

Для службового користування

Висновок № 7
справа № 183

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Кролевецького районного управління юстиції

КНИГА
реєстрації актів цивільного стану

про смерть (поховлено)

Розпочата "17" лютого 1945р.
Закінчена "18" грудня 1945р.
Актових записів з № 44 по № 68
Кількість аркушів 25
Зберігати 75 років

ДЕРЖАРХІВ	
Суд. департамент	
Фонд №	P-7720
Опис	7
Архівна	183

1-
ки

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	Відділ реєстрації актів цивільного стану Кролевецького районного управління юстиції	з №44 по №68	1-25	

Кролевецький
Районеро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

17^а числа февраль м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кушніченко</u>	
2	Ім'я	<u>Филип</u>	3 По батькові <u>Емельянович</u>
4	Стать	<u>чуж.</u>	5 Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	„ 7 ^а числа <u>февраль</u> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <u>44</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Бухгалтер</u>	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<u>г. Кролевець Районний буд.</u>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кролевець</u>	район <u>Кролевецький</u>
		село	область <u>Уманська</u>
		вулиця <u>Зарічній</u>	буд. №

Причина смерті	Розстріляна німецькими ізвергами
Кі лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка видана Горсоветом г. Кролевеца Сум. обл.
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кушмиченко Ольга Федилівна г. Кролевець ун. Молотова 30
Підпис заявника	Кушмиченко

Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кролевецький Рай. бюро. З. Ж.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

" 28 " числа жовтня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище	Федорова
2	Ім'я	Парасковія По батькові Іванівна
4	Стать	жіночої
5	Національність	Українка
6	Час смерті	" 15 " числа квітня місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 58 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, пом-лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — р.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	домохозяйка
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевець район Кролевецький село Брунзе область Сумська буд. № 123 вулиця

вулиця

буд.

10	Причина смерті	Розстріляна німецькими извр
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка от горсовета видана г. Кролевца Сили. обл.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дера Анка Антонівна г. Кролевця ул. Фрунзе 119
14	Підпис заявника	Дера
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кролевський
Район Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

29 числа лютого м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дера
2	Ім'я	Сергей
3	По батькові	Семіоновиче
4	Стать	чол.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	15 числа квітня місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 33 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Жах г. Кролевця вулицей обл. Антонів 20 міста Кролевський район
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевця район Кролевський село Фрунзе 3 область Сумська вулиця буд. №

вулиця буд. №

Причина смерті

Які лікарські докумен-
ти пред'явлені, ким
і коли видані, за яким
номером.—Свідки

Номер паспорта і вій-
ськового білета по-
мерлого і довідка
про те, куди й коли
вони здані

Прізвище, ім'я та адрес
заявника

Підпис заявника

Об'єдн. позначки

Копія померлого

Рассстрелена немешскими оккупан-
Справка выдана Герсоветом
г. Кростовца Гумской обл.

Дера Анна Антославна
г. Кростовец Гумской обл. ул. Друж-

Дера

Р/135442979 030514

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

14 числа апреля м-ця 1945 р.

(другий примірник) Для ЦУИ

1	Прізвище	Руденко	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	11 числа апреля місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 45 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, по- лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця р.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існу- вання*) б) Де працював (назва підприємства, уста- нови, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив по- мерлий	Місто район село область вулиця буд. №	

вулиця буд. №

Пр	Причина смерті	Дистрофія
Як	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
1	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
3	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
1	Підпис заявника	
1	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

ра 135449004, 0305 12
К. Федорів

Кролевецький
район
г. Кролевець
14 числа апреля м-ця 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

1	Прізвище	Александров
2	Ім'я	Александр
4	Стать	чуж.
5	По батькові	Федорович
5	Національність	Українець
6	Час смерті	„18“ числа <u>декабря</u> місяця 194 <u>5</u> р.
7	Вік	Минуло <u>60</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

причина смерті

кі лікарські докумен-
ти пред'явлені, ким
і коли видані, за яким
номером.—Свідки

номер паспорта і вій-
ськового білета по-
мерлого і довідка
про те, куди й коли
вони здані

прізвище, ім'я та адрес
заявника

підпис заявника

особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Пенсія

Крошевецький
Фай ЗАГС
г. Крошевець

14 числа липня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

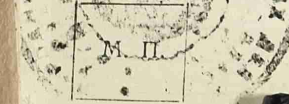
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУН

1	Прізвище	Кочур	
2	Ім'я	Марія	3 По батькові Васильевна
4	Стать	жен.	5 Національність Українка
6	Час смерті	4 числа серпня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 24 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, по- лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — р.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існу- вання*)		
	б) Де працював (назва підприємства, уста- нови, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив по- мерлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	

0	Причина смерті	Недостаток здоров'я
1	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
3	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
4	Підпис заявника	
5	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Р/к 135443 055, 0-052
[Signature]

Кривошеїн
Рай. З. А. М.
В. Кривошеїн

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

14 числа априля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мина
2	Ім'я	Петр
3	По батькові	Євхимович
4	Стать	чол.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	12 числа серпня місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 56 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

Причина смерті

Ікі лікарські докумен-
ти пред'явлені, ким
і коли видані, за яким
номером.—Свідки

Номер паспорта і вій-
ськового білета по-
мерлого і довідка
про те, куди й коли
вони здані

Прізвище, ім'я та адрес
заявника

Підпис заявника

Спеціальні позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Акцизтариса дистрикта и старшего
губ. зем. в. в.

Кролевецький
Гай Засе
г. Кролевець

14-а числа апреля м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУН

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

1	Прізвище	Хоменко	
2	Ім'я	Юліан	3 По батькові
4	Стать	чол.	5 Національність
6	Час смерті	9-а числа листопада місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, по- лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — р.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існу- вання*) б) Де працював (назва підприємства, уста- нови, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив по- мерлий	Місто — район — село — область — вулиця — буд. № —	

Причина смерті	Смерть родила
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
Прізвище, ім'я та адрес заявника	
Підпис заявника	
Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

РА 135449153, 0305/8
К. Федорук

Кралевицький
Фай ЗАГС
2 Кралевиць

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

14 числа апреля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Передерий
2	Ім'я	Свидур
3	По батькові	Павлович
4	Стать	чуж.
5	Національність	українець
6	Час смерті	16 числа квітня місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 42 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

Пр

Причина смерті

Туберкульоз легких при наявності
декомпенсації серця и різкої пожежності

Ікі лікарські докумен-
ти пред'явлені, ким
і коли видані, за яким
номером.—Свідки

Номер паспорта і вій-
ськового білета по-
мерлого і довідка
про те, куди й коли
вони здані

Різвище, ім'я та адрес
заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



Кривошеїн

Кривошеїн
Фаб Зяте
г. Кривошеїн

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

14 числа січня 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГ

1	Прізвище	Шелудого		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорієвич
4	Стать	муж.	5	Національність
6	Час смерті	31 числа грудня місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло 19 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, пом- лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — ро-		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існу- вання*)			
8	б) Де працював (назва підприємства, уста- нови, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив по- мерлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____		

№ 135449176

К. Феді

10	Причина смерті	Нарання серця
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 адрес 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“ це роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

р. 135449194, 080514
К. Федіш

Кривошеїн
Фамілія
2. Кривошеїн

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

14 числа травня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Понімарчук
2	Ім'я	Владислав
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чуж.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	5 числа грудня місяця 1944 р.
7	Вік	Минуло 26 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця —
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село — область — вулиця — буд. № —

Причина смерті

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

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Почув во время обвала карьера

Крошевички
Гай Елис
г Крошевич

14 числа апреля

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

м-ця 1945р.

(другий примірник)

Для ЦУНГ

Прізвище	Заценко		
Ім'я	Федор	3	По батькові Платонович
Стать	чуж.	5	Національність Українець
Час смерті	15 числа марта місяця 1945р.		
Вік	Минуло 57 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, помірних до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — ро		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
	село	область	
	вулиця		

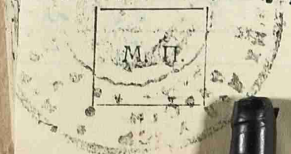
ру 135449226, 1305/12

К. Федор

св. в. 24/12

10	Причина смерті	Паралич серця
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 адрес 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“ — рід роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Р/135449256, 030374
К. Федіс

Кролевецький

Кролевецький
район бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

24 числа апреля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Жук
2	Ім'я	Антон
3	По батькові	Максимович
4	Стать	чужинський
5	Національність	Українець
6	Час смерті	6 числа марта місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 56 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Габосин г. Кролевець М. П. С.
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевець район Кролевецький село Чехова область Гнізківська вулиця буд. № 1

Причина смерті

Рак печенки і шлунка і обидві
похемки

Які лікарські докумен-
ти пред'явлені, ким
і коли видані, за яким
номером.—Свідки

Справка от врача
выдана 24/IV-1945г.

Номер паспорта і вій-
ськового білета по-
мерлого і довідка
про те, куди й коли
вони здані

Прізвище, ім'я та адрес
заявника

Жук Валентина Гавриловна
г. Кропивнець Окрем. обл. ул. Чехова 1
паспорт 1-308 554582 видан Кропивнець

Підпис заявника

В. Вук

Обливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

28 числа мая м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Зашула		
Ім'я	Александр	По батькові	Аркадівна
Стать	жін.	5	Національність Українка
Час смерті	20 числа сентября місяця 1943 р.		
Вік	Минуло 50 років. Для дітей менш 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*)	Домохозяйка		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
Де постійно жив померлий	Місто	Кропивнець	район
	село	Шевченка	область
	вулиця		буд. № 2

10	Причина смерті	от ранених
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка заверена Атестуєся г. Крелевца
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зашура Владимир Арсана г. Крелевца вул. Своб. укр. Шевченка
14	Підпис заявника	Зашура
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 зазначати „пенсіонер“.



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Крелевський
Рай. Бюро ЗАГС
г. Крелевца

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

12 числа лютого м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лесибрик
2	Ім'я	Соки
3	По батькові	Исакоївна
4	Стать	жін.
5	Національність	Єврейка
6	Час смерті	29 числа серпня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 49 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Домохозяйка
9	Де постійно жив померлий	Місто Крелевца район Крелевський село Советский область Симбирская вулиця буд. № 6

Причина смерті	Во врянь эвакуації умерла в дор.
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление заверенное нотариусом
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сирота Гита Львівка в. Кролевець Сум. обл. ул. Советская 6 паспорт Р. 41
Підпис заявника	Сир
Собливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Р. 135449388 03.05.17
К. Федоренко

Кролевецький
рай. бюро ЗАГС
в. Кролевець

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

7^а числа лютого

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Кохановський		
Ім'я	Борис	3	По батькові
Стать	чуж.	5	Національність
Час смерті	20 ^а числа грудня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло — років. Для дітей менш 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 т. ін.)	—		
Де постійно жив померлий	Місто	район	буд. №
	село	область	
	вулиця		

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес 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 місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

рп 135449354, 03.05.24

Handwritten signature

Крошелевський
рай. бюро ЗАГС
г. Крошелев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

6 числа *листопада* м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Митрограков	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	чуж.	5 Національність
6	Час смерті	" " числа місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Текстомер	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

Крошелев район Крошелевський
Холмський сільський буд. № 20

Причина смерті	Застрелений на місці роботи із вертальника
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявлені не смертностію удостоверяються
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Михайлова Марія Іванівна г. Кропивець Сум. обл. ул. Комсомольська
Підпис заявника	Михайлова
Собливі позначки	
Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на утриманні, а потім — рід занять, а в п. "б" — роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер". М. П. Зав. бюро ЗАГС Діловод	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

числа 17 лютого м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Рекунжа		
Ім'я	Григор	3	По батькові Іванович
Стать	чуж.	5	Національність Українець
Час смерті	17 числа лютого місяця 1945 р.		
Вік	Минуло 44 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Групоінтер		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	г. Кропивець комзавод.		
Де постійно жив померлий	Місто Кропивець	район Кропивецький	
	село	область Сумська	
	вулиця Леніна	буд. № 11	

Висправлено 11 лютого 1945 г. Зав. З. Г. 25/II-49

10	Причина смерті	Гасстрашк
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 адрес заявника	Рисурса Ксенія Андреевна г. Кролевець Сум. обл. ул. Леніна 1 паспорт 1-26-554288
14	Підпис заявника	Рисурса
15	Особливі позначки	Свідетини підтверджують смерть свідки: 1. Коваленко Модина прох. г. Кролевець Сум. обл. ул. Леніна 13 паспорт 1-26-554288 2. Густоватко Наталія Семеновна прох. г. Кролевець ул. Леніна 8 паспорт 1-26-554288

*) 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 зазначати "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

1354423 0805 14

Кролевецький
рай. ЗАГС
г. Кролевець

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

30 числа лютого м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шкура
2	Ім'я	Марсра
3	По батькові	Петровна
4	Стать	жен.
5	Національність	Українка
6	Час смерті	15 числа грудня місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 33 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Домохозяйка
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевець район Кролевецький село Стрелищка область Сумська вулиця буд. № 12

Причина смерті	Морок серця
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бобенко Катерина Семеновна г. Кропивецький, вул. Оди. ун. Буденного 7. квартира 525645 Кропивецький район
Підпис заявника	Бобенко
Спеціальні позначки	Свідками погребення є: 1. Остапенко Барбара Григорівна, 2. Керовка Ганна Андріївна, 3. Кропивецький Юрій Семенович, 4. Давиденко Ірина Іванівна, 5. Кропивецький Іван Іванович, 6. Кропивецький Іван Іванович, 7. Кропивецький Іван Іванович, 8. Кропивецький Іван Іванович, 9. Кропивецький Іван Іванович, 10. Кропивецький Іван Іванович.
Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" — роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів, зазначити "пенсіонер". Зав. бюро ЗАГС К. Ф. Зенін Діловод ра/35 ч. 13, 453, 03054	



Кропивецький район
Бюро ЗАГС
г. Кропивець

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

2 " числа августа м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГ.

1	Прізвище	Семенов
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Максимовна
4	Стать	жін.
5	Національність	Українка
6	Час смерті	5 числа августа місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 57 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, пом'янутих 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 т. ін.)	Самозайнята
9	Де постійно жив померлий	Місто Кропивецький район Кропивецький селище міського типу село Троїцьке область Сумська вулиця Пролетарський буд. № 4

10	Причина смерті	Мир.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідетели пог. т. вер. підписи смерті: Марини Максимовни. 1. Велесв. Гадтеницько-Ковалова прох. з Кролевецької п. 1-ї п. 584394. Свідетели: 2. Самуєнко Адрасиїд Антонович. Кролевець пр. Градистарський 5. паспорт 1-ї п. 654829. Видан. Кролевецьким рай. п. 1-ї п. 584394.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Павлюченко Уляна Самойлівна. Кролевець Сум. обл. п. 1-ї п. 534668. Уч. пр. Прохорівська.
14	Підпис заявника	Павлюченко
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

ра 135443477, 0305/4

К. Федун

Кролевецький
Рай. бюро ЗАГС
з. Кролевець
22. числа августа м.ця 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Виділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(перший примірник)

1	Прізвище	Мереуєнко
2	Ім'я	Марко
3	По батькові	Прохорівич
4	Стать	чуж.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	„19“ числа сент. 1945 р.
7	Вік	Минуло 66 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевець район Кролевецький село Сумської області вулиця М. Октябрської буд. № 8

Причина смерті

Прийшло зими

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

Заявник

Свідетели про смерть
Мереуєнко М. Я. Бончутанова Лили
Удальцова В. Кросовська С. Я. Удальцова
Олександрівна 18 паспорт 1-й 64384 видан
Кросовським 80 квітня 13/т 45-й
2. Вебрук Марія Василівна 17-го
Одн. обл. ун. Оксфордська 4 паспорт 1-й 64384
видан Кросовським 80 квітня 13/т 45-й
Мереуєнко Андрій Маркович з Кросовки
Одн. обл. ун. Оксфордська 8 паспорт 1-й 64384

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

Прізвище, ім'я та адрес заявника

Підпис заявника

Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

К. Федун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

числа августа м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище

Мереуєнко

Ім'я

Содогия

3

По батькові

Викисоробова

Стать

жін.

5

Національність

Українка

Час смерті

3 числа декабря місяця 1945 р.

Вік

Минуло 48 років. Для дітей менш 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*)

Волокозлик

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

Де постійно жив померлий

Місто

Кросовка

район

Кросовський

село

Олександрівка

область

Сумська

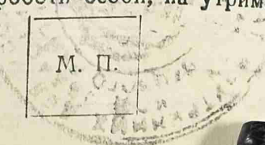
вулиця

буд. №

8

10	Причина смерті	Жан мати
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявлений і свідками підтвердженої смерті М. Софії Кирилівни т. Болотанова т. Івановна т. Кривошеєв Серг. Фед. мат. Соф. паспорт 1-ий № 643841, видан Кривошеєвським 13/III-45г. т. Болотанова т. Себрюк Марія Васильевна з. Кривошеєв Серг. Фед. Октябрський 4 паспорт 1-ий видан Кривошеєвським 30 КРВЗ 13/III-1945г. т. Себрюк
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Пирецько Андрей Макарович з. Кривошеєв Серг. Фед. паспорт 1-ий
14	Підпис заявника	Пирець
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".



Зав. бюро ЗАГС
Діловод
К. Ф. [signature]

24
23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

17 числа сентября м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Брига
2	Ім'я	Евдоким
3	По батькові	Васильевича
4	Стать	муж.
5	Національність	Українська
6	Час смерті	7 числа <u>июня</u> місяця 194 <u>5</u> р.
7	Вік	Минуло <u>36</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, яких до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Безпідприємств
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Кривошеєв</u> район <u>Кривошеєвський</u> село <u>М. Горького</u> область <u>Симбирська</u> вулиця буд. № <u>83</u>

Причина смерті	Угинування зрини
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідет ели подтверждают смерть Други Едгорди Асеевичи. 1. Максим Милоседа, Николаевич. Крошеви Сум. обл. уч. Горького 38 паспорт 1-17 № 699 661 видан Крошевицким 30 ККВЗ 4/4-1945г.
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	2. Федора Ситиок Федорович Крошеви Сум. обл. уч. Макавца 7 Красноармій- ская книжка И Федун
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Друга Евгений Иванович Крошеви Сум. обл. уч. Ш. Горького 38 Паспорі 1-17 № 639 878
Підпис заявника	Друга Евгений Ив.
Особливі позначки	Р/135 469537, 030572

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

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Крошевицкий
бюро ЗАГС
Крошевиц

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

числа листопада м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ковтук
Ім'я	Василь
По батькові	Іванович
Стать	муж.
5	Национальність
Украинец	
Час смерті	10 числа декабря месяца 1941 р.
Вік	Минуло 48 років. Для дітей менш 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*)	Жокарь
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Крошевиц Завод металов. С. М. Кир
Де постійно жив померлий	Місто Крошевиц район Крошевицкий село Сумск область вулиця Степаново буд. № 11

10	Причина смерті	Жнир.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка видана Кривошеуцьким Гор. Советом видана 17/хт 1945г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ковтук Марія Ігоровна з. Кривошеуцьк. вул. Островського
14	Підпис заявника	Ковтук.
15	Особливі позначки	№ 185 449630, 030512

* 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".



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Кривошеуцький
Рай. бюро ЗАГС
г. Кривошеуцьк.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

18 числа грудня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тришук
2	Ім'я	Евгена
3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жін.
5	Національність	Українка
6	Час смерті	15 числа грудня місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 52 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, палих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Колгосп. ун. Кривошеуцьк. району
9	Де постійно жив померлий	Місто Кривошеуцьк. район Кривошеуцький село Сученівська область вулиця Фрунзе буд. № 2

Пр	Причина смерті	роєстредзна неможливи окупанти
Як	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справна введена Протєвєв Горсоветом 30/xi 1945г.
Но	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
Пр	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гришукенко Василь Григорійович г.Протєвєв ул.фрунз №2. н/м. 1-163 1692268 кр.р. Роніва 18/xi
Під	Підпис заявника	В.Гришук
Особ	Особливі позначки	р. 135449662 0305/12
Кол	Колі, коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманні", а потім — рід занять, а в п. "б" — рід роботи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".	

Зав. бюро ЗАГС
Діловод



Пі

Як

Іс

С

І

І

Р

З

Засвідчувальний напис справи № 165
(книги державної реєстрації актів
цивільного стану про смерть (поновлені))

У книзі проши́то і пронумеровано 25 (двадцять п'ять) аркушів,
(цифра́ми і слова́ми)

у тому числі: літерні аркуші _____

пропущені номери аркушів _____

внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено дату смерті	18

В.о.керівника відділу державної реєстрації
актів цивільного стану

