 1941 р.
Вік			Минуло ____ років Рік народження „17“ числа сентября місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого			Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити) отца
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)			слесарь
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)			колгосп им. Коминтерн. село Грецкино.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище — Район / область — Край / АРСР: с. Гречкино шосткинского р-ну сумской
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 4
13	Причина смерті	Дифтерія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка мед амбулаторії торфроз
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	нет
16	Прізвище і адрес заявника	Бабак Ефим Иванович
	Підпис заявника	Ефим Бабак

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумская область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Шосткинский район

Гречкинская сільрада

29 міськрада

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

Прізвище	Радіонова		
Ім'я	Анна	3 По батькові	Ивановна
Стать	жінка	5 Національність	Украинка
Час смерті	"20" числа Февраля місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 2 років 8 місяців Рік народження "13" числа августа місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби — На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	сельское хозяйство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп им. Коминтерн Гречкинского с/с		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище: Район / область: Край / АРСР: хутор Андроников Гречкинського с/с
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 8 місяців
13	Причина смерті	Грип
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свидетство про смерт видан мед амбулаторією торфрозробок
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	нет
16	Прізвище і адрес заявника	Радіонов Иван Владимирович хут. Андроников Гречкинского с/совет
17	Підпис заявника	Радіонов

М. П. Рада Робітничих Депутатів Кобижицьк. р-ну Сумської обл.

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

Завід. бюро ЗАГС Шевч Діловод Гурьянов

Сумской область

Конотопа область

Кобижицкий район

Гречкинская сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

	Прізвище	Варепик
2	Ім'я / По батькові	секлета / Никифоровна
	Стать	жен.
5	Національність	украинка
	Час смерті	„ 9 “ числа марта місяця 1941 р.
	Вік	Минуло 80 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)	/домохозяйка/ Сепкое хозяйство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	в своїму хозяйстви

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище С. Гречкино Район / область Шосткинского р-на Край / АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 55 місяців
13	Причина смерті	Паралич сердця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть медбудаторії торфрозроботки от 10/III - 41 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свидетели 1) Варенник Яков Григорьевич 2) Виниченко Петро Прохорович
16	Прізвище і адрес заявника	Варенник Петро Егорович с. Гречкино
17	Підпис заявника	Варенник

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС Шишк

Діловод

Сумской область

Шосткинской область

Шосткинский район

Гречкинская сільрада

Шосткинская міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

Прізвище		Симоненко
Ім'я		Нина
По батькові	3	Петровна
Стать		Жен
Національність	5	Украинка
Час смерті		18 " числа Марта місяця 1941 р.
Вік		Минуло 2 років
		Рік народження " 18 " числа ноября місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити) матери
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Домашнее хозяйство в Личном хозяйстве.
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

Місце, де постійно жив | Місто Н. Ивановка | Район

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Гречкино Район область Шосткинского р-на Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті	воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка ПомТо НКВД
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	нет
16	Прізвище і адрес заявника	Семенько МВ
17	Підпис заявника	И. Луценко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Шелия

Діловод

Сумська область
Шосткинський район
Хрещатицька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

1	Прізвище	Варенин	
2	Ім'я Михаил	3	По батькові Емельянович
4	Стать чоловік	5	Національність украинец
6	Час смерті	"28" числа Марта місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 31 років Рік народження "__" числа __ місяця 19__ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	колгосп им. Котовского	

26

Місце, де постійно жив | Місто [illegible] Район [illegible]

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище с. Гречкино Район область Сумської Край АРСР Шосткинського р-ну області
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 31 місяців —
13	Причина смерті	Туберкулез легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідство про смерть Мед амбулаторії шосткинской торфроз
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Нет
16	Прізвище і адрес заявника	Варенік Уляна Васильєвна
17	Підпис заявника	Варенік.

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

Завід. бюро ЗАГС Шепія Діловод

Сумський область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів Громадянського Стану

299

Сумська область
Шосткінський район
Гречкинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

різвище	Супоня		
Ім'я	Николай	3	По батькові Степанович
ать	муж.	5	Національність Українец
ас смерті	„15" числа апреля місяця 1941 р.		
ік	Минуло 9 лет років Рік народження „19" числа Июля місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)		
и мав померлий свої соби до існування. и жив на кошти шої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
няття (спеціальність, осада, ремесло, яку боту виконував)	трактористъ		
ісце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	Шосткинской ТТ Р.		

10	Місце, де постійно жив	Місто Ивашево Район [illegible]
11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище с Гречкино Район / область Шосткински р-н Край / АРСР Сумской обл
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців
13	Причина смерти	Крупозная пневмония. инфекционная
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка фельдшера Шосткинской т Р т Гриценко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	нет
16	Прізвище і адрес заявника	Супонь Степан
17	Підпис заявника	Супонь

м. п.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

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

Сумской область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

[illegible] область

[illegible] район

[illegible] сільрада

[illegible] міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

Прізвище		Супонь	
...я	Александра	3 По батькові	Апполоновна
...ать	женск	5 Національність	Украинец
...ас смерті		"10" числа Июня місяця 1941 р.	
...ік		Минуло 62. років Рік народження "—" числа 1879 місяця 19—р. (Для дітей до 5 років)	
...и мав померлий свої ...собі до існування. ...и жив на кошти ...шої особи і кого		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
...аняття (спеціальність, ...осада, ремесло, яку ...оботу виконував)		домохозяйка в своем хозяйстве	
...ісце роботи (рід під...риємства, колгоспу ...т. д. та назва)		своему хозяйстве	

531

10	Місце, де постійно жив	Місто Ейвалово Район Волынский О
11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто с Грачевка Район Шостянка Край УССР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 62 місяців
13	Причина смерті	тромбоз почечных сосудов
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка доктора Шостянской Б. Р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	нет
16	Прізвище і адрес заявника	Стукеев Прокоп
17	Підпис заявника	за Корж

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шевцов Діловод Гаврилюк

Сумской область

Конотопский область

Октябрьский район

Шалинский сільрада

міськрада

29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ актів громадянського стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

	Прізвище	Жорний	
	Ім'я Николай	3 По батькові	Гаврилович
	Стать мужск	5 Національність	Укр.
	Час смерті	„20" числа Июня місяця 1941 р.	
	Вік	Минуло 2 років Рік народження „29" числа октября місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	бригадир московской к. ж. д.	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	разъезд Никольчина	

40

10	Місце, де постійно жив	Місто Ивашково Район Волосовский
11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Гречишно Район область Шосткинск Край АРСР Сумской
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті	сбитый поездом
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справкой начальника 28 врачебного участка ст. Терещинской Московско-Киевской ж.д.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	нет
16	Прізвище і адрес заявника	Нанай Верхо московск с Гречишно р-ездв пиротечник
17	Підпис заявника	Нанай

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шешня Діловод Кудлу

Сумской область

Шосткинской область

Шостк район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

Прізвище		Пуканова	
	Анна	3 По батькові	Степановна
	женск	5 Національність	Украинка
час смерті		" 4 " числа Июля місяця 1941 р.	
ік		Минуло — років 10 мес	
		Рік народження " 30 " числа сентября місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
ий мав померлий свої соби: до існування. ий жив на кошти шої особи і кого		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, сада, ремесло, яку боту виконував)		грудчик	
сце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)		шосткинской ф-ки	

10	Місце, де постійно жив	Місто Ямпіль Район Конотопський Край
11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Гречкино Район область Конотопской АРСР Сумской
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ——— місяців 10 месяцев
13	Причина смерти	Крупозная пневмония справка фельдшера ст Г и Гриценко
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	нет
16	Прізвище і адрес заявника	Луценков Степан Яков.
17	Підпис заявника	Луценко

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

Завід. бюро ЗАГС Шевцов Діловод Кур...

Сумской область

Конотопской область

Конотопский район

Гречкинский сільрада

——— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

	Прізвище		Гречка
	Ім'я Максим	3	По батькові Яковлевич
	Стать Чолов.	5	Національність украинец
	Час смерті		" 8 " числа Июля місяця 1941 р.
	Вік		Минуло 66 років Рік народження " ——— " числа ——— місяця 19—— р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		сільське господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу тощо. д. та назва)		к-п им. Папанина Гречкинского с/совета

10	Місце, де постійно жив	Місто Ямбаково Район Волинський о
11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище с. Гречкино Район область Шостинського р-ну Сумської області Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 66 місяців
13	Причина смерті	Декомп. порок сердця, паралич.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоство мед амбулаторії торфрозработки Гречкинского с/совета Видано 8 июня 1941 года
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	нет
16	Прізвище і адрес заявника	Гречна ульяна Никитовна
17	Підпис заявника	неграмотна

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

Завід. бюро ЗАГС Шашив Діловод Кузьменко

Сумской область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Сумська область
Шостки район
Гречкинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

Прізвище			Мамонт
Ім'я	Давид	3 По батькові	Антонович
Стать	Головин	5 Національність	украинец
Час смерті		30 числа июля місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 38 років Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		сільське господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)		колгосп им. Папанина Гречкинского с/с.	

10	Місце, де постійно жив	Місто Ровеньки Район Ворошиловградської області
11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто — Район — Край — с. Гребкино шостинського р-на сумської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 5 місяців —
13	Причина смерті	убит поездом у ст. Шостка
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка упов. о.д.т. сержант милиції от 30 июля 1941 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ж
16	Прізвище і адрес заявника	Мамонт Анна Ерофеевна
17	Підпис заявника	неграмотна расписался Ворожих

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

Завід. бюро ЗАГС Шевель

Діловод Кузьмін

Сумської область
Глухівського район
Шосткинська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Вовкула		
Христя	3	По-батькові	Федотовна
ь жін.	5	Національність	Украинец
смерті (число, місяць, рік)	17 Січня 1941 р.		
Вік померлого	88 Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — — року	
ли мав померлий свої особи до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні Дяти	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське - господарство		
ше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Черв. Шлях.		

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

няття (спеціальність, посада, ремесло)	Чорнорабочий
ше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кролевецька Торфорозробка.

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

59

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грузское Район Кролевецкого область Сумской Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерти	88 років.
12	Причина смерті	От старости Лет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не предъявлен
14	Особливі позначки	свидет 2 Братан Осип -
15	Прізвище і адрес заявника	Кушнренко с. Грузское кролевецкого р
16	Підпис заявника	Кушніренко Г.

М. П.

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

Діловод

17	Підпис заявника	Неграмотна расписался Зарицкий

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумской область
Кролевецкий район
Грузская сільрада
— міськрада

16 січня 1941 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Баша			
Татьяна	3	По-батькові	Степановна	
Окін.	5	Національність	Укр.	

смерті (число, місяць, рік): 23. Січня 1941 р.

ік померлого: 75 Минуло "" років

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

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

няття (спеціальність, посада, ремесло): Фільске - Господарство

е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): Колсп Черв Шлях.

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

няття (спеціальність, посада, ремесло): Чернорабочий

е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.): кролевецка Торфоразработка.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грузское Район Кролевецкого Область Сумской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 років.
12	Причина смерті	От старості Лет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не предъявлено
14	Особливі позначки	Свидки 2. Баша Левей
15	Прізвище і адрес заявника	Баша с. Грузское Кролевецкого Сма
16	Підпис заявника	Баша

М. П.

24 числа Січня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1941 р. Діловод

17	Підпис заявника	Відмітки органів міліції про смерть

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

Завід. бюро ЗАГС Шевель Діловод Куриленко

негаданно роспісався Варивим

Сумской область
Кролевецкого район
Грузская сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

24 лютого 1941 р. (Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Дудка			
Варка	3	По-батькові	Васильевна	
ий.	5	Національність	укр.	
смерті (число, місяць, рік)	13. Лютого 1941 р.			
к померлого	Минуло 48 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа ——місяця ——року		
мав померлий свої ди до існування, чи ли кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні		
яття (спеціальність, посада, ремесло)	Столяр - госпдаргосто.			
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп им Дзюзе.			

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

яття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кролевецка Торфоразработка.			

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

59

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грузское. Район Кролевецкого. Область Сумской. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	46 років.
12	Причина смерті	Туберкулез Легкие.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не предъявлена
14	Особливі позначки	Свидет. 2 Дуд. Т. Тирлик
15	Прізвище і адрес заявника	Дудка с Грузское Кролевецкого Р-на
16	Підпис заявника	Дудка

М. П.

" 14 " числа Лютого м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС Бражук Діловод Кли

17	Підпис заявника	неграмотна росписався Харитин

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

Завід. бюро ЗАГС Шевел Діловод Куриль

...ской область
...олевецкий район
...зинский сільрада
— міськрада

28 лютого 1941 года

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Тирлик		
Николай	3	По-батькові	Васильевич
Гол.	5	Національність	Укр.

смерті (число, місяць, рік) 28 Лютого 1941 р.

к померлого 1 м. Минуло " " років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Грудня місяця 1940 року

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

яття (спеціальність, посада, ремесло) Сільське - господарство

е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-з им. Фрунзе.

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

яття (спеціальність, посада, ремесло) Торфоробочий

е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Кролевецка Торфоразробка.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Грузское. Район Кролевецкого селище область Сумской Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 м-ца
12	Причина смерти	Воспаление мозгов.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не предъявлены
14	Особливі позначки	свидет. Колесник Сашко
15	Прізвище і адрес заявника	Гирлик с. Грузское. Кролевецкого р-на
16	Підпис заявника	Гирлик

М. П.

"28" числа Лютого м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Диловод

17	Підпис заявника	неграмотна расписался Гарилик

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

Завід. бюро ЗАГС Диловод

...ський область
...ецького район
...узинське сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

1 Марта 1941 года

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...вище	Головченко		
Марія	З По-батькові	Ивановна	
...жіт.	5 Національність	укр.	

...смерті (число, місяць, рік) 25 Лютого 1941 р.

...рік померлого 93 | Минуло ... років | Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця 1940 року

...мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи | Мав свої засоби (підкреслити) | Був на утриманні 5 братьев

...няття (спеціальність, посада, ремесло) Столяр - краснодеревщик

...е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колгосп. им Грузе.

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

...няття (спеціальність, посада, ремесло) Чернорабочий

...е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) кролевецкая Торфоразработка.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грузское Район Кролевецкого область Сумской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 м-цев.
12	Причина смерти	Воспаление мозгов.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не предъявлен
14	Особливі позначки	свидет. Кошуба
15	Прізвище і адрес заявника	Головченко Иван с. Грузское Кролевецкого
16	Підпис заявника	Головченко. Иван. Афанасьевич.

М. П.

"—" числа Марта м-ця 193— р. Завід. бюро ЗАГС Кошуба Діловод Кошуба

17	Підпис заявника	

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

Завід. бюро ЗАГС Шевель Діловод Кошуба

Сумской область
Кролевецкого район
Грузская сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

8 Марта 1941 года (Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Головченко			
Дарья	3	По-батькові	Ивановна	
жін.	5	Національність	Укр.	
смерті (число, місяць, рік)	8. Березня 1941 р.			
к померлого	76. Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ——числа ——місяця ——року		
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні Сина		
яття (спеціальність, посада, ремесло)	Служка-хозяйство			
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-з. Червоный Маяк.			

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

яття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий			
е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кролевецкая Торфоразработка.			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Грузское Район Кролевецкий Край селище область Сумской АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	76 років
12	Причина смерти	Ожі Старости лет
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не предъявлено
14	Особливі позначки	семдки Слив Бур
15	Прізвище і адрес заявника	Погорилевский с. Грузское кролевецкого
16	Підпис заявника	Погорилевский ут 134157305 30.11.2016

М. П.

6 числа Березня м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Ковтун Діловод Кулик

17	Підпис заявника	Неграмотне расписався Варвиних

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

Завід. бюро ЗАГС Ивлев Діловод Кулик

...ский область
...левецкого район
...ский сільрада
...ая міськрада
...вітень 41 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...ище	Карабут		
Василь	3	По-батькові	Андреевич
Чол.	5	Національність	укр.
...смерті (число, місяць, рік)	31. Березня 1941 р.		
...к померлого	6м	Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця 22 Березня 1940 року

...мав померлий свої ...би до існування, чи ...ів кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Батьків
...яття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесарь Сапожарство.	
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кл. им Фрунзе	

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

...яття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий
...це роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кролевецкая Торфоразработка

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

59

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грузское Район Кролевецкого Область Сумской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 тіх м-цев.
12	Причина смерти	Воспаление мозгов.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не предъявлено
14	Особливі позначки	Сивый Ростум. бур
15	Прізвище і адрес заявника	Карабут с. Грузское кролевецкого Рна
16	Підпис заявника	Карабут.

М. П.

1 числа Квітня 1931 р.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

17	Підпис заявника	Неграмотно расписался Харитон

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

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

[illegible]ский область
[illegible]левецкого район
[illegible]ухановский сільрада
[illegible] міськрада
Квітня 4/г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

[illegible]ский область
[illegible]левецкий район
[illegible]ухановский сільрада
— міськрада
Квітня 4/г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

[illegible]ище	Мазаренко		
Николай	3	По-батькові	Иванович
Чол.	5	Національність	Українец
смерті (число, місяць, рік)	2. Квітня 1931 р.		
к померлого	1 Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа Июня місяця 1930 року	
мав померлий свої оби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні Батьків	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Чернорабочий		
це роботи (назва підприємства, колгоспу т. д.)	кролевецка Торфоразробка.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грузское	Район Кролевецкого Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Сумской область	Один рік.
12	Причина смерти	Воспаление Легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Кролевецкой районной поликлиники вид 2/IV-41 г.	
14	Особливі позначки	—	
15	Прізвище і адрес заявника	Назаренко с. Грузское Кролевецкого р-на	
16	Підпис заявника	Назаренко	

М. П.

2 числа Квітня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумской область
Кролевецкого район
Грузская сільрада
— міськрада

11

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Сумской область
Кролевецкого район
Грузская сільрада
— міськрада

11

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

Квітня 41 р.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Пирлик		
Леонтий	3 По-батькові	Степанович	
Чол.	5 Національність	Укр.	
смерті (число, місяць, рік)	21. Квітня 1941 р.		
померлого	Минуло 64 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
ав померлий свої ти до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ття (спеціальність, осада, ремесло)	Сільське - господарство		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп им Буденого.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грузское Район Кролевецкого Область Сумская Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	64 роки
12	Причина смерті	Язва желудка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Кролевецкой Райполиклиники від 28/IV-41 р.
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Гирлик с. п. о. Грузское Кролевецкого р.
16	Підпис заявника	Гирлик

М. П.

28 числа квітня 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Гирлик ф/1341157338 30.11.2016

сумской область
Кролевецкого район
Грузскаго сільрада
міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

сумской область
Кролевецкий район
Грузскаго сільрада
міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Герда		
Степан	3	По-батькові	Трофимович
Чол.	5	Національність	Укр.
смерті (число, місяць, рік)	30 Квітня 1941 р.		
к померлого	39 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
мав померлий свої би до існування, чи а кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Столяр - столяр		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Фрунзе		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грузское Район Кролевецкого Область Сумской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяцев

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грузское Район Кролевецкий Область Сумской. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	39 років.
12	Причина смерті	Туберкулез Легкие.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не предъявлены
14	Особливі позначки	Свидет. Сер
15	Прізвище і адрес заявника	Серга г. с. Грузское кролевецкого р-на
16	Підпис заявника	

М. П.

" числа Травня 1941 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумской область
Кролевецкого район
Грузинская сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Сумской область
Кролевецкого район
Грузинская сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...вище	Пирлик		
Федор.	3	По-батькові	Степанович
Мол.	5	Національність	Українец
...смерті (число, місяць, рік)	2 Травня 1941 р.		
...к померлого 27-5м	1/2 Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа Декабря місяця 39 року.	
...мав померлий свої ...би до існування, чи ...а кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні Батьке	
...яття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельске - господарство.		
...е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им Фрунзе.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грузское Район область Кролевецкого Край АСРР Сумский
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 міс. м-ць

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грузское Район область Кролевецкого Край АСРР Сумский
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 6 міс.
12	Причина смерті	Скарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть видане Кролевецкой Райлікарней 2/V-1941 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гирлик С. с. Грузское Кролевецкого р-на
16	Підпис заявника	Гирлик ф/пр 1311573б4 30.11.40р

М. П.

"6" числа Травня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС Гурбик

Діловод Кли

...ской область
...левецкого район
...ганский сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

...ской область
...левецкого район
...ганский сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...вище	Колесник		
...одежда	3	По-батькові	Алексеевна
...ать	5	Національність	Украинец
...смерті (число, місяць, рік)	5 Травня 1941 р.		
...к померлого	Минуло 16 ...років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ...числа ...місяця ...року	
...мав померлий свої ...би до існування, чи ...на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
...яття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільске-господарство.		
...е роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп им Фрунзе.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грузское Район Кролевецкого Область Сумской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяцев

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грузское. Район Кролевецкого. Область Сумской. Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 років.
12	Причина смерті	Туберкулез Легкіх.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не предоставлени
14	Особливі позначки	Свидет Бит Гирлин
15	Прізвище і адрес заявника	Колесник с. Грузское. Кролевецкого р-на
16	Підпис заявника	Комсорг Колесник

М. П.

6 числа Травня м-ця 1931 р. Завід. бюро ЗАГС Гурбель Діловод Кли

Сумской область
Кролевецкого район
Грузинская сільрада
міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Сумской область
Кролевецкого район
Грузинская сільрада
міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Мороз		
Иван	3 По-батькові	Семьянович.	
Чол.	5 Національність	Українец	
смерті (число, місяць, рік)	7. Мая 1931 р.		
к померлого	Минуло 21 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
мав померлий свої ти до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
ття (спеціальність, посада, ремесло)	Служе - госпмагазина		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп им Фрунзе.		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грузское Район Кролевецкого Область Сумской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 міс.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грузское Район Кролевецкого Область Сумской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	21 рік.
12	Причина смерті	Воспаление мозгов.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть видано Грузінським медпунктом 9/V-41.
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Площенко с. Грузское Кролевецкого Р-на
16	Підпис заявника	Площенко

М. П.

6 числа Мая м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Гуртц Діловод Кли

...ской область
...левецкого район
...зскаго сільрада
міськрада

94 / 11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...вище	Площенко		
...Николай	3	По-батькові	Иванович
...Укр.	5	Національність	укр.
...смерті (число, місяць, рік)	11. Травня 1941 р.		
Вік померлого	4 місяцев років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця ... року	
...ий мав померлий свої ...соби до існування, чи ...на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	Батьков
...яття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільске - господарство.		
...ове роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспник им Фрунзе.		

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

...сце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхоз Червона Семья

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грузское. Район кролевецкого. Край Область Сумской. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4. мин
12	Причина смерти	Воспаление мозгов.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не предъявлен
14	Особливі позначки	сведен Сын Киселя.
15	Прізвище і адрес заявника	Гришенко с. Грузское. кролевецкого
16	Підпис заявника	Гришенко

М. П.

" 11 " числа Мая м-ця 1931 р. Завід. бюро ЗАГС Гришенко Діловод Кли

16	Підпис заявника	Гришенко

М. П.

" 6 " числа Мая м-ця 1931 р. Завід. бюро ЗАГС Гришенко Діловод Кли

...ский область
...вецкий район
...ранская сільрада
— міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...ище	Кизенко			
Николай.	3	По-батькові	Артемович.	
Чол.	5	Національність	украинец	
...мерті (число, місяць, рік)	16. Трава 1931 р.			
...к померлого	15 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року		
...в померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) Батьков.		
...тя (спеціальність, рада, ремесло)	вентеляшар.			
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колхоз им Фрунзе.			

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

...сце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхоз Червона Степь

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Грузское. Район Кролевецкого Край селище область Сумской. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 років.
12	Причина смерти	Крупозне воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть, видане Грузьким медпунктом. 17/5.
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Кизенко Н. П. с. Грузское кролевецкого
16	Підпис заявника	Кизенко

М. П.

17 числа Травня м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Грибель Діловод Кли

16	Підпис заявника	Пилипенко

М. П.

18 числа Мая м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Грибель Діловод Кли

Сумской область
Кролевецкого район
Грузская сільрада
- міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Калецка		
Варка	3	По-батькові	Констан тинівна
ий.	5	Національність	Українец

смерті (число, місяць, рік) 19. Травня 1941 р.

к померлого 1 рік 16 днів. Минуло років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа Травня місяця 1940 року

в померлий свої до існування, чи кошти іншої особи

Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні Батьків

тя (спеціальність, посада, ремесло) Плотник

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колгосп. Червоний шлях.

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

ське роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) Колхоз Червона Ёлань

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Грузское Район Кролевецкого Край селище область Сумской АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік
12	Причина смерті	Окі Радиця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка о смерти выдана Грузским Мед пунктом. 20/5-1941 р.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Халецкий к. с. Грузское Кролевецкого Ра
16	Підпис заявника	Богорец

М. П.

20. числа Травня м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Грибель Діловод Кли

16	Підпис заявника	Клименко

М. П.

6. числа Мая м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Грибель Діловод Кли

Сумской область
Кролевецкого район
Грузская сільрада
— міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Прищепа		
Наталка	3	По-батькові	Ивановна
Жін.	5	Національність	Украинец
смерті (число, місяць, рік)	23. Травня 1941 р.		
к померлого	Минуло 1 рік 7 міс. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23. числа Ноября місяця 939 року	
мав померлий свої ін до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні Батьків	
ття (спеціальність, осада, ремесло)	Сільське - господарство.		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп им Червоний Трудовик.		

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

сце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхоз Червона Семань

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Глухое. Район Кролевецкого. Край АСРР селище Сумской. область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік и 9 мцев.
12	Причина смерти	Рахит.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не предъявили
14	Особливі позначки	Свидет. 2. Голобень
15	Прізвище і адрес заявника	Гришина с. Глухое. Кролевецкого р-на
16	Підпис заявника	Гришина р/п 134157455 30.11.2016

М. П.

"29" числа Травня м-ця 1931 р. Завід. бюро ЗАГС Голобень Діловод Кли

16	Підпис заявника	р/п 134157367 30.11.2016 Гнилицько

М. П.

"8" числа Мая м-ця 1931 р. Завід. бюро ЗАГС Голобень Діловод Кли

52

...ецкой область
...левецкого район
...ческая сільрада
_____ міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

ище	Кравченко.		
Антонина	3	По-батькові	Федоровна
ин.	5	Національність	Украинец
смерті (число, місяць, рік)	31. Травня 1931 р.		
к померлого	9 Минуло ... 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)	15 батькив.
тя (спеціальність, сада, ремесло)	Сымеке - гигрозарение		
роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп. им Фрунзе.		

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грузское Район Кролевецкого Область Сумской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 роки 6.
12	Причина смерті	Воспаления мозговых оболочек
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство про смерть. выдано Грузским медпунктом 1/VI. 1941 г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	кравчешко Ф. с. Грузское. кролевецкого
16	Підпис заявника	Кравч

М. П.

"1" числа Червня 1941 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

16	Підпис заявника	Гапишко

М. П.

"6" числа Мая 1941 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

...ський область
...вецький район
...ківська сільрада
... міськрада

44 11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...ище	Любива		
...тора	3	По-батькові	Ивановна
...ий.	5	Національність	Укр.
...смерті (число, місяць, рік)	1. Червня 1941 р.		
...к померлого	Минуло 55 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	Столяр - Столярничество		
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп им Фрунзе		

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

...це роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхоз Червона Ельань

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Грузское Район Кролевецкого Край селище Сумской область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років.
12	Причина смерті	Рак матки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свидетельство про смерть. Выдано Грузским медпунктом 1/VII 41 г.
14	Особливі позначки	-
15	Прізвище і адрес заявника	Лобачий М. с. Грузское Кролевецкого р.
16	Підпис заявника	Лобач Дк 134157480 30.12.2016

М. П. 2 числа Червня Завід. бюро ЗАГС Гребень Діловод Кли... м-ця 1941 р.

16	Підпис заявника	Дк 134157564 [illegible] Пилипенко

М. П. 8 числа Мая Завід. бюро ЗАГС Гребень Діловод Кли... м-ця 1941 р.

52

...ький область
...вецкий район
...анская сільрада
– міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20.

(Другий примірник) Для ЦУНГО

...ище	Баша		
...ім'я	Ольга	3 По-батькові	Николаевна
...ть	Жен.	5 Національність	Украинец
...мерті (число, місяць, рік)	24 Липня 1941 р.		
...померлого	Літ – Міс – років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа Липня 1941 року	
...в померлий свої до існування, чи кошти іншої особи	Мав свої засоби	(підкреслити) Був на утриманні Батьків	
...тя (спеціальність, ...сада, ремесло)	Сільске господарство		
...оботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп. Чер. Шлях.		

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

...сце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхоз Червона Семань

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Грузское Район область Кролевецкий Сумской Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	21 день
12	Причина смерті	Тифозный.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свидоцтво про смерть від Грузгатского Медпункта 25/VII-41 г.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Баца Марія с Грузское Кролевецкого
16	Підпис заявника	Баца

М. П. „25" числа Липня м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

16	Підпис заявника	Пилипенко

М. П. „8" числа Мая м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Рудий Діловод [illegible]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

область
район
сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(перший примірник)

числа 20 февраля м-ця 1941 р.

звище		Рудий
	3 По батькові	Михайлович
Михайло	5 Національність	Українець
Чоловік	„12" числа февраля місяця 1941 р.	
ке смерті	Минуло 32 років	
	Рік народження „ ” числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
в мав померлий свої собби до існування. ж жив на кошти шої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
няття (спеціальність, сада, ремесло, яку роботу виконує)	Чорноробочи	
сце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхоз Червона Еланъ	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Ведовщина Район область Шосткинский Жрай АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 32 місяців
13	Причина смерти	туберкулез легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Тобыка
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Рудим Павло Михайлович село Ведовщина Ведовщинський сельсовет Шосткинський район
17	Підпис заявника	Рудим

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

"___" числа _____ м-ця 195__ р.

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

126

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

"28" числа февраля м-ця 1941 р. (перший примірник)

...звище		Мирошниченко
...я Виталий	3	По батькові Иванович
...ть Сумовик	5	Національність Украинец
...ас смерті		"21" числа Декабря місяця 1940 р.
...ік		Минуло 2 років Рік народження "29" числа Мая місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
...ий мав померлий свої ...собби до існування. ...й жив на кошти ...шої особи і кого		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
...ття (спеціальність, ...сада, ремесло, яку ...роботу виконує)		Чернорабочий
...це роботи (рід під- ...риємства, колгоспу ...і т. д. та назва)		на утримании Шосткинской гидроразработки

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, селище Ядловщина Район, область Шосткинськ Край, АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті	Воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Костюкова Ефросинья Павловна сел. Ядловщина Ядловщинськ. с/с. Шосткинськ.
17	Підпис заявника	Костюкова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Ж№ 19157576 30.11.2016

...числа ... м-ця 193... р.

...ка область
...ринський район
...щинська сільрада
... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

...числа апреля м-ця 1941 р. (перший примірник)

	...звище	Работько
	...я Федор	3 По батькові Михайлович
	...ть Головин	5 Національність Українець
	...час смерті	26 числа апреля місяця 1941 р.
	...ік	Минуло ... років. Рік народження 1 числа июня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)
	...ий мав померлий свої засоби до існування. ...ий жив на кошти якої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні отца
	...няття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Работько М.П.
	...це роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхозник плотник в колхозе „Червона Есмань"

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Дедовщина Район Шосткинський Край АРСР селище область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 9 м 26 день
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 інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	
17	Підпис заявника	Работько / свідки Василенко Ф

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

№ 1341157581 28-11-2016

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(перший примірник)

числа июня м-ця 1941 р.

	Прізвище	Работько
3	По батькові	Михеевна
5	Національність	Украинка
		29 числа июня місяця 1941 р.
		Минуло 44 років
		Рік народження 1897 числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	...ав померлий свої ...соби до існування. ...ж жив на кошти ...шої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
	...яття (спеціальність, ...осада, ремесло, яку ...роботу виконує)	Сельское хозяйство
	...це роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колхоз Червона Есмань

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, селище Дедовщина Район Ямпільський область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 44 місяців
13	Причина смерті	Декомпенсований порок серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка медучастка Ямпольської горздороводотдела
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Работник Видран коротинець сель Дедовщинський сельсовет Ямпольского района
17	Підпис заявника	Свидетель

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

№ 1341167599 30.11.2016

м-ця 1941 р.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

129

числа июня м-ця 1941 р. (перший примірник)

Прізвище		Литвинчук
3	По батькові	Яковлевич
5	Національність	Українець
	28 числа июня місяця 1941 р.	
	Минуло років	
	Рік народження 28 числа июня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
мав померлий свої засоби до існування. жив на кошти якої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
няття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		Чорнорабочий
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Новомосковський вражальний завод

Иван

Яковлевич

Литвинчук

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто / селище Ведовщина Район / область Ніжинський край / АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 1
13	Причина смерті	Розсіяне воспаління кожи обох ніг
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка мед. участка міст. Кипська тов. фельдшерка
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Литвинчук Ганна Іванівна село Ведовщина Мостківського района
17	Підпис заявника	Литвинчук

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ф/1341157609 30.11.2016

Сумська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Сумська область
Конотопський район
Ведовщинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

43

11

5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Для ЦУНГО

(другий примірник)

м. числа Січня м-ця 1941 р.

Прізвище	Худенко		
Ім'я	Надежда	3	По батькові Харитонівна
Стать	жен.	5	Національність Українка
Час смерті	„1" числа Січня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло — років. Рік народження „2" числа Січня місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу тощ. д. та назва)	Колгосп ім. Калініна		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Ромодан Район [illegible] край

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище х. Лобачевщина Район Роменський область Сумська Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 4. місяців
13	Причина смерті	От. Нападальной тиеропатии после кр. Рана.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Медична довідка про смерть видана Ромодановською РЛ
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Куценко Харитон х. Лобачевщина Роменського району Сумської області
17	Підпис заявника	Куценко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Ю. [illegible]

Діловод [signature]

[illegible] область

Роменська область

Роменський район

[illegible] сільрада

[illegible] міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

"[illegible]" числа Січня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Коваленко		
Ім'я	Іван	3	По батькові Яковлевич
Стать	чолов.	5	Національність Українець
Час смерті	"1" числа Січня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло [illegible] років. Рік народження "10" числа Січня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. 9-е Січня		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Дробишево Район [illegible] край

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Добропов Район / область Куйбишевский Край / АРСР Румынская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 11 м-цев 2о дня
13	Причина смерті	Від воспаления легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка про смерть від 21.-4 лікарем Стрибуш.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Яков с. Добропов Куйбишевского района Румынской области
17	Підпис заявника	Коваленко

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[illegible] область

[illegible] область

[illegible] район

[illegible] сільрада

[illegible] міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

[illegible] числа Січня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище		Франко
	Ім'я	Оришка	
	Стать	жін.	
	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 і т. д. та назва)		
3	По батькові	Ивановна	
5	Національність	Украинка	

„4" числа Січня місяця 1941 р.

Минуло 80 років

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

Мав свої засоби — На утриманні

(підкреслити)

Сільське господарство колгосп ім. 9-е Січня

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Долбишево Район Край

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Вовчанськ Район Краснокутський Край область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 80 місяців
13	Причина смерті	Від хронического ревматизму
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка про смерть Лікпом Остроухів
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с. Вовчанськ Краснокутського района Сумськ. обл. Худенко Андрій.
17	Підпис заявника	Худенко 13415780 30.11.2016

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Вовчанська область
Краснокутський район
Вовчанська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

Прізвище			Худенко
Ім'я	Олексій	3	По батькові Петрович
Стать	Муж.	5	Національність Українець
Час смерті			„4" числа Січня місяця 1941 р.
Вік			Минуло 75 років
			Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого			Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)			Сільське господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			колгосп ім Чкалова

і т. д. та назва)

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Майорівка Район область Конотопський Край Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 75 місяців
13	Причина смерті	Від рана верхней чуби
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка про смерть Антоси Петрівни
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Прилуцкая Ольга с. Добрый Конотопського района Сумской области
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Семська область
Конотопської район
Бобровської сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

Прізвище			Рева
Ім'я	Іван	3	По батькові Алексеевич
Стать	Муж	5	Національність Украинец
Час смерті			„5" числа Січня місяця 1941 р.
Вік			Минуло ____ років Рік народження „1" числа Грудня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого			Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)			Сільське господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			колгосп колгосп ім Чапаєва

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище х. Майорівка Район область Краснокутський АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 1
13	Причина смерті	Від воспаления легких, после Кори
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка про смерть Лікпом Ветребудінка
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Рева Алексей х. Майорівка Ветребудінка Роменського району Сумської області
17	Підпис заявника	ВМ 134157703 30.11.2018

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

...ського
...ївської область
...ївського район
Грунівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

Прізвище		Федоренко	
Ім'я	Степан	3 По батькові	Васильевич
Стать	Муж.	5 Національність	Українець
Час смерті		"9" числа Січня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 60 років Рік народження "—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби — На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Сільське господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колгосп ім 9-е Січня	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Ворожбов Район область Краснопільський Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 60 місяців
13	Причина смерті	Від воєнних дій
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка про смерть лікпом Стрибуни
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Федорченко Валентина з Ворожбівської Краснопільського району Сумської області
17	Підпис заявника	Федорченко 20 квітня 2016

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Краснопільський район
Ворожбівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

Прізвище		Лопта
Ім'я	Антонина	3 По батькові Іванівна
Стать	Женск.	5 Національність Українка
Час смерті		"4" числа Січня місяця 1941 р.
Вік		Минуло ____ років Рік народження "20" числа Квітня місяця 1932 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Сільське господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгосп ім. Ватутіна

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Слободовщина Район область Краснокутський Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців 8
13	Причина смерті	Від дифтерії
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка про смерть акушерки Ольгою
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Лютий Іван Х. Слободовщина Краснокутського району Сумської області
17	Підпис заявника	Лютий

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Слободовщинська сільрада
_____ міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

16
18

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

Прізвище			Фрянко
Ім'я	Ольга	3	По батькові Григорівна
Стать	Жіноч.	5	Національність Українець
Час смерті		"2" числа Січня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло _____ років Рік народження "4" числа Жовтня місяця 1936 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Сільське господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колгосп ім. 9-го Січня	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Набережне Район область Врангельський Край АРСР Одеська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 3.
13	Причина смерті	від кори
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарська довідка про смерть (печатка Дистрибуції) Акушерка Семалько
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Дрімо мур с. Доброго Кременчуцького району Одеської області
17	Підпис заявника	Ефрем тел 1341577 30.11.2016

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Одеська область
Кременчуцький район
Набережнівська сільрада
міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

Прізвище	Сухової		
Ім'я	Раїса	3	По батькові Михайлівна
Стать	Жін.	5	Національність Українка
Час смерті	"14" числа Січня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло ____ років. Рік народження "8" числа Травня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. 9-е Січня		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Ворожба Район область Краснопольський Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 8.
13	Причина смерті	Від. Гриту
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Медична довідка про смерть Акушерка Яковлєва
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Сумий Михайло с. Ворожба Конотопського району Сумської обл.
17	Підпис заявника	тел 1341157771 30.11.2016 Сумий

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ворожба Діловод Ворожба

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ворожба Діловод Ворожба

Конотопськ область

Конотопський район

Ворожбянська сільрада

міськрада

числа Січня м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

167

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Устимец	
Ім'я	Миколи	3 По батькові	Радіоновіч
Стать	Муж.	5 Національність	Українець
Час смерті		„18" числа Січня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 22 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)		Техник - будівник	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Мостовий Глав. стрій путь	

	Адрес, де постійно	
11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Воронцовка Район область Воронцовский районный Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 1
13	Причина смерті	Від туберкульозу легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське довідка про смерть Анцигіри Оленки
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Цимбал Митрофан С. Боброва Кучеровка района Сумской области
17	Підпис заявника	Цимбал

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область

Сумський район

Краснівська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

різвище		Пилипець
'	Петро	3 По батькові Трофимович
ть	муж.	5 Національність Українец
ас смерті		„18“ числа січня місяця 1941 р.
ік		Минуло 20 років
		Рік народження „—“ числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)
ин мав померлий свої особи до існування. ий жив на кошти шої особи і кого		Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Сумське товариство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)		Колгосп ім. 9-е Січня

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Добрянов Район область Кролевецкий Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 20 місяців
13	Причина смерті	від порока серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарська довідка про смерть акушерки Сіамко.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Пильтий Іван Трохимович с. Добрянов Кролевецкого района Сумской области
17	Підпис заявника	Пильтий паспорт 1341157803 30.11.2016

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область

Кролевецький район

Добрянівська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

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

	Прізвище	Бурдій
	Ім'я Петро	3 По батькові Михайлович
	Стать Муж.	5 Національність Українець
	Час смерті	23 " числа Січня місяця 1941 р.
	Вік	Минуло 3 років Рік народження " 1 " числа Марта місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу тощо. д. та назва)	Колгосп ім Чапаєва

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище х. Майорови Район область Конотопський край АРСР Сумської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 3 місяців 11
13	Причина смерті	Від скарлатини
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка про смерть акушерки Семенко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Бурдій Михайло х. Майорови Конотопського району Сумської області
17	Підпис заявника	[signature] РК/1341578241 30.11.2016

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

Сумська область
Конотопський район
Хотовльська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

"_____" числа Січня м-ця 1941 р.

Прізвище		Соловей
Ім'я	Владимир	3 По батькові Петрович
По батькові	Марк.	5 Національність Українець
Час смерті		27 " числа Січня місяця 1941 р.
Вік		Минуло 2 років Рік народження 26 " числа Грудня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Сільське господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгосп ім. Чкалова
і т. д. та назва)		Колгосп ім. Чапаєва

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище х. Майорови Район область Кромський Край АРСР Курської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців 1
13	Причина смерті	Вид Акарлатина
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка про смерть Акушерка Сенькіна
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Соловей Федір х. Майорови Кромський район Сумської області
17	Підпис заявника	Ж/ 134168371 30-11-2016 Соловей

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

Сумська область
Кролевецький район
Майорівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

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

Прізвище	Варламенк		
Ім'я Іван	3	По батькові	Іванович
Стать Муж.	5	Національність	Українець
Час смерті	"28" числа Січня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло ____ років Рік народження "3" числа Лютого місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	Колгосп ім. Чапаєва		
т. д. та назва)	Колгосп ім. Чапаєва		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище х. Майорівка Район область Краснодарський Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців
13	Причина смерті	Від Скарлатини
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське довідка про смерті Лікар Данилова
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Бурдей Семен х. Майорівка Краснодарського району Сумської області
17	Підпис заявника	Бурдей

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Бурдей Діловод Бурдей

М. П. Завід. бюро ЗАГС Бурдей Діловод Бурдей

Сумська область
Краснодарський район
Майорівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

11

144

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

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

Прізвище	Курименко		
Ім'я	Катерина	3	По батькові Василівна
Стать	Жін.	5	Національність Українська
Час смерті	„26" числа Січня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 1 років Рік народження „14" числа Листопада місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. 9-е Січня		
і т. д. та назва)	Колгосп ім. Пилипенка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Добромов Район область Кременецький Край АРСР Тернопільська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 2
13	Причина смерті	від воспалення легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарська довідка від [illegible] лікаря Самойленка
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Василь с. Добромов Кременецького району Тернопільської обл.
17	Підпис заявника	[illegible] Коваленко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

Тернопільська область
Кременецький район
Добромовська сільрада
[illegible] міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

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

Прізвище	Овсієнко		
Ім'я	Михайло	3 По батькові	Яковлевич
Стать	Муж.	5 Національність	Українець
Час смерті	"9" числа Лютого місяця 1941 р.		
Вік	2,3 м.	Минуло 1 років Рік народження "2" числа Листопада місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство колгосп "Ім. Ленина"		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	[illegible]		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Бобровиця Район область Конотопський Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 3
13	Причина смерті	Від Рака
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка про смерть лікарем Остробун
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Овсієнко Яків с. Боровик Кролевецького району Сумської області
17	Підпис заявника	Овсієнко тел 1511584163 30.11.2016

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

...ське 62 область

...ська область

...вецький район

...ровівська сільрада

...міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

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

...різвище		Кисіль
...ім'я	3	По батькові Миколович
...ать	5	Національність Українець
...час смерті		„19" числа Лютого місяця 1941 р.
...ік		Минуло 73 років
		Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)
...и мав померлий свої засоби до існування. ...м жив на кошти якої особи і кого		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
...заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Єдиний господарство
...Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)		Колгосп ім. Калініна

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Терешова Район область Кромський Край АРСР Орловська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 73 місяців
13	Причина смерті	Від воспаления легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарська довідка про смерть лікпом. Стрибуль
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Киселя Олександр с. Дворяшов Кромського району Орловської області
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Кромське район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Орловська область

Кромський район

Дворяшовська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник) Для ЦУНГО

числа Лютого м-ця 1941 р.

Прізвище	Хоменко		
Ім'я	Антонина	3 По батькові	Ивановна
Стать	жін.	5 Національність	Українка
Час смерті	„18“ числа Лютого місяця 1941 р.		
Вік	2 11 м	Минуло 1 років. Рік народження „8“ числа Березня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	(підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп им. Калинина		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище х. Лебедовщина Район Краснодарський область АРСР Кубанська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 11½
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Від Комендного состоянія Лікарняна довідка про смерть Свідком Свідчить
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Комендант х. Лебедовщина Кущ. Сенного району Сумської області
17	Підпис заявника	Ж-134258513 30-II-42 р. Осмеяк

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Мартинов

Сумська область
Сумський район
Сумрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

число Лютого м-ця 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		Литвиненко
Ім'я	3	По батькові Олександрович
Стать чол.	5	Національність Українець
Час смерті		23 " числа Лютого місяця 1942 р.
Вік 2 г 6 м		Минуло років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Рік народження 40 " числа Липня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Колишній Червоноармієць
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгоспу ім. Калініна

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище *т. Тростянец* Район область *Краснопольский* край АРСР *Сумская*
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років *2* місяців *7*
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	*Від фронтовой Анемии* *Медицинское заключение о смерти* *Врачом Стрибуля*
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	*Литвиненко Галя Васильевна* *с. Боровое Краснопольского района Сумской*
17	Підпис заявника	*р/194158588, 30.11.2018* *Литвиненко*

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Краснопольский район область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Сумская область

Краснопольский район

Тростянецкий сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

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

Прізвище	*Зарицына*		
Ім'я	*Ганна*	3 По батькові	*Павловна*
Стать	*жін.*	5 Національність	*Українка*
Час смерті	*„12" числа Лютого місяця 1941 р.*		
Вік	*Минуло ____ років* Рік народження *„15" числа Квітня місяця 1941 р.* (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого.	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	*Сільське господарство*		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	*Колгосп ім Чкалова*		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище х. Майорівка Район Краснопіщ. область Сумська Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 10
13	Причина смерті	Від крупозного воспалення легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське Довідка про смерті Лікар Зимний
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Тимущенко Іван Х майорівка Краснопіщ. району. Сумської області
17	Підпис заявника	Тимущенко

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Чернеччина область
Краснопільський район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

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

Прізвище		Минза
Ім'я	3 По батькові	Микитович
Стать Чол.	5 Національність	Українець
Час смерті	„5“ числа Березня місяця 1941 р.	
Вік	Минуло років	
	Рік народження „7“ числа Січня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. 9-е Січня	
приємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім 1-е Січня	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Доброполя Район область Краснощин. Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 2
13	Причина смерті	від дизентеричного поносу
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарська довідка про смерть лікпом Стрідум
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Мінз Оксана с. Доброполя Краснощ. району Сумської області
17	Підпис заявника	рт 1341658654 30.11.2015

м. п.

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

Завід. бюро ЗАГС Діловод

м. п.

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

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумська область
Краснощин район
Доброполя сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

Прізвище	Булат		
Ім'я	Поводора	3	По батькові Федотовича
Стать	Жен.	5	Національність Українець
Час смерті	„18" числа Березня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 80 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)	Сільськ господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. 9го Січня		
	Колгосп ім 9-Січня		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Добровеличківка Район область Кіровоградський Край АРСР Одеської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 80 місяців
13	Причина смерті	Від хронического катара желудка
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка про смерть сільради Стрітівці.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Пушкар Федір с. Добровеличківка Кіровоградської Районна Одеської області
17	Підпис заявника	тел 1341586177 20.04.2016

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Район Добровеличківського району Кіровоградської області

Сільська рада Добровеличківського району Кіровоградської області

Міська рада Добровеличківського району Кіровоградської області

Село
Місцевість проживання
Район
Область
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

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

Прізвище	Устимец	
Ім'я Михаил	3	По батькові Васильович
Стать муж.	5	Національність Українець
Час смерті	23 " числа Березня місяця 1941 р.	
Вік 42 г. 6 м.	Минуло ____ років. Рік народження 1 " числа Вересня місяця 1936 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)	Сільський господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Ілліча	
(приємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Ілліча	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Добропілля Район область Краснолиманський Краю АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 4 місяців 7
13	Причина смерті	від Кайдального воспаления легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть Лікарем Ступіцин
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Устинка живе с. Добропілля Краснолиманського району Сумської області
17	Підпис заявника	Устинець 20-11-2011

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Назарчук Діловод Кіріна

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Назарчук Діловод

Виконавчий комітет Добропільської міської ради народних депутатів Сумської області

...ська область
...ський район
...ська сільрада
...ська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

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

...різвище	Максименко		
...я Петро		3	По батькові Андрійович
...ать Марія		5	Національність Українська
...ас смерті	"25" числа Березня місяця 1941 р.		
...ік	1м	Минуло ____ років. Рік народження "15" числа Лютого місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
...ви мав померлий свої засоби до існування. ...ви жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні
...Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
...Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Т= Шевченка		
...приємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Т= Шевченка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Доброполе Район область Краснодарський Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 1.
13	Причина смерті	від воспаления легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарська довідка про смерть Лікпом Ст[illegible]
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Максименко Андрей С. Доброполе Краснодарський району Сумської
17	Підпис заявника	Максименко

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод

сільська область
виконкому Краснодарський район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

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

Прізвище	Гнатун		
Ім'я	Іван	3 По батькові	Остапович
Ім'я матері	Мари	5 Національність	Українець
Час смерті	„18" числа Березня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 37 років Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби — (підкреслити)	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Учитель		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Хут Тягунова Початкова школа		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Ілліча		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище х. Тедкова Район область Краю Сумської АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців
13	Причина смерті	Декомпенсированный порок сердца
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське довідне про смерть від 19/III 41 р. Лікар Орлов
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Пилип Ів. х. Тедкова Кролевецького района Сумської области
17	Підпис заявника	Пилип

М. П. Виконавчий комітет Тедківської сільської ради депутатів трудящих Кролевецького району Сумської області

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

Завід. бюро ЗАГС Гребенник Діловод Пилип

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Назаренко Діловод

Сумська область 591

Кролевецька область 58

Тедківська район

Тедківська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

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

Прізвище	Булах		
Ім'я	Анатолій	3 По батькові	Васильович
Стать	муж.	5 Національність	Українець
Час смерті	" 1 " числа Квітня місяця 1941 р.		
Вік	1 м	Минуло ——— років Рік народження " 15 " числа Вересня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім 9-е Січня		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Воронеж Район / область Воронежский Край / АРСР Чувашская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 6
13	Причина смерті	Від крупозної пневмонії
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське довідка про смерть Личним Свідетелем
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Бурак Васил с Воронеж Ваинкунский Сумской области.
17	Підпис заявника	Бурак ФМ 134158854 30.11.2016

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область 591
Тимський район 591
Воротовська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

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

Прізвище	Бурдій		
Ім'я	Васька	3	По батькові Семенович
Стать	Муж.	5	Національність Український
Час смерті	6 числа Квітня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 35 років Рік народження — числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Ф. Енгельса		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Добротов Район область Кролевецький Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 85 місяців
13	Причина смерті	Від кайдальной пнеумонии
14.	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Сімейна довідка про смерть сімком Сидобуд
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Бурдій Надія с. Добротов Кролевецкая р Сумской Области
17	Підпис заявника	Бурдій 30.11.2018

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС Бурдій

Діловод Бурдій

Сумська область 591

Кролевецький район 633

Добротовська сільрада 11

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

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

Прізвище	Северин		
Ім'я	Лука	3	По батькові Тихонович
Стать	Муж.	5	Національність Українець
Час смерті	"8" числа Квітня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 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)	Сімейне господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. 9-е Січня		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Добрянка Район область Кролевецкий Край АРСР Сумщина
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 52 місяців
13	Причина смерті	Від крониченого катара желудочного тракта
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка довідка про смерті Слепой Стрибуля
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Северин Данило с Добрянки Кролевецкого района Сумской области
17	Підпис заявника	Северин

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область 591

Сумська область 591

Кролевецький район

Вільшанська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

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

Прізвище			Городиский
Ім'я	Ігнат	3 По батькові	Якимович
Стать	Муж	5 Національність	Українец
Час смерті		" 16 " числа Квітня місяця 19 41 р.	
Вік		Минуло 66 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)		Сільське господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгосп ім. Чкалова	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище х. Майорів Район область Краснощекінський Сумська край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 66 місяців
13	Причина смерті	від Інсульта мозку
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарська довідка про смерть Лікпом Атрибуни
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Городній В х. Майорівка Краснощокінського району Сумської області
17	Підпис заявника	Городній

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область 591
Конотопська область 99
Краснопільський район
Вознівський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

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

Прізвище			Мирошниченко
Ім'я	Ліда	3	По батькові Олексіївна
Стать	жен.	5	Національність українська
Час смерті			„22" числа квітня місяця 1941 р.
Вік	2 г.		Минуло 2 років Рік народження „20" числа вересня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого			Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)			Домогосподарка колгоспниця
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			Сім. Червоноармійця Мирошниченка

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Ирмутен Район область Аркадинської АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 8
13	Причина смерті	Від скарлатини?
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка про смерть лікар Земський
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Мироничечко Марія. С. Богородичне району Армінської області
17	Підпис заявника	Мироничечко

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Кротовська сільрада
міськрада

599

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

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

Прізвище	Черний		
Ім'я Трохим	3	По батькові Арсеєнович	
Стать Муж.	5	Національність Українець	
Час смерті	„6" числа травня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 67 років Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби — На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. 9-е Січня		

і т. д. та назва)

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Добрагов Район область Кромський Край АРСР Орловська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 67 місяців
13	Причина смерті	от Катаральной пнемонии
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське довідка про смерть Лікпом Стрибуна
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Лукенко Олександр с. Добрагов Кромського Орловської області
17	Підпис заявника	Лукенко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС 1/30 Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Орловська область
Кромський район
Добровольська сільрада
міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

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

Прізвище	Мороз		
Ім'я	Владимір	3 По батькові	Тимофєвич
Стать	Муж.	5 Національність	Українська
Час смерті	„28" числа Квітня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 2 років 10 м. Рік народження „9" числа Червня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп им. Комінтєрна		

і т. д. та назва)

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Лободовщина Район область Кременчуцький Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців 11
13	Причина смерті	Від дифтерії
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка про смерть лікпом Стрибуни
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Мороз Никит в Лободовщина Кременчуцкого району Сумской области
17	Підпис заявника	Мороз Н.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Кременчуцький район
Лободовщинська сільрада
_____ міськрада

19

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

60
62

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

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

Прізвище			Мороз
Ім'я	Любов	3 По батькові	Никитівна
Стать	Жін.	5 Національність	Українська
Час смерті		" 1 " числа Травня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 6 років Рік народження " — " числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Сільське господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгосп ім Комінтерна	
і т. д. та назва)			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Х Лебедовщина Район область Конотопський край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 6 місяців
13	Причина смерті	Від дифтерії
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка про смерть Лікпом Втрибули.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Мороз Пилип Хуті Лебедовщина Кононського р-ну Сумської області
17	Підпис заявника	Мороз П.

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

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

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

Сумська область
Конотопський район
Лебедовська сільрада
_____ міськрада

56 11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

163

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

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

Прізвище			Лещенко
Ім'я	Артем	3 По батькові	Олексійович
Стать	чолов.	5 Національність	Українець
Час смерті		"20" числа Травня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 62 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)		Сімейне господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колгосп ім Дз Січень	

і т. д. та назва)

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Добропасов Район область Конотопський Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 62 місяців
13	Причина смерті	від декомпенсованого порока серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарська довідка про смерть підписом Стрибуля
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Лещенко Іван село Добропасов Конотопського району Сумської області
17	Підпис заявника	Лещенко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Куб Діловод Матюшина

М. П. Завід. бюро ЗАГС Куб Діловод Матюшина

83 11 164

міське область
сільське район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

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

Прізвище	Бурмак		
Ім'я	Віктор	3 По батькові	Александрович
Стать	Муж.	5 Національність	Українець
Час смерті	"9" числа Червня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 2 роки Рік народження "27" числа Вересня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім 9-е Січня		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Добронос Район / область Кролевецький / Сумська Край / АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців 8
13	Причина смерті	Від рахіту
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка про смерть Лікпом Сіробуди.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Булат Уляна с. Добронос Кролевецького району Сумської області
17	Підпис заявника	Булат Уляна за неграмотну. Гринько

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

Сумська область

Кролевецький район

Добронозька сільрада

міськрада

25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

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

Прізвище	Люта		
Ім'я	Параска	3	По батькові Тимофіївна
Стать	Жін.	5	Національність Українка
Час смерті	"10" числа Червня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 2 років. Рік народження "1" числа Березня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Чкалова		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище х. Майорови Район область Конотопи край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 3.
13	Причина смерті	Внутрішня кома
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське довідки про смерть Літом Сентябр
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Мати нами х. Майорова Конотопського району Сумської області
17	Підпис заявника	Мойсей

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область

25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Сумська область
Конотопський район
Обраїнівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

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

Прізвище	Семенчук		
Ім'я	Марія	3	По батькові Олексіївна
Стать	Жін.	5	Національність Українська
Час смерті	" 10 " числа Червня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 41 років Рік народження " 3 " числа Лютого місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Чкалова.		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище х. Майданів Район область Кременецький Край АРСР Одеська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 4
13	Причина смерті	Ой дистрепсія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарська довідка про смерть лікпом Ситрибуля
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Мацан Іван х. Майданів Кременецького району Одеської області.
17	Підпис заявника	Мацан

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Мацан

Одеська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Одеська область 26
Кременецький район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

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

Прізвище			Мацан
Ім'я	Григорій	3 По батькові	Михайлович
Стать	Муж.	5 Національність	Українець
Час смерті		20 числа Червня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 33 років Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Одноосібне господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		В своєму господарстві	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Добрinjов Район область Кролевецкий Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 33 місяців
13	Причина смерті	від Туберкульозу легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарська довідка про смерть лікпом Стребуля
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Мацак Васько Ф. Добрinов Кролевецкого р-ну Сумської області
17	Підпис заявника	За Мацака Мельник

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область

Кролевецький район

Добрinівська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

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

Прізвище	Калінін		
Ім'я Филимон	3	По батькові Савелієвич	
Стать Муж	5	Національність Українець	
Час смерті	„26" числа Июня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 62 років Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Чкалова		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище х. Майорівка Район область Краснощекий Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 5 місяців
13	Причина смерті	Від дизентерії легких.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка про смерть Лікпом Стрибуш
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	г
16	Прізвище і адрес заявника	Колія тетяна х Майорівки Краснощ р-ка Сумської області
17	Підпис заявника	Колєк Таня

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Пуд

Діловод Лефтман

Сумська область

25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Сумська область 52

Конотопський район

Вовчанська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

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

Прізвище			Приймак
Ім'я	Іван	3	По батькові Пантелеймонович
Стать	муж.	5	Національність Українець
Час смерті			„28" числа Червня місяця 1941 р.
Вік			Минуло 4 3/12 років Рік народження „19" числа февраля місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого			Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)			Сімейне господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			Колгосп ім 9-е Січня

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Глобине Район область Кременчуцький край АРСР Полтавська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 4 місяців 4.
13	Причина смерті	від менінгіта
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	медичного довідка про смерть лікарем Ястребом
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Прилюк Прилюк с. Добрянів Кременчуцького району Сумської області
17	Підпис заявника	За Ковальченко

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область

Сумський район

Глобинський сільрада

міськрада

25

52

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

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

Прізвище	Пилипко		
Ім'я	Ольга	3 По батькові	Тарасовна
Стать	жен.	5 Національність	Українська
Час смерті	„5" числа Липня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 5 років Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. 9-е Січня		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Добросов Район / область Кромівський / Орловской АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 5 місяців
13	Причина смерті	Від воспаления мозговой оболо
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка по смер Лікпом Сибирцев
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Пивоньш Иван С. Добросов Кр веськ. Район Орловской обла
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

Сумська область

Сумська область 81
Конотопський район
Петровецька сільрада
міськрада

25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

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

Прізвище	Саприка		
Ім'я	Васил	3 По батькові	Фролович
Стать	Чол.	5 Національність	Украинец
Час смерті	"13" числа Июлу місяця 1941 р.		
Вік	Минуло ____ років. Рік народження "13" числа Июлу місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп им 9 січня		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Добропілля Район область Конвенції. Сумська край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 7 годин
13	Причина смерті	Крупозне запалення легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка про смерть актом Отрибки
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Саприна Марія с. Добропілля Конотопського району Сумської області
17	Підпис заявника	Саприна

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС Назарук

Діловод Отрибка

Сумська область

Конотопська область

Конотопський район

Добропільська сільрада

— міськрада

25

54

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

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

Прізвище	Ясинський		
Ім'я	Іван	3 По батькові	Афанасьевич
Стать	Муж.	5 Національність	Українець
Час смерті	"4" числа Січня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 63 років Рік народження "—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Калініна		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селищу Терешова Район Кремінський область Луганської АРСР Край
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 63 місяців
13	Причина смерти	Пищечесть больной
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Вскрытие мед Черниговской поликлиники вид 7/VII - 41 р №6
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Данилей Николай 4 уп. Терешовского р-не Луганской обл
17	Підпис заявника	

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС Диловод

Луганська область
Кремінський район
Терешовська сільрада
міськрада
6
січня 1941 року

25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1 103

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Добровольський		
Ім'я Вартоломей	3	По-батькові	Емельянович
Стать Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	3 січня 1941 р.		
Вік померлого	Минуло 87 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби / Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Карла Маркса		82

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

Чи на кошти іншої особи	(підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Карла Маркса		10

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

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Дубовиці Район Гулівельський Край Уг. область Сумська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	87 років
12	Причина смерти	Старческа дряхлость
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької лікарні від 4/І-41 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Власенко Панас Степанович
16	Підпис заявника	Власенко

М. П.

"4" числа січня 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Шрамко Діловод Пр...

17	Підпис заявника	Ст. Дубовицкому сельсовет Сумской обл.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Назарук Діловод Мар...

Сумська область
Гулівельський район
Дубовицька сільрада
— міськрада

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

9 січня 1941 року

Прізвище	Бурим		
Ім'я Василина	3 По-батькові	Кононівна	
Стать жінка	5 Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)	9 січня 1941 р.		
Вік померлого	Минуло 68 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсіонерка за сина Автономій Злотник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			6

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

на кошти іншої особи	(підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Карла Маркса	10

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Дубовиці	Район Глухівський / область Сумська / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 років.	
12	Причина смерті	Емфізема легких	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької лікарні від 10/I 41 року	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	м. Кролевець Жур Харитина Яковлевна	
16	Підпис заявника	Жук	

М. П.

"10" числа Січня Завід. бюро ЗАГС м-ця 193[illegible] р. Діловод

17	Підпис заявника	Сус. Кролевецького р-ну не сумісної ос.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумская область
Глуховский район
Дубовицкая сільрада
6 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

Сумська область
Глухівський район
Дубовицька сільрада
6 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Січня 1941 року

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Василенко		
Марія	3 По-батькові	Іванівна	
ь жінка	5 Національність	Українка	
с смерті (число, місяць, рік)	12 Січня 1941 р.		
Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа X місяця 1939 року	
и мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
ове роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Карла Маркса		10

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Дубовичі; Район Глухівський; область Сумська; Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 років.

	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Дубовичі; Район Глухівський; область Сумська; Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Дидтрофія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької лікарні від 12/I 41 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Васильєва Іван Михайлович
16	Підпис заявника	Васильєв

М. П.

"13" числа січня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС Корнієнко Діловод Трищенко

Сумская область
Глуховский район
Дубовичская сільрада
6 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

Сумська область
Глухівський район
Дубовицька сільрада
6 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

4 січня 1941 року

(Другий примірник) Для ЦУНГО

звище	Веретенник		
1 Іван	3 По-батькові	Павлович	
ь Чоловік	5 Національність	Українець	
с смерті (число, місяць, рік)	24 січня 1941 р.		
Вік померлого	Минуло „73“ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ____ числа ____ місяця ____ року	
и мав померлий свої соби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
няття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
ще роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім Карла Маркса		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дубовиці	Район Глухівський область Сумська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 років.	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Дубовиці	Район Глухівський область Сумська Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 роки	
12	Причина смерті	Порок серця	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької лікарні від 24/I-1941	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Ковальчук Степан Григорович	
16	Підпис заявника	Ковальчук	

М. П. 21 числа Січня

Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

Діловод

Сумская область
Глуховский район
Дубовицкая сільрада
6 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

Сумская область
Глуховский район
Дубовицкая сільрада
6 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Кротя		
Ім'я	Євдокія	По-батькові	Кузьминична
Стать	Жінка	Національність	Українка
Число смерті (число, місяць, рік)	7 лютого 1941 р.		
Вік померлого	Минуло 78 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ___ числа ___ місяця ___ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи був на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бригадир. ім. Буксільницького		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Карла Маркса		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Дубовці	Район / область	Глухівський / Сумська	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 років				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Дубовці	Район / область	Глухівський / Сумська	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 років				
12	Причина смерті	старческа слабость				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвідка Дубовицької лікарні про смерть від 8/IV-1941 року				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Кротюк Іван Костянтин				
16	Підпис заявника	Кротюк				

М. П.

"8" числа Лютого м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Діловод

...ская область
...ківський район
Дубовицька сільрада
6 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

66
138

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

	Прізвище		Бобровицька
1	Ім'я	Ефросинія	3 По батькові Яковлевна
	Стать	жінка	5 Національність Українка
	Час смерті		"4" числа березня місяця 1941 р.
	Вік		Минуло 70 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 сина (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Сільське господарство 84
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колгосп ім. Карла Маркса 26
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колгосп ім. Карла Маркса

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Дубовичі; Район Гадяцький; область Сумська; Край / АРСР України
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 70 місяців
13	Причина смерті	Старческая слабость
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Медицинское свидетельство про смерть Дубовичанской больницы от 5/III 41 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес *заявника	Бобровицкий Иван Моисеевич
17	Підпис заявника	И Бобровицкий

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

"8" числа Лютого м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Гадяцький район
Дубовичська сільрада
6 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

189

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

Прізвище	Сурженко		
Ім'я	Василь	3 По батькові	Петрович
Стать	Чоловік	5 Національність	Українець
Час смерті	"10" числа Березня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 20 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 батька (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Карла Маркса		
приємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Карла Маркса		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Дубовичі Район Глухівський область Сумська Край АРСР Укр
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 20 місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське Свідоцтво 1го сим. Дубовицької лікарні від 11/III 41 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Сурженко Петро Степанович
17	Підпис заявника	Сурженко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

"8" числа Травня м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Глухівський район
Дубовицька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

"8" числа Березня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦСНГО

Прізвище	Юрченко		
Ім'я	Ганна	3 По батькові	Григорівна
Стать	Жінка	5 Національність	Українка
Час смерті	"16" числа Березня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 20 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)	Вихователька дит ясел		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Карла Маркса		

	Адрес, де постійно	Місто	Район Глухівський

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Дубовичі	Район Глухівський область Сумська Край АРСР
	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 20 місяців	
13	Причина смерті	Туберкульоз легких	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідоцтво про смерть дубовичі лікарні від 16/III 41 року	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	Юрченко Іван Захарович	
17	Підпис заявника	Юрч	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Глухівський район
Дубовицька сільрада
— міськрада

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

Прізвище	Опсов		
Ім'я Володимир	3	По батькові Михайлович	
Стать чоловік	5	Національність Українець	
Час смерті	"31" числа березня місяця 1941 р.		
Вік 2 м	Минуло — років Рік народження "30" числа січня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батька	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	помехапник		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Крахмало-паточний завод Комісару Карла Маркса		

54

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Дубовичі; Район Глухівський; Край / Область Сумська; АРСР Укр.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті	Дистрофія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть дубовицької лікарні від 1/IV-41 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Онуч Михайло Вонахимович
17	Підпис заявника	Онуч М.

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод Притиш

Сумська область
Глухівський район
Дубовицька сільрада
м. міськрада

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

Прізвище	Юрченко		
Ім'я	Роза	3 По батькові	Семенівна
Стать	Чоловік	5 Національність	Українка
Час смерті	"31" числа березня 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 Онуч (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Завгосп		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Карла Маркса		

182

82

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Дубовиці Район область Глухівський Край АРСР Сумська Укр
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 55 місяців
13	Причина смерті	Старечий
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Дубовицькою сільради від 31/III-41
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Юрченко Микола Фомич
17	Підпис заявника	Юрченко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Глухівський район
Дубовицька сільрада
міськрада

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

Прізвище	Мельник		
Ім'я	Марфа	3	По батькові Фоміановна
Стать	Жінка	5	Національність Українка
Час смерті	"9" числа Квітня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 83 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	З дітьми
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Плотник		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Конгосп ім Карла Маркса		

183

82

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Дубовичі; Район Глухівський; область Сумська; Край / АРСР Укр.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 83 місяців
13	Причина смерті	Старческа дряхлость
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької лікарні від 9/IV
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Самойленко Никифор Федор
17	Підпис заявника	Самойл

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Глухівський район
Дубовицька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

Прізвище	Дороженко		
Ім'я	Никифор.	3 По батькові	Іванович
Стать	Чоловік	5 Національність	Українець
Час смерті	8 числа Квітня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 36 років. Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське. господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Карла Маркса.		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Дубовичі Район Гл[illegible] Край область АРСР Сумська Укр
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 36 місяців
13	Причина смерті	Сипного тифу.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької лікарні від 9/IV 41 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Гайн Іван Опанасович
17	Підпис заявника	Гайн

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

Сумська область

Сумська область
Глухівський район
Дубовицька сільрада
міськрада

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

Прізвище	Власенко		
Ім'я Федір	3	По батькові	Семенович
Стать Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті	"11" числа Квітня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 80 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 зятя
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Бригадир тютюнової бригади		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Карла Маркса		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Дубовичі; Район Глухівський; Край / область / АРСР Сумська УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 80 місяців
13	Причина смерті	Старечська дряхлість
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької лікарні від 12/IV 41
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Лесік Андрій Ілліч
17	Підпис заявника	Лесік

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Глухівський район
Дубовицька сільрада
— міськрада

6

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

Прізвище	Юрченко		
Ім'я	Райса	3 По батькові	Іванівна
Стать	жінка	5 Національність	Українка
Час смерті	"17" числа Квітня місяця 1941 р.		
Вік	1 м.	Минуло — років Рік народження "23" числа Лютого місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні батька	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Учитель		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	середня школа		
(рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

186

84

45

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище — Дубовичі Район Гнуківський область Сумська Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 2.
13	Причина смерті	Кахексія-Истощение
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької лікарні від 17/IV-41
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Юрченко Іван Захарович
17	Підпис заявника	Юрч

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

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

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

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

Сумська область
Гнуківський район
Дубовицька сільрада
— міськрада
3 числа квітня м-ця 1941 р.

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Бланенко		
Ім'я	Варвара	3 По батькові	Панасовна
Стать	жінка	5 Національність	Українка
Час смерті	„23" числа квітня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 42 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)	Кільське теслярське		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Карла		

26

45

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище — Район / область / Край / АРСР: Глухівський район, Сумська область, УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 42, місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької лікарні від 23/IV
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Дубина Семен Панасович
17	Підпис заявника	Дубина

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

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

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

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

Сумська область
Глухівський район
Дубовицька сільрада
— міськрада

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

Прізвище	Шуба		
Ім'я	Марія	3	По батькові Афанасьевна
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті	„25“ числа квітня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 72 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 сина (підкреслити)		
Занятя (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Платник		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та назва)	колгосп ім. Карла Маркса		

42

45

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище — Район — Край / область — Глухівський район, Сумська область УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 72 місяців
	Причина смерті	Старческая слабость / рак пищевода
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької лікарні від 26/IV
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Шуба Семен Алексей
17	Підпис заявника	Шуба

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

ховають ц... в ЗАГ...

Сумська область
Глухівський район
Дубовицька сільрада
— міськрада

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

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

Прізвище	Харченко		
Ім'я	Уляна	3 По батькові	Минівна
Стать	жінка	5 Національність	Українка
Час смерті	„27" числа квітня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 70 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)	Більська тогодарська книгосій ім Карла Маркса		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	[illegible]		

54

45

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище — Район — область Глуховський — Край — АРСР Сумська Укр.с.р. Дубовичі
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 70 місяців
13	Причина смерті	Мозговой удар.
14	які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької лікарні від 28/IV-41 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Харченко Павло Яковлевич
17	Підпис заявника	Харченко

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

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

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

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

Сумська область
Глуховський район
Дубовицька сільрада
— міськрада

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

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

Прізвище	Харченко		
Ім'я	Ганна	3 По батькові	Андріївна
Стать	жінка	5 Національність	Українка
Час смерті	„28" числа Квітня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 17 років Рік народження „——" числа ——— місяця 19—— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Карла Маркса		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Дубовичі; Район Глобинський; Край / область / АРСР Сумська УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 17 місяців
13	Причина смерті	Утопление.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької лікарні від 29/IV-41 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Харченко Григорій Олександр
17	Підпис заявника	Харчен

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

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

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

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

Сумська область

Сумська область
Охтирський район
Дубовицька сільрада
[illegible] міськрада

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

"[illegible]" числа Травня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Губенко		
Ім'я Пантелей	3	По батькові Федіонович	
Стать Чоловік	5	Національність Українець	
Час смерті	"29" числа квітня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 79 років Рік народження "[illegible]" числа [illegible] місяця 19[illegible] 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 дочки	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Учитель		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Початкової школи №10		

45

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Дубовичі Район Глухівський область Сумська Укр АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 79 місяців
13	Причина смерті	Рак мочевого пузиря
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької лікарні від 30/V-41р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	2. Односелянка Чернівка Марія Панташ
17	Підпис заявника	Чер

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

Сумська область

Глухівський район

Дубовицька сільрада

— міськрада

22 числа Травня м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Подосенний		
Ім'я Ефрем		3 По батькові Якімович	
Стать Чоловік		5 Національність Українець	
Час смерті	„22" числа Травня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 83 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 дочки (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Карла Маркса		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Дубовики; Район / край; Область / АРСР Сумська обл.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 83 місяців
13	Причина смерті	Воспаление желчного пузыря
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької лікарні від 22/V 41р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Подсосонний Андрей Ефремов
17	Підпис заявника	Подсосонний

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Сумська область
Охтирський район
Дубовицька сільрада
міськрада

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

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

Прізвище	Рибалка		
Ім'я	Уляна	3	По батькові Тимофіївна
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті	8 числа Червня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 36 років Рік народження 3 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)	Колгоспне господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Карла Маркса		

76

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Дубовичі Район район Глухівський область Сумська УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 36 місяців
13	Причина смерти	Зараження крові (после аборта)
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Глухівської лікарні від 10/V 41 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Рибачка Георгій Антіпівна
17	Підпис заявника	Рибачка

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Глухівський район
Дубовицька сільрада
— міськрада

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

Прізвище	Овсієнко		
Ім'я	Екатерина	3 По батькові	Зиновіївна
Стать	Жінка	5 Національність	Українка
Час смерті	"3" числа Березня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 60 років Рік народження "—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім Карла Маркса 56		

і т. д. та назва)

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище — Район — Край / область / АРСР: Глинський район, Сумська область, Українська РСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 60 місяців
13	Причина смерті	Міокардит
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької лікарні від 24/VI-41 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	за несвоєчасну реєстрацію рекомендовано стягнення згідно постанови від 11/VII-41 р. і направлено виконкомом ім. на суму 50 карб. взискано 27/VII-41 р. кв. № 824.
16	Прізвище і адрес заявника	Мальченко Іван Петрович с. Дубовичі
17	Підпис заявника	Мальченко

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС [подпись] Діловод [подпись]

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС [подпись] Діловод [подпись]

Сумська область
Глинківський район
Дубовицька сільрада
— міськрада

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

123
198

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

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

Прізвище	Грабчук		
Ім'я Григорій	3	По батькові	Данилович
Стать Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті	"24" числа Червня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло років / Рік народження "11" числа Липня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні батька (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Кільське теслярство кольорі ім карпо Мажан		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

52

і т. д. та назва)

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Дубовиці	Район Глуховецький область Одеська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 4 місяців	
13	Причина смерті	Менінгіт	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Дубовицької лікарні 25/V-41 р.	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	Грабчук Данило Павлович	
17	Підпис заявника	Грабчук	

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Одеська область
Глуховецький район
Дубовицька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

196

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

Прізвище	Подорога		
Ім'я	Вера	3 По батькові	Михайловна
Стать	жінка	5 Національність	Українка
Час смерті	" 1 " числа липня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 8. 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	Батька
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп імені Карла Маркса		

41

і т. д. та назва)

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Дубовичі; Район Глухівський; область Сумська; Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 8 місяців
13	Причина смерті	Утопився
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть дубовицької лікарні від 3/VII 41 року Справка міліцсуд мед-експерта врача Сербина від 2/VII 41 року
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Федорова Михайло Павлович с. Дубовичі
17	Підпис заявника	Федорова

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Глухівський район
Дубовицька сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

Прізвище	Юрченко		
Ім'я	Михайло	3 По батькові	Макарович
Стать	Чоловік	5 Національність	Українець
Час смерті	23 числа Липня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 24 років Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп імені Карла Маркса		

і т. д. та назва)

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище — Район — Край / область АРСР: Дубовичі — Глуховський — Сумська Укр.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 24 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	Туберкульоз легких лікарське свідоцтво про смерть дубовицької лікарні від 24/I 41 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Юрченко Макар Федорович с Дубовичі
17	Підпис заявника	Юрченко

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

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

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

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

10

[illegible]ська область
Глуховецький район
Конотопська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

Прізвище	Муравей		
Ім'я Євдокія	3	По батькові	Опанасовна
Стать жінка	5	Національність	Українка
Час смерті	"4" числа січня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 74 років Рік народження "—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні сина
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	с-господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-з ім. Кірова		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, селище с. Заболотів. Район Кролевецький, область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 54 місяців —
13	Причина смерті	від туберкульозу легких.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка заболотівського медпункту від 4/I-1941р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Муравей Роман Миколайович. с. Заболотів
17	Підпис заявника	Муравей

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

...ська область
...вецький район
...товська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

Прізвище			Пироменко
...'я	Софія	3	По батькові Павловна
...тать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті			" 15 " числа січня місяця 1941 р.
Вік			Минуло 76 років Рік народження " — " числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого			Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні сина
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			с-господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			к-п ім. Кірова.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто / селище С. Заболотів Район Ярмолинецький область Хмельницька УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 56 місяців —
13	Причина смерті	Від артеріосклерозу.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Заболотівського медпункту № 2 від 15.І. 1941 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Мироненко Денис Васильович. с. Заболотів
17	Підпис заявника	Мироненко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Волинська область
Ківерцівський район
Заболотівська сільрада
— міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

Прізвище	Жовтір		
Ім'я	Микола	3	По батькові Карпович
Стать	Чол.	5	Національність Українець
Час смерті	„27" числа Січня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 68 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)	с. господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-п ім. Кірова		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Заболотов. Район Кролевецький селище область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 68 місяців
13	Причина смерті	Від. запалення легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Заболотовського медпункту №3 від 27/2 - 1941 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Ковпір Гріська Свиридовна с. Заболотов
17	Підпис заявника	Ковпір

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

М. П.

Заєд. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Кролевецький район
Заболотівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

Прізвище			Ковпура
Ім'я	Павло	3 По батькові	Павлович
Стать	Чол.	5 Національність	Українець
Час смерті		14 числа Февраля місяця 1941 р.	
Вік	3	Минуло 3 міс-ц. років	
		Рік народження 20 числа Января місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні Батька
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		голова с/виконкому	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Заболотовський с/виконком	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, селище с. Заболотово Район Кременецкий область Тарновской АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 3
13	Причина смерті	від запалення легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Заболотовского сель совета м у від 14/II-41 год
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Качура Павло Федорович с. Заболотово
17	Підпис заявника	Качура

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Диловод

Тарновская область
Кременецкий район
Заболотовская сільрада
— міськрада

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

	Прізвище	Назаренко
	Ім'я Миха	3 По батькові Федорович
	Стать чол.	5 Національність Українець
	Час смерті	„15" числа Лютого місяця 1941 р.
	Вік	Минуло 99 років
		Рік народження „—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні сина
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	с. господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-п ім. Кірова

55

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто с. Заболотов Район Кролевецький селище область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 99 місяців
13	Причина смерті	Від склероза серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Заболотовського медпункта № 5 від 15/II. 1941 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Назаренко Сільверстій Михович. с. Заболотов
17	Підпис заявника	Назаренко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ська область
левецький район
Болотовська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

Прізвище	Шпацький		
Ім'я	Олексій	3 По батькові	Семенович
Стать	Чол.	5 Національність	Українець
Час смерті	14 числа Лютого місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 45 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)	Рахівник		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-и ім. Жирова		

11
203
66

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище С. Заболотов Район область Кролевецький АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 45 місяців
13	Причина смерті	Від язви шлунка
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Заболотовського медпункта № 6. від 14/II - 1941 р
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Шпацький Митрофан Олексійович. с. Забо
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Чернігівська область
Кролевецький район
Заболотовська сільрада
міськрада

"числа Лютого м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Передерій		
Ім'я Ганна	3	По батькові	Павловна
Стать жін.	5	Національність	Українка
Час смерті	„21" числа Лютого місяця 1941 р.		
Вік 2 м.	Минуло 2 місяця 4 числа	років	Рік народження „4" числа Листопада місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні батька
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	С - господарство.		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К. п ім. Кірова		

12
284
42
5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище С. Заболотов Район Кролевецкий область Сумская АРСР.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 3,5
13	Причина смерті	Крупозное воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Заболотовского медпункта від 21 Января 1941 г № 7
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Передерій Павло Гаврилович. с. Заболотов
17	Підпис заявника	Передерій Павло Гав.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Гамалівська сільрада
— міськрада

"4" числа Березня м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище			Холодько
1	Ім'я Марія	3	По батькові Миколаївна
Стать	жінка	5	Національність Українка
Час смерті			24 числа Березня місяця 1941 р.
Вік			Минуло 66 років
			Рік народження — числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого			Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні сина
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			с. господарство
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			к-п ім. Кірова

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище С. Заболотівка Район область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 45 місяців —
13	Причина смерті	Від туберкульозу легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Заболотівського медпункта від 24/III - 1941 р № 8.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Холодон Федор Гаврилович. с. Заболотівка
17	Підпис заявника	Холодон

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

819

Сумська область
Кролевецький район
Заболотівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

	Прізвище	Вовкула	
	Ім'я Марія	3 По батькові	Трохимовна
	Стать жінка	5 Національність	Українка
	Час смерті	"31" числа Березня місяця 1941 р.	
	Вік	Минуло 1 день років Рік народження "30" числа Березня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні Батька
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	с. господарство	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Р-п ім. Кірова	

11	Адреса де постійно жив померлий	Місто с. Заболотье Район Кролевецкий селище область Сумская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ____ місяців 1 день.
13	Причина смерті	Від недоношеної вагітності
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Заболотовского мед-пункта Від 31/III. 1941 р № 4.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Вовкула Прокіп Іванович. с. Заболотье.
17	Підпис заявника	Вовкула

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Кролевецький район
Заболотовська сільрада
міськрада

291

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

Прізвище			Рейзх
Ім'я	Василь	3 По батькові	Конспянтинович
Стать	Чол.	5 Національність	Українець.
Час смерті		19 числа Квітня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 71 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 дочки
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		с-господарство.	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		К-з ім. Кірова	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище с. Заболотів Район область Кролевецький АССР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 41 місяців —
13	Причина смерті	Від туберкульозу легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Заболотівського медпункта від 19/IV. 1941 р № 10.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Лукашенко Іван Петрович. с. Заболотів
17	Підпис заявника	Лукашенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Пєтрова Діловод

Сумська область
Глухівська район
Заворська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

1	Прізвище	Гордієнко	
2	Ім'я Евдокія	3	По батькові Власовна
4	Стать жінка	5	Національність Українка
	Час смерті	„5" числа січня місяця 1941 р.	
	Вік	Минуло 75 років Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби — На утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп імені Крупської	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Зазирки Район Бутівський Край область АРСР Одеська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 75 місяців
13	Причина смерті	Невстановлена за відсутністю лікаря
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	свідків Висоцько М.К. Коваленко Д.І. { підпіс Висоцько Коваленко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Гордієнко Євдокія Лукіянівна село Зазирки
17	Підпис заявника	Гордієнко Євдокія

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

54 Б/в 6

Одеська область
Тузівський район
Зазирська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

209

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

Прізвище	Борщ			
Ім'я	Андрій	3	По батькові	Опанасович
Стать	чоловік	5	Національність	українець
Час смерті	"14" числа січня місяця 1941 р.			
Вік	Минуло 18 років. Рік народження "1923" числа місяця 19 р. (Для дітей до 5 років)			
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	сільське господарство			
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп 7-річчя			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто, селище Запорожье Район Ворошиловский область Край АРСР Сумская
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 18. місяців
13	Причина смерти	запаление мозгов
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Врач Ермолаев /Ермоленко/
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Павленко Иосиф Иосифович
17	Підпис заявника	Павленко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Кравец

Сумська область
Охтирський район
Згурівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

Прізвище	Войтенко		
Ім'я	Леонід	По батькові	Федорович
Стать	чоловік	Національність	українець
Час смерті	„15" числа січня місяця 1941 р.		
Вік	4 м.	Минуло років 5 Рік народження „1940" числа 5 вересня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп сліпо		

М. П.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто, селище Зазірки Район Глухівський Край, область АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 4 місяців
13	Причина смерті	Хвороба кокльош
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка фельдшера Зазірського медпункта Сидоренка
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Войтенко Федор Дмитрович с. Зазірки п-п ім Шевченка
17	Підпис заявника	

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Кравцов

Сумська область
Глухівський район
Зазірська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

Прізвище	Шрохіменко		
Ім'я	Іван	3 По батькові	Тимофійович
Стать	чоловік	5 Національність	українець
Час смерті	"18" числа січня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 71 років Рік народження "—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	одноосібне господарство.		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто, селище Зозірки Район Глухівський Край область Сумщ. АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 71 місяців
13	Причина смерті	по старості.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки Лубенець Петро Василь. Дубина Григор Лукич.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Тарасенко Павло Іванович Тракторист
17	Підпис заявника	Тарасенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод Крамор

Сумська область
Глухівський район
Зозірська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

Прізвище	Яценко		
Ім'я	Іван	3 По батькові	Лукич
Стать	чоловік	5 Національність	Українець
Час смерті	"17" числа січня місяця 1941 р.		
Вік	3 м.	Минуло ____ років. Рік народження "3" числа жовтня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Зозірська сільрада		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Зазірки Район Глухівський Край АРСР область Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 3.
13	Причина смерті	коклюш
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	довідка фельдшера Зазірського медпункта
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Якимі і Гаєнко
16	Прізвище і адрес заявника	Яцько Галина Павловна с. Зазірки к-на ім Крупської
17	Підпис заявника	Яцько

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

м. п. 19 Завід. бюро ЗАГС Нем Діловод Крамор

59 5/с 6

Сумська область
Глухівський район
Зазірська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

Прізвище			Малайченко
Ім'я	Софія	3 По батькові	Олексіївна
Стать	жінка	5 Національність	українка
Час смерті		„22" числа січня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 68 років Рік народження „1873" 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 немає (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		домогосподарка	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Вазірки Район область Глухівського Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 68 місяців
13	Причина смерті	от воспаления легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	довідка фельдшера Вазірського медпункта
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Судмед. Кравцов
16	Прізвище і адрес заявника	Михайленко Григорій Олексійович
17	Підпис заявника	Михайленко

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Глухівський район
Вазірки сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

1	Прізвище	Афанасенко		
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові Яковлевна
4	Стать	жінка	5	Національність українка
	Час смерті	„30" числа січня місяця 1941 р.		
	Вік	Минуло 75 років Рік народження „—" числа — місяця 18[illegible] р. (Для дітей до 5 років)		
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні сина.
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	домохазяйка		
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто, селище Зазірки	Район Олевський, область Житомирська, Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 75 місяців	
13	Причина смерті	по старості	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	два свідки // Пилипенко Андрій Є. // Кіяненко Кузьма Гр. 12 лип.	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	Кіяненко Кузьма Григорович	
17	Підпис заявника	Кіяненко	

*) 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 прошнуровано двісті два аркушів

Начальник відділу

Дата 24.02.2005

Міністерство юстиції України ... Київське обласне управління юстиції ... Ідентифікаційний код 22557...

аркушів

ще)

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

У книзі прошито і пронумеровано 214 (двісті чотирнадцять) аркушів
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____;

пропущені номери аркушів _____ внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Неправильно пронумеровано	1-3, 183, 206, 97
Виправлено номер сер	26-30
Виправлено дату с Шербі	53
Виправлено прізвище по батькові	140

Начальник відділу

25.12.2024
(дата)

(підпис)

(ініціали, прізвище)

М.П.

Міністерство юстиції України
Відділ державної реєстрації цивільного стану управління юстиції у Сумській області
Головного територіального управління юстиції у Сумській області
Відділ державної реєстрації
ідентифікаційний код 36522902