

Для службового користування

Опис 7
Спроба 160

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Кролевецького районного управління юстиції

КНИГА
реєстрації актів цивільного стану
про смерть

Розпочата "11" січня 1943р.
Закінчена 20 грудня 1943 р.
Актових записів з № по №
Кількість аркушів 41
Зберігати 75 років

ДЕРЖАВНА	
Супровідна	
№	Р-7720
№	7
№	160

№	160
№	7
№	160

ВСР

чис

Зміст

№ з/п'	Найменування районного відділу, сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	При- мітки
1	Виконком Гречкинської сільської ради	з №03 по №09	1-7	№1-2 бідє.
2	Виконком Дідовщинської сільської ради	з №01 по №22	8-19	
3	Виконком Зазірківської сільської ради	з №32 по №67	20-41	№34, 40, 44, 46, 47, 54-65 бідє.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

1	Прізвище	Радионов	
2	Ім'я	Елена	3 По батькові
4	Стать	жіноча	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 листопада 1943 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 чис	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Сігма місяця роки 1941-3	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) мати	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сільське господарство	

1	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Андрушків</i> Район <i>Шосткинський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Сутеська</i> область
2	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>
3	Причина смерті	<i>дифтерит</i>
4	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть</i>
5	Особливі позначки	
6	Прізвище і адрес заявника	<i>Радионов Євдоким Навловна</i> <i>х. Андрушків</i>
7	Підпис заявника	<i>Радионов</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

1944 р.

Гриш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

1	Прізвище	<i>Радионов</i>			
2	Ім'я	<i>Володимир</i>	3	По батькові	<i>Семенович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 жовтня 1943 року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ місяця роки <i>23</i> _____ числ			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні (підкреслити) <i>Невстановлено</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	_____			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	_____			

Семінове доповіді
К. П. Кошчиба

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Андрушків</i> Район <i>Шосткинський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Сутеська</i> область
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>73 роки</i>
Причина смерті	<i>по старості</i>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчення</i> } 1 <i>Воронку Марію Алексівну</i> 2
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<i>Радионов Євдокія Новоловна</i> <i>х. Андрушків</i>
Підпис заявника	<i>Радионов</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Гриш

"*24*" *Січня*

1944 р.

М. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Акуловські</i>			
2	Ім'я	<i>Ігнат</i>	3	По батькові	<i>Фердинандович</i>
4	Стать	<i>чоловічої</i>	5	Національність	<i>польск</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 грудня 1943 року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ місяця роки <i>59</i> _____ числ.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні (підкреслити) _____			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>бухгалтер</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Шосткинська торгівельно-розподільна</i>			

1	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Средкинський</i>	Район <i>Мосткинський</i>	Край <i>АСРР</i>
2	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>		
3	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>		
4	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть</i>		
5	Особливі позначки			
6	Прізвище і адрес заявника	<i>Шосткинський, торгівельно-розробник</i> <i>Дядурова Марія Григорівна</i>		
7	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід, бюро ЗАГС

Діловод

"*27*" *січня* 194*4* р.

М. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(другий примірник)

1	Прізвище	<i>Луківська</i>		
2	Ім'я	<i>Вера</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1943 год - в квітні м.ч.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ місяця роки <i>50 лет</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити) <i>домогосподина</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>домогосподина</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в себе не дому</i>		

1	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Григорів</u>	Район <u>Мостиський</u>	Край <u>АСРР</u>
2	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 м. з 1943</u>		
3	Причина смерті	<u>розстріляна німецькими окупантами</u>		
4	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідетелі 2</u>		
5	Особливі позначки			
6	Прізвище і адрес заявника	<u>Андрушова Марія Григорівна</u> <u>Григорів</u>		
7	Підпис заявника	<u>Марія</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Григорів

"14" вересня 1944 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №2

(Перший примірник)

М. Ш.

1	Прізвище	<u>Сердюк</u>			
2	Ім'я	<u>Надія</u>	3	По батькові	<u>Дем'яновна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 вересня 1943 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числ. — місяця роки —			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>не мав.</u> <u>(железнодорожник батько)</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ст. Хиротин</u>			

1	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Андроників</u> Район <u>Шосткинський</u> селище <u>Гродкинське</u> область <u>Дунавська</u> Край <u>АССР</u>
2	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
3	Причина смерті	<u>Дизентерія</u>
4	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідетині: <u>Г. Бурас</u> <u>Каміш</u>
5	Особливі позначки	<u>Зак. відповідності с/ради в той час.</u>
6	Прізвище і адрес заявника	<u>Сердюк Ганна Вероніківна</u>
7	Підпис заявника	<u>Сердюк</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАІС

Діловод

Зрми

" 3 " Березня 1944 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №8

(другий примірник)

1	Прізвище	<u>Колонієць</u>			
2	Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По-батькові	<u>Ніроєритович</u>
4	Стать	<u>чужезина</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 листопада 1943 року</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>3</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>небезпечнодорожник св.м.</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ст. Ніроєщина</u>			

11	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Треткинск</i> район <i>Шосткинск</i> край <i>АСРР</i> селище <i>Вокрохнів</i> область <i>Сумська</i>
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>
13	Причина смерті	<i>Диетерит</i>
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідетелі: ардожк</i> <i>Гурі</i>
15	Особливі позначки	<i>За відсутністю о/ради в той час.</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Колотиса Євдокіма Григоровна</i>
17	Підпис заявника	<i>Колотиса</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАІС

Діловод

" *3* " *Березня* 194*4* р.

Гриш

М. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Залого</i>			
2	Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>гол.</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 Березня 1943 року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ місяця роки _____ числа _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні (підкреслити) <i>батька</i>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільсько господарство</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п. Янашів</i>			

1	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Япанак</u> Район <u>Шосткинський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Брежневський</u> область <u>Сутеська</u>
2	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>два місяці</u>
3	Причина смерті	<u>не встановлено</u>
4	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідетелі: Ворошилова Світлана Л. Вороніч</u> <u>Нурдин Ульяна Н. за Зв'язком</u>
5	Особливі позначки	
6	Прізвище і адрес заявника	<u>Х. Япанак, Брежневський р-н, Сутеська обл.</u> <u>Семенич</u>
7	Підпис заявника	<u>Семенич</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

" Березня 1949 р.

12
Сведение об умершем № 1

Фамилия	Имя	Отчество
<u>Япанак</u>	<u>Герман</u>	<u>Иванович</u>
Год рождения умершего	<u>1877 г.</u>	
Когда умер (ла)	<u>6 января 1943 года</u>	
Национальность—религия	<u>Украинец - православный</u>	
Пол—мужской, женский	<u>Мужской.</u>	
Холост, вдов, разведен	<u>—</u>	
Где и кем работал	<u>крестьянин - единоличник</u>	
Адрес умершего	<u>С. Дедовщина, Шосткинского р-на.</u>	
Установлен диагноз болезни	<u>Ревматизм</u>	
На основании каких документов произведена регистр. умершего	<u>По старости</u>	
Адрес, фамилия и имя заявителя	<u>Япанак Иван Германович.</u>	
Дата регистрации	<u>11 января 1943 г.</u>	
Роспись заявителя		

Примечание

Сведение об умершем № 2

Фамилия	Имя	Отчество
Сосницкая	София	Нестеровна
рождения умершего	1890 г.	
а умер (ла)	5 февраля 1943 года	
ональность—религия	Украинка, православная	
мужской, женский	женский	
ст, вдов, разведен	—	
кем работал	с. Дедовицкое. Общ. хозяйство	
умершего	с. Дедовицкое, Шосткинского р-на	
овлен диагноз болезни	перитонит. Сосисер. Урожен. Мемрж	
овании каких документов	Лікарське свідоцтво про смерть	
едена регистр. умершего		
фамилия и имя заявителя	Коробкевич Петр. с. Дедовицкое, Шостк.	
егистрации	24.2.1943 г.	
заявителя		

Примечание

Сведение об умершем № 3.

Фамилия	Имя	Отчество
Товстуха	Григорий	Иванович
Год рождения умершего	1921 г. с. Килины	
Когда умер (ла)	25 февраля 1943 года	
Национальность—религия	Украинец. православный.	
Пол— мужской, женский	мужской.	
Холост, вдов, разведен	холост.	
Где и кем работал	с. Дедовщина, шостенского р-на полицейский.	
Адрес умершего	с. Дедовщина	
Установлен диагноз болезни	туберкулез легких.	
На основании каких документов произведена регистр. умершего	Врачебное свидетельство о тм. № 11.	
Адрес, фамилия и имя заявителя	с. Дедовщина, Шостенск. Товстуха, Ульяна	
Дата регистрации	28.1.43	
Роспись заявителя		

Зав. отделом

Сведение об умершем № 4.

Фамилия	Имя	Отчество
Сердюк	Анастасия	Никифоров.
Год рождения умершего	1869 г.	
Когда умер (ла)	11 апреля 1943 года	
Национальность—религия	Украинка. Православная	
Пол— мужской, женский	женский	
Холост, вдов, разведен	вдова.	
Где и кем работал	В общ.хоз-ве.	
Адрес умершего	с. Дедовщина, Шостенского р-на. Сумск. об.	
Установлен диагноз болезни	Рак желудка, старость.	
На основании каких документов произведена регистр. умершего		
Адрес, фамилия и имя заявителя	с. Дедовщина, Шостенского р-на Сердюк Степан Родионов.	
Дата регистрации	11.4.1943 г.	
Роспись заявителя	Сердюк	

Примечание

1	Місце,
2	Скільки літ у
3	Пр
4	Пред'яв. кумен
5	Особ
6	Прізви
7	Підпи
*) Якщо т	
М. П.	

Сведение об умершем № 5

Фамилия	Имя	Отчество
Коломиец	Степанида	Трохимовна
Год рождения умершего	1842 г.	
Когда умер (ла)	14.4.1943 г.	
Национальность—религия	Украинка, православная	
Пол—мужской, женский	женский	
Холост, вдов, разведен	вдова	
Где и кем работал	в общ. хозяйстве, чернорабочая	
Адрес умершего	с. Дедовщина, Шостенского р-на, Сумской обл.	
Установлен диагноз болезни	по старости	
На основании каких документов произведена регистр. умершего	по заявлению родных	
Адрес, фамилия и имя заявителя	с. Дедовщина, Шостенского р-на, Коломиец Марья	
Дата регистрации	18.4.1943 г.	
Роспись заявителя	Коломиец	

Примечание

Сведение об умершем № 6

Фамилия	Имя	Отчество
Фастовец	Танкрат	Евдокимович
Год рождения умершего		
Когда умер (ла)	5.4.1943 г.	
Национальность—религия	Украинец — православный	
Пол—мужской, женский	мужской	
Холост, вдов, разведен	женат	
Где и кем работал	в общ. хоз. МЗЗ. чернораб.	
Адрес умершего	с. Дедовщина, Шостенского р-на, Сумской обл.	
Установлен диагноз болезни	по старости	
На основании каких документов произведена регистр. умершего	по заявлению	
Адрес, фамилия и имя заявителя	с. Дедовщина, Шостенского р-на, Фастовец Анастасия	
Дата регистрации	6.4.1943 г.	
Роспись заявителя	Фастов	

Примечание

1	Місце,
2	Скільки лий у
3	Пр
4	Пред'яв кумев
5	Особ
6	Прізви
7	Підпи
*) Якщо	
М. П.	

Сведение об умершем № 7

Фамилия	Имя	Отчество
Ноговний	Василий	Федорович
Год рождения умершего	1943 году 30 апреля	
Когда умер (ла)		
Национальность—религия		
Пол— мужской, женский		
Холост, вдов, разведен		
Где и кем работал		
Адрес умершего		
Установлен диагноз болезни		
На основании каких документов произведена регистр. умершего		
Адрес, фамилия и имя заявителя		
Дата регистрации		
Роспись заявителя		

Примечание

Сведение об умершем № 8

Фамилия	Имя	Отчество
Шилоченко	Павел	Григорьевич
Год рождения умершего	1904 года	
Когда умер (ла)	24 июля 1943г.	
Национальность—религия	Украин. православная	
Пол— мужской, женский	мужской	
Холост, вдов, разведен	в браке	
Где и кем работал	в общ. хозяйстве, чернорабочий	
Адрес умершего	с. Дедовица, Шостенского р-на	
Установлен диагноз болезни	рак шейки, болезнь почек	
На основании каких документов произведена регистр. умершего	по завещанию	
Адрес, фамилия и имя заявителя	с. Дедовица, Шилоченко Михаил Федорович	
Дата регистрации	28 июля 1943г.	
Роспись заявителя	Шилоченко	

Примечание

1 Місце,
2 Скільки
лий у
3 Пр
4 Пред'яв
кумен
5 Особ
6 Прізви
7 Підпи
*) Якщо
М. П.

Сведение об умершем № 9

Фамилия	Имя	Отчество
Варешин	Анастасия	Ивановна
Год рождения умершего	1943 года 1 Января	
Когда умер (ла)	15 декабря 1943г.	
Национальность—религия	Украинка православная	
Пол—мужской, женский	Женский	
Холост, вдов, разведен	Долостой	
Где и кем работал	Узник в плену	
Адрес умершего	село Дедовицкое	
Установлен диагноз болезни	Младотифическая	
На основании каких документов произведена регистр. умершего	На основании заявления матери	
Адрес, фамилия и имя заявителя	с. Дедовицкое Варешин М. П.	
Дата регистрации	30/X-43 года	
Роспись заявителя	Варешин	

Примечание

Сведение об умершем № 10

Фамилия	Имя	Отчество
Шепетун	Надежда	Алексеевна
Год рождения умершего	2 октября 1935 года	
Когда умер (ла)	25 сентября 1943 года	
Национальность—религия	Украинка религия не указана	
Пол—мужской, женский	Женский	
Холост, вдов, разведен	Долостой	
Где и кем работал	Узник в плену	
Адрес умершего	село Дедовицкое	
Установлен диагноз болезни	Дегтерит	
На основании каких документов произведена регистр. умершего	На основании заявления матери	
Адрес, фамилия и имя заявителя	с. Дедовицкое Шепетун Тамар Ивановна	
Дата регистрации	29/X-43г. Шепетун	
Роспись заявителя	Шепетун	

Примечание

Зав. отделом Ма

1	Місце,
2	Скільки лий у
3	Пр
4	Пред'яв. кумен
5	Особ
6	Прізвн
7	Підп
*) Якщо	
М. П.	

Сведение об умершем № 11

Фамилия	Имя	Отчество
Гурин	Надяна	Михайловна
Год рождения умершего	20 мая 1935 года	
Когда умер (ла)	12 августа 1943 года	
Национальность—религия	украинка	
Пол—мужской, женский	женский	
Холост, вдов, разведен	холостой	
Где и кем работал	измывинец	
Адрес умершего	с. Дедовицна	
Установлен диагноз болезни	заражение крови	
На основании каких документов произведена регистр. умершего	на основании доказаний матери	
Адрес, фамилия и имя заявителя	с. Дедовицна Гурин Мария Павловна	
Дата регистрации	29/8-43 года	
Роспись заявителя	Гурин	

Примечание

Сведение об умершем № 12

Фамилия	Имя	Отчество
Усенко	Несия	Трокоповна
Год рождения умершего	19 июля	
Когда умер (ла)	20 августа 1943 года	
Национальность—религия	украинка	
Пол—мужской, женский	мужской	
Холост, вдов, разведен	холостой	
Где и кем работал	измывинец	
Адрес умершего	с. Дедовицна	
Установлен диагноз болезни	инфаркт	
На основании каких документов произведена регистр. умершего	на основании доказаний матери	
Адрес, фамилия и имя заявителя	с. Дедовицна Усенко Надяна Трокоповна	
Дата регистрации	29/8-43 года	
Роспись заявителя	Усенко	

Примечание

Зав. отделом

1 Місце,
2 Скільки
3 Прізви
4 Пред'явл
кумент
5 Особ
6 Прізви
7 Підп
*) Якшо
М. П.

Сведение об умершем № 13

Фамилия	Имя	Отчество
Васильченко	Миколай	Григорьевич
Год рождения умершего	24 Января 1923 года	
Когда умер (ла)	2 марта 1943 года	
Национальность—религия	украинск.	
Пол—мужской, женский	мужской	
Холост, вдов, разведен	в браке	
Где и кем работал	в колхозе, разнорабочий	
Адрес умершего	село Дедовицкое	
Установлен диагноз болезни	без болезни от убийства	
На основании каких документов произведена регистр. умершего		
Адрес, фамилия и имя заявителя	с. Дедовицкое, Васильченко Ольга	
Дата регистрации	29/3-43 года	
Роспись заявителя		

Примечание

Сведение об умершем № 14

Фамилия	Имя	Отчество
Парна	Агашия	П
Год рождения умершего	1860 года	
Когда умер (ла)	17 декабря 1943 года	
Национальность—религия	украинск.	
Пол—мужской, женский	женской	
Холост, вдов, разведен	в браке	
Где и кем работал	домохозяйка	
Адрес умершего	с. Дедовицкое	
Установлен диагноз болезни	от старости	
На основании каких документов произведена регистр. умершего	на основании доказаний мужа	
Адрес, фамилия и имя заявителя	с. Дедовицкое, Парный Тихон Кириллович	
Дата регистрации	29/3-43 года	
Роспись заявителя	39	

Примечание

Зав. отделом
Зав. отделом

1 Місце,
2 Скільки
лий у
3 Пр
4 Пред'яв
кумен
5 Особ
6 Прізви
7 Пів
*) Якш
М. П.

Сведение об умершем № 15

Фамилия	Имя	Отчество
Мужин	Иван	Миколайович
Год рождения умершего	1899 года	
Когда умер (ла)	15 апреля 1943 года	
Национальность—религия	Українець, православний	
Пол—мужской, женский	Мужской	
Холост, вдов, разведен	в браке	
Где и кем работал	Головой колхоза Чувона Геман	
Адрес умершего	Село Деровицка	
Установлен диагноз болезни	Убит. без болезни	
На основании каких документов произведена регистр. умершего	На основании убийства	
Адрес, фамилия и имя заявителя	с. Деровицка Мужин Мария, Адрес	
Дата регистрации	29/IV-43 года	
Роспись заявителя		

Примечание

Зав. отделом

Зав. отделом

Сведение об умершем № 16

Фамилия	Имя	Отчество
Сурей	Христи	Пыжикович
Год рождения умершего	1895 года	
Когда умер (ла)	6 сентября 1943 года	
Национальность—религия	Українець, православний	
Пол—мужской, женский	Мужской	
Холост, вдов, разведен	в браке	
Где и кем работал	в колхозе	
Адрес умершего	Село Деровицка, Олесткинский р-н, Сурейка	
Установлен диагноз болезни	Горло. Сердце	
На основании каких документов произведена регистр. умершего	На основании словестного дознания	
Адрес, фамилия и имя заявителя	с. Деровицка Олесткинский район	
Дата регистрации	Сурейка, область Сурей Иван Миколай	
Роспись заявителя	29/IX-43 года	

Примечание

КА

КА

1 Місце,
2 Скільки
3 Прізвище,
4 Пред'яв
5 Особ
6 Прізвище,
7 Підпис,
*) Як
М. П.

Сведение об умершем № 7

Фамилия	Имя	Отчество
Дрозд	Иван	Михайлович
Год рождения умершего	18 июня 1942 года	
Когда умер (ла)	15 октября 1943 года	
Национальность—религия	Украинец	
Пол—мужской, женский	мужской	
Холост, вдов, разведен	холостой	
Где и кем работал	измываем	
Адрес умершего	с. Дедовицкое Шосткинский район Сумская область	
Установлен диагноз болезни	Шкарлатина	
На основании каких документов произведена регистр. умершего	На основании справки, выданной Кролевецкого полименикого с. Дедовицкое Шосткинский район Сумская область	
Адрес, фамилия и имя заявителя	Дрозд Елена Тер	
Дата регистрации	29/X-43 года	
Роспись заявителя		

Примечание

Сведение об умершем № 18

Фамилия	Имя	Отчество
Побстуха	Петия	Петровна
Год рождения умершего	1940 года 1 января	
Когда умер (ла)	28 октября 1943 года 28/X-43 года	
Национальность—религия	Украинка	
Пол—мужской, женский	Женский	
Холост, вдов, разведен	Холостой	
Где и кем работал	измываем	
Адрес умершего	с. Дедовицкое	
Установлен диагноз болезни	Детиализм	
На основании каких документов произведена регистр. умершего	На основании установленного диагноза болезни установленной Шосткинского района	
Адрес, фамилия и имя заявителя	с. Дедовицкое Побстуха Надежда Петровна	
Дата регистрации	5/X-43 года	
Роспись заявителя	Побстуха	

Примечание

Зав. отделом

Місце,

Скільки
лій у

Прізвище

Пред'явл
кумент

Особ

Прізвище

Під

*) Якш

М. П.

Сведение об умершем № 149

Фамилия	Имя	Отчество
<i>Григорьев</i>	<i>Николай</i>	<i>Иванович</i>
Год рождения умершего	<i>1896 года</i>	
Когда умер (ла)	<i>1942 г. 11 сентября</i>	
Национальность—религия	<i>Украинец</i>	
Пол—мужской, женский	<i>Мужской</i>	
Холост, вдов, разведен		
Где и кем работал		
Адрес умершего		
Установлен диагноз болезни		
На основании каких документов произведена регистр. умершего		
Адрес, фамилия и имя заявителя		
Дата регистрации		
Подпись заявителя		

Примечание

Зав. отделом

Сведение об умершем № 16

Фамилия	Имя	Отчество
<i>Мирошник</i>	<i>Саша</i>	<i>Михайлович</i>
Год рождения умершего	<i>1860 года</i>	
Когда умер (ла)	<i>2 февраля 1943 года</i>	
Национальность—религия	<i>Украинец</i>	
Пол—мужской, женский	<i>Мужской</i>	
Холост, вдов, разведен	<i>В браке</i>	
Где и кем работал	<i>работал на Мостовской мостостроительной</i>	
Адрес умершего	<i>с. Давидовка Мостовского района, Сумской обл.</i>	
Установлен диагноз болезни	<i>Летучий ревматизм</i>	
На основании каких документов произведена регистр. умершего	<i>на основании документа</i>	
Адрес, фамилия и имя заявителя	<i>с. Давидовка Мостовского района, Сумской обл.</i>	
Дата регистрации	<i>Мирошник М. И. Саша</i>	
Подпись заявителя	<i>22/8-43 года</i>	

Примечание

1 Місце,
2 Скільки
3 Прізвище,
4 Пред'яв-
кумент
5 Особ
6 Прізвище
7 Під
*) Якш
М. П.

Сведение об умершем № 21

Фамилия	Имя	Отчество
Загуминский	Олег	Михайлович
Год рождения умершего	1898 года	
Когда умер (ла)	11 октября 1943 года	
Национальность—религия	Украинская	
Пол—мужской, женский	Мужской	
Холост, вдов, разведен	В браке	
Где и кем работал	на Шосткинской шорной розработке, машин	
Адрес умершего	с. Дедовицкая Шосткинский район	
Установлен диагноз болезни	от спиртного и отрав.	
На основании каких документов произведена регистр. умершего	на слов жещи	
Адрес, фамилия и имя заявителя	с. Дедовицкая Шосткинского района Судебн	
Дата регистрации	Короткевич Талат	
Роспись заявителя	31/X-43 года	
	Короткевич	

Примечание

Зав. отделом

Сведение об умершем № 2

Фамилия	Имя	Отчество
Вареник	Анастас	Ивановна
Год рождения умершего	1948 года 1 января	
Когда умер (ла)	18 февраля 1943 г.	
Национальность—религия	Украинская	
Пол—мужской, женский	Женский	
Холост, вдов, разведен	Вдова	
Где и кем работал	измещеник	
Адрес умершего	с. Дедовицкая	
Установлен диагноз болезни	Младенческая	
На основании каких документов произведена регистр. умершего	на основании записки матери	
Адрес, фамилия и имя заявителя	С. Дедовицкая Вареник М.Б.	
Дата регистрации	30/X-43 г.	
Роспись заявителя		

Примечание

1 Місце,
2 Скільки
лий у
3 Пр
4 Пред'явл
кумент
5 Особ
6 Прізви
7 Під
*) Якш
М. П.

Сведение об умершем №

Фамилия	Имя	Отчество
Год рождения умершего		
Когда умер (ла)		
Национальность—религия		
Пол— мужской, женский		
Холост, вдов, разведен		
Где и кем работал		
Адрес умершего		
Установлен диагноз болезни		
На основании каких документов произведена регистр. умершего		
Адрес, фамилия и имя заявителя		
Дата регистрации		
Роспись заявителя		

Примечание

Зав. отделом
Лис

22

20

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

для штампу
вирішений
К

29 числа лютого м-ця 1943 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Нахаба			
Ім'я	Вера	3	По батькові	Васильєвна
Стать	жен.	5	Національність	
Час смерті	29 числа лютого місяця 1943 р.			
Вік	Минуло 6 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року			
а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)				
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)				
Де постійно жив померлий	Місто Закарпат район Глихувський село Сутешів вулиця	буд. №		

10	Причина смерті	додатки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером,—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Махаба Василь Кирилович с. Запирки Глухівського району
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу
Запирський
с/с

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

„30“ числа октябрю м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Иллєнко
2	Ім'я	Енаїшерина
3	По батькові	Івановна
4	Стать	жен.
5	Національність	
6	Час смерті	„30“ числа октябрю місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 64 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело за собою існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Запирки район Глухівський село область вулиця буд. №

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

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Суми, облтипографія. Зак. № 5877. Т 290

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу
Завирський
с/с

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

„7“ числа жовтня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Голубенко
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Федорович
4	Стать	чоловік
5	Національність	
6	Час смерті	„7“ числа жовтня місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело за собою існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Завирин район Глухівський село с/п с/п вулиця буд. №

10	Причина смерті	<i>в наслідок</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Голубенко Федір Тимофеевич с. Завирти Глухівського району</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Сумы, облтипография. Зак. № 5877. Т 290х16

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

*Завирський
с/с*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *36*

„*24*“ числа *ноября* м-ця 19*43* р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	<i>Онищенко</i>
2	Ім'я	<i>Григорій</i>
3	По батькові	<i>Гришинович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>
5	Національність	
6	Час смерті	„ <i>24</i> “ числа <i>ноября</i> місяця 19 <i>43</i> р.
7	Вік	Минуло <i>12</i> років. Для дітей менше одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район <i>Глухівський</i> село <i>Завирти</i> область <i>Сумської</i> вулиця ____ буд. № ____

10	Причина смерті	воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером,—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Олексійово Жайлаши? Трохимовна с. Вазирин Глухівського району
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу
Вазирський
с/с

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

„26“ числа жовтня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Войтенко
2	Ім'я	Василь
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік
5	Національність	
6	Час смерті	26 числа жовтня місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 6 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело за собою існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Вазирин район Глухівський село с/с вулиця буд. №

10	Причина смерті	дегубериз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Войтовичко Александра Вирлановича с. Запирки Глухівського р-на
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Сумы, облтипография. Зак. № 5877. Т 2901

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу
азирський
с/с

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

„24“ числа лютого м-ця 1943р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Сиреняков
2	Ім'я	Владимир
3	По батькові	Сергеевич
4	Стать	чоловік
5	Національність	
6	Час смерті	„24“ числа лютого місяця 1943р.
7	Вік	Минуло 13 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

Глухівський
суднобуд

10	Причина смерті	десертний
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видаві, за яким номером,—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сирендімова Ульяна Тимофіївна с. Зазири Глухівського р-ну
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штамп
Зазирий
с/с

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

„1“ числа грудня 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Онищенко
2	Ім'я	Надежда
3	По батькові	Филимова
4	Стать	жен.
5	Національність	
6	Час смерті	„1“ числа грудня місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 7 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело за собою існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Зазири район Глухівський село с/с області вулиця буд. №

10	Причина смерті	<i>шкарлатина</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Ошищенко кабатний Троносєвний с. Запирти Глухівського району</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Суми, облтипография. Зак. № 5877. Т 2901

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу
Запирти
о/с

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *41*

„ *1* “ числа *2* м-ця 19*43* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Дранько</i>
2	Ім'я <i>Байбана</i>	3 По батькові <i>Семенова</i>
4	Стать <i>жін.</i>	5 Національність
6	Час смерті	„ <i>1</i> “ числа <i>грудня</i> місяця 19 <i>43</i> р.
7	Вік	Минуло <i>70</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело за собою існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <i>Запирти</i> область _____ вулиця _____ буд. № _____

*Глухівський
суднової*

10	Причина смерті	по аварії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Валентина Марфа Іванівна с. Зазирки Глухівського району
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Суми, облітопографія. Зак. № 5877. Т 2900

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

місце для штампів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

„5“ числа 2 м-ця 1943 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Люзничка
2	Ім'я	Валентина
3	По батькові	Андріїв
4	Стать	жін.
5	Національність	
6	Час смерті	„5“ числа грудня місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 33 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело за собою існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Зазирки район Глухівський село Сумської вулиця буд. №

10	Причина смерті	туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером, — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Позимський Кирило Іванович с. Загірці Глухівського району
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штамп
загірський
ср

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

„4“ числа березня м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ушчак А.
2	Ім'я	Анатолій
3	По батькові	Васильевич
4	Стать	чол.
5	Національність	
6	Час смерті	„4“ числа <u>березня</u> місяця 19 <u>43</u>
7	Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Глухівський</u> село <u>Загірці</u> область _____ вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	<i>инфаркт</i>
11	*Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Цигиман Анастасія Андрівна с. Зазирин Глуховського р-ну</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Сумы, облтипография. Зак. № 5877. Т. 2900

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу
Зазирин
с/с

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *45*

„*13*“ числа *декабря* м-ця 19*43* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Лесова</i>
2	Ім'я	<i>Василя</i>
3	По батькові	<i>Прокофьевна</i>
4	Стать	<i>ж/ч.</i>
5	Національність	
6	Час смерті	„ <i>13</i> “ числа <i>декабря</i> місяця 19 <i>43</i> р.
7	Вік	Минуло <i>73</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <i>Зазирин</i> область _____ вулиця _____ буд. № _____

*Глуховський
супермаркет*

10	Причина смерті	по сідарості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Маймаченко Євдокимий Омельянович с. Закарти
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Сумы, облтипография. Зак. № 5877. Т. 290

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

це для штапу
звернутий
с/с

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

„23“ числа XII м-ця 1943р.

(другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Лубенів
Ім'я	Домаша
По батькові	Васильєвич
Стать	жен.
Національність	
Час смерті	„23“ числа грудня місяця 1943р.
Вік	Минуло 61 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто село вулиця район область буд. №
	Закарти Глибовський ситеній

10	Причина смерті	по скароту
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером,—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лубенець Григорій Парасович с. Зазирки Глуховського району
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

це для штампу
звернений
с/с

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

24 " числа X м-ця 1943 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Лубенець
2	Ім'я	Елена
3	По батькові	Парасовна
4	Стать	жін.
5	Національність	
6	Час смерті	24 " числа жовтня місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 42 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Зазирки район Глуховський село с/с вулиця буд. №

10	Причина смерті	по епідемії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером, — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Макаба Марія І. Заїрчи Гуцулівського району
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штамп

Заїрський

с/с

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

„30“ числа лютого м-ця 1943р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чуїка
2	Ім'я	Майрена
3	По батькові	Кузьменко
4	Стать	жін.
5	Національність	
6	Час смерті	„30“ числа лютого місяця 1943р.
7	Вік	Минуло 100 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Заїрчи район Гуцулівський село Сутеней вулиця буд. №

10	Причина смерті	по скароту
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Губко Валентина Кузьмівна с. Загірці Глухівського району
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Суми, облтипографія. Зак. № 5877. Т 290

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Загірський
с/с

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

24 " числа 7 м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гажоба
2	Ім'я	Елена
3	По батькові	Геннадієвич
4	Стать	жін.
5	Національність	
6	Час смерті	24 " числа жовтня місяця 1943.
7	Вік	Минуло 72 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село Загірці область _____ вулиця _____ буд. № _____

Глухівський
суд. спос.

10	Причина смерті	по сибарисити
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кахаба Марія Євгенівна Гуковського р-на
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Сумы, облтипография. Зак. № 5877. Т 290

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

це для штапу
зираний
ок

„7“ числа лютого м-ця 1943 р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Ташуленко
2	Ім'я	Ярослав
3	По батькові	Васильевич
4	Стать	чел
5	Національність	
6	Час смерті	20 числа червня місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 80 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Зазирин район Гуковський село Сумський вулиця

10	Причина смерті	по сибаросі
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером, — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Голубенко Маро́ра Михайлович с. Загірці Глухівської райони
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу
Загірський
с/с

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

„22“ числа октябрю м-ця 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сиротенко
2	Ім'я	Елена
3	По батькові	Александровна
4	Стать	жін.
5	Національність	
6	Час смерті	„22“ числа <u>октябрю</u> місяця 19 <u>43</u> р.
7	Вік	Минуло <u>77</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>Загірці</u> область _____ вулиця _____ буд. № _____

Глухівський
судний

10	Причина смерті	по сибаросити
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сиротенко Михайло Григорьевич " - Записки Глуховського р-на
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.
 Зав. Бюро ЗАГС
 Діловод

Суми, облтипография. Зак. № 5877. Т. 290

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

де для штапу
зироний
Ск

„22“ числа октябрія м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦСУ

Прізвище	Григорук		
Ім'я	Ольга	3	По батькові <u>Гавриловна</u>
Стать	жін.	5	Національність
Час смерті	„22“ числа <u>октябрія</u> місяця 19 <u>43</u> .		
Вік	Минуло <u>5</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто _____ село <u>Записки</u> вулиця _____ район _____ область _____ буд. № _____	район <u>Глухівський</u> сфінсний	

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

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу
Зазирти
ср

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

„ 8 “ числа октябрія 1943 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тобриг
2	Ім'я	Ульбг
3	По батькові	Гаврилович
4	Стать	муж.
5	Національність	
6	Час смерті	„ 28 “ числа <u>октябрія</u> місяця 19 <u>43</u> р.
7	Вік	Минуло <u>62</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село <u>Зазирти</u> область <u>Гмурсовський</u> вулиця _____ буд. № <u>Сутсого</u>

10	Причина смерті	тимчасовий
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Габрид Іван Александрович с. Зазирти Глухівського р-на
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

Суми, облтипография. Зак. № 5877. Т. 200

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу
Записний
с/с

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

„2“ числа марта м-ця 1944р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Кулеми
2	Ім'я	Марина
3	По батькові	Федосановна
4	Стать	жін.
5	Національність	
6	Час смерті	„2“ числа марта місяця 1944
7	Вік	Минуло 76 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто село Зазирти район Глухівський вулиця Сулими буд. №

10	Причина смерті	по сибаросити
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером,—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зуховський Олександр Семенович с. Загірці Глухівського району
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу
Загірський
с/с

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

20 " числа лютого м-ця 1943р.

(другий примірник) Для ЦСУ

1	Прізвище	Зубко
2	Ім'я	Василь
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік
5	Національність	
6	Час смерті	20 " числа лютого місяця 1943р.
7	Вік	Минуло 4 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Загірці район Глухівський село с/с вулиця буд №

10	Причина смерті	мкарнабим
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером,—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гуцко Михайло Федорович с. Запирки Глухівської р-на
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П. Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу **Запирський** ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № **67**
с/с „**8**“ числа **8** м-ця 19**43** р. (перший примірник)

1	Прізвище	Говаленко
2	Ім'я	Софій
3	По батькові	Леонидовна
4	Стать	жін.
5	Національність	
6	Час смерті	„ 8 “ числа випадок місяця 43 р.
7	Вік	Минуло 22 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для мерлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) рід занять (служби померлого або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село Запирки область _____ вулиця _____ буд. № _____

Глухівський
Суповий

10	Причина смерті	<i>всечашне легке</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Поваленко Леонід Федорович с. Забутин Глушанського р-на</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

місце р

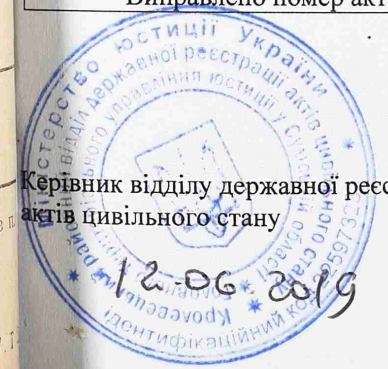
*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в п. „б“ місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

М. П. **Зав. Бюро ЗАГС**
Діловод
Сумы, облітографія. Зак. № 5877.1

Засвідчувальний напис справи № 142
(книги державної реєстрації актів
цивільного стану про смерть)

У книзі прошито і пронумеровано 41 (сорок один) аркушів,
(цифра і словами)
у тому числі: літерні аркуші _____
пропущені номери аркушів _____
внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено місяць народження	1,
Виправлено національність	13,14
Невиправно пошкоджені	17
Виправлено номер актового запису	16-19



Керівник відділу державної реєстрації актів цивільного стану

[Handwritten signature]

Ю. [Redacted]

1
2
3
4
5
6
10
10
11
12
13
14
15
місце
міс

В даній книзі пронумеровано
та прошито сорок один
—
—
Начальник В. Косенко 41 аркушів
відділу
Дата 24.02.2005

