Для службового користування

Відділ реєстрації актів цивільного стану

Кролевецькогорайонного управління юстиції

Опис 7 Справа 208

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
про смерть
(поновлені)

Розпочата "28" січня 1946р.

Закінчена "20" грудня 1946р.

Актових записів з № 01 по № 33

Кількість аркушів 34

Зберігати 75 років

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис 7
Архів. № 208

Внутрішній опис документів справи № 190
(книги державної реєстрації актів цивільного стану про смерть (поновлені)

№ з/п	Найменування адміністративно-територіальної одиниці (район, місто, район у місті, селище, село, повіт, волость тощо) (зазначається в алфавітному порядку)	Початковий та кінцевий номери актових записів цивільного стану	Номери аркушів	Початкова та кінцева дати складання актових записів цивільного стану	Примітка
1	місто Кролевець	01-33	1-34	28 січня 1946 року – 20 грудня 1946 року	№22х2

Разом 34 (тридцять чотири) актових записів цивільного стану
Кількість аркушів документів 34 (тридцять чотири)
Кількість аркушів внутрішнього опису 1 (один)

Керівник відділу державної реєстрації актів цивільного стану **Юлія ВЕРНИГОРА**

Кролевецкий Рай бюро ЗАГС г. Кролевец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

"28" числа января м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище	Васьков		
2	Ім'я	Иван	3 По батькові	Иванович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	"30" числа февраля месяца 1920 р.		
7	Вік	Минуло 63 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*)	Сторож.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	с. Кролевец Райбиблиотека		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ——— область Сумская вулиця Орджоникидзе буд. № 13		

68
30
98

0	Причина смерті	Воспаление кишок
1	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление заверенное Сореветом г. Кропоткина
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
3	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Васюкова Ксения Ивановна г. Кропоткин ул. Орджоникидзе 13
4	Підпис заявника	Васюкова
	Особливі позначки	Вн 135-552832. 120567

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС К. Кузина

Діловод

Кролевецкий
Раб.бюро ЗАГС
г. Кролевец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„28“ числа января м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Васюкова
2	Ім'я	София	3 По батькові	Михайловна
4	Стать	жен	5 Національність	Украинка
6	Час смерті	„11“ числа июля месяца 1943 р.		
7	Вік	Минуло 63 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 Кролевец район Кролевецкий село ——— область ——— вулиця Фрунзе буд. № 13		

ичина смерті	Воспаление почек
лікарські докумен-и пред'явлені, ким коли видані, за яким омером.—Свідки	Заявление заверенное Горсоветом г. Кролевца
мер паспорта і вій-ькового білета по-ерлого і довідка ро те, куди й коли они здані	—
звище, ім'я та адрес аявника	Васюкова Ксения Ивановна г. Кролевец Сум. обл. ул. Орджоникидзе №13
пис заявника	Васюкова
ливі позначки	—

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ДА 135552826 170617

Кролевецкий
Раибюро ЗАГС
г. Кролевец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„31" числа января м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище		Ерпаков	
2	Ім'я	Василий	3 По батькові	Яковлевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„7" числа сентября месяця 1946 р.		
7	Вік	Минуло 67 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 існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Кустарь		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецк село ——— область Сумская вулиця Октябрская буд. № 6		

10	Причина смерті	от удара
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление заверенное Горсоветом 30.1.1946г
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ермакова Вениаминовна Синклитическая г. Кролевец Сумской обл. ул. Свободы 1
14	Підпис заявника	Ермакова —
15	Особливі позначки	— рл 135552915, 180517

*) 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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС К. Гурьева

Діловод

Кролевецкий
Раб бюро ЗАГС
г. Кролевец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„31“ числа января м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ермакова		
2	Ім'я	Маланья	3 По батькові	Онисимовна
4	Стать	жен.	5 Національність	Украинка
6	Час смерті	„23“ числа февраля місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло 80 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 Кролевец район Сумская село — область — вулиця Октябрская буд. № 6		

ичина смерті	от удара
лікарські докумен- и пред'явлені, ким коли видані, за яким омером.—Свідки	Заявление заверенное Горсоветом 30.1.1946г.
мер паспорта і вій- ькового білета по- ерлого і довідка ро те, куди й коли они здані	–
звище, ім'я та адрес аявника	Ефпакова Секретитская Василевка г. Ярославец ул. остя рская 6
пис заявника	Ефпакова. –
бливі позначки	– Ф.№ 135552942, 170512

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС К. Фурия

Діловод

Кралевецький
Раб бюро ЗАГС
г. Кралевец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„20“ числа февраля м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище	Ляшенко		
2	Ім'я	Митрофан	3 По батькові	Егорович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„10“ числа апреля місяця 1934 р.		
7	Вік	Минуло 55 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, поме лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— ро		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кралевец район Кралевецкий село ——— область Сумская вулиця Червоноармейская буд. № 7		

10	Причина смерті	—
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление заверенное Горсоветом Красноармейском 26/II-1946г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ковбаса Тимофей Митрофанович г. Красноармейск Сумской обл. ул. Дзержинского № 4
14	Підпис заявника	Ковбаса
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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС —

Діловод

Кролевецкий Райбюро ЗАГС г. Кролевец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„20“ числа февраля м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лысенко		
2	Ім'я	Александра	3 По батькові	Макаровна
4	Стать	жен.	5 Національність	Украинка
6	Час смерті	„5“ числа августа місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 38 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— міся		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	домохозяйка		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролев село ——— область Сумская вулиця Червонопартизанская буд. № 7		

чина смерті	Брушшоб тиф.
лікарські докумен- пред'явлені, ким оли видані, за яким мером.—Свідки	Заявление заверенное Кролевецким горсоветом
ер паспорта і вій- кового білета по- олого і довідка о те, куди й коли ни здані	—
ище, ім'я та адрес вника	Ковбаса Галасия Митро- фановна г. Кролевец Сум. обл. ул. Дзержинского 4
с заявника	Ковбаса
ні позначки	Ун 135552983 170518

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кролевецкий
Раб бюро ЗАГС
г. Кролевец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„21“ числа февраля м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУН

1	Прізвище		Терещенко	
2	Ім'я	Григорий	3 По батькові	Васильевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„23“ числа стрелия	місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 56 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, п 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 ——— район ——— село – область ——— вулиця ——— буд. № ———		

Причина смерті	Воспаление легких
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	–

Бм 135553001, 17.08.17

*) 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".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС К. Фурсенко

Діловод

Кролевецкий
Раб бюро ЗАГС
г. Кролевец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„19“ числа марта м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Соловей			
2	Ім'я	Парфирий	3	По батькові	Архипович
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинка
6	Час смерті	„——“ числа ——— місяця 1942 р.			
7	Вік	Минуло 44 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— міся			
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 Кролевецкий село Алтыновка область сумская вулиця ——— буд. № ———			

чина смерті	Фиссетрения кишечными изверганиями
лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким мером.—Свідки	Заявление и справка выдана Аскатыковским с/сов.
ер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
ище, ім'я та адрес вника	Соловей Александра Пархоменовна рж Хорлевецкий с. Аскатыковка Сум. обл.
с заявника	Соловей
ові позначки	— Ф№ 35-553029 1705-42

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кролевецкий
Раб бюро ЗАГС
г. Кролевец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„22“ числа марта м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУН

1	Прізвище	Кривенко		
2	Ім'я	Василий	3 По батькові	Евсеевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„19“ числа июня місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло 40 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, п лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ———		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Кладовщик		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	г. Кролевец Сумской обл		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ——— область Сумская вулиця Почтовая буд. № 13		

Причина смерті	Воспаление легких
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление о смерти удостоверяющее
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кривенко Мария Парфировна г. Кролевец Сум. обл. ул. Почтова 13
Підпис заявника	Кривенко
Особливі позначки	—

Рм 13 555306 ч 170067

*) 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".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС К. Фарина

Діловод

Кролевецький
РАЦС бюро ЗАГС
г Кролевец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„27" числа марта м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Мареев		
2	Ім'я	Роман	3	По батькові	Емельянович
4	Стать	муж.	5	Національність	Українец
6	Час смерті	„8" числа октября місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло 64 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяц			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Саможник			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Артель им. Куйбышева г. Кролевец			
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевец село ——— область Сумская вулиця Будейного буд. № 13			

чина смерті	скоропостижная смерть
лікарські документ- пред'явлені, ким оли видані, за яким мером.—Свідки	Заявление заверенное горсоветом г. Кролевца
р паспорта і вій- ового білета по- олого і довідка о те, куди й коли и здані	—
ище, ім'я та адрес зника	Марей Ирина Алексеевна Паспорт III-жм №536153 г. Кролевец Сум. обл. ул. Будённого 13
с заявника	Матери
иві позначки	РN 135559 278, 1965 г.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кролевецкий

Кролевецкий
Раб бюро ЗАГС
г. Кролевец
"18" числа марта м-ця 1946 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище	Серая		
2	Ім'я	Ефросинья	3 По батькові	Васильевна
4	Стать		5 Національність	
6	Час смерті	"10" числа июня місяця 1939 р.		
7	Вік	Минуло ——— 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.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село Будейного/Дворянская 3 область Сумская вулиця буд. №		

10	Причина смерті	Дизентерия
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление заверенное Горсоветом
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сергеев София Алексеевна г. Кролевец Сум. обл. ул. Дзержинского № 69 серая
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	рп 135-559266, 18.05.17

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кролевецкий

Кролевецкий
Кролевецкое бюро ЗАГС
г. Кролевец

16
12 38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

"26" числа апреля м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Серый	
2	Ім'я	Алексей	3 По батькові	Кондратьевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	"5" числа июня		місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 40 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 Кролевец район Кролевецкий село ——— область Сумская вулиця Дзержинского буд. № 59		

Кролевецкий

ричина смерті	от тифа
лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка заверенная горсоветом
мер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
звище, ім'я та адрес заявника	Серая София Алексеевна г. Кролевец Сумской об.
пис заявника	Серая.
бливі позначки	ф.м 135559296, 18.05.17

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кролевецкий

Кролевецкий
Зав бюро ЗАГС
г. Кролевец

16
134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„18" числа мая м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище		Сумыта	
2	Ім'я	Николай	3 По батькові	Иванович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„17" числа октября місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 78 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, поме лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ ро		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ____ область ____ вулиця Червона буд. № 8		

10	Причина смерті	От старости
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	Паспорт I-ЭШ 715709
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сунцова Ксения Ивановна г. Кролевец ул. Червона 8
14	Підпис заявника	зам Марич
15	Особливі позначки	Свидетель подтверждает смерть Лось Григорий Данилович ул. Архиерейская Кролевецкого паспорта

*) 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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

№135559309, 1205/7

Кролевецкий
Раб бюро загс
г. Кролевец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„18" числа июня м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Страфун		
2	Ім'я	Ефрем	3 По батькові	Федотович
4	Стать	муж.	5 Національність	Українец
6	Час смерті	„1" числа декабря місяця 1940 р.		
7	Вік	Минуло 70 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 Кролевец район Кролевецкий село ——— область Сумская вулиця Чорна буд. № 20		

чина смерті	От удара
лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким омером.—Свідки	Заявление заверенное горсоветом
ер паспорта і військового білета померлого і довідка ро те, куди й коли ни здані	
вище, ім'я та адрес явника	Страфун Марина Васильевна г. Новочеркасск Ростов. обл. ул. Щорса 20
ис заявника	за Демченко
ливі позначки	pr 135559323 18.05.17

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кролевецкий

Кролевецкий
Раб бюро ЗАГС
г. Кролевец

16
15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

"3" числа июня м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище	Шкура		
2	Ім'я	Григорий	3 По батькові	Матвеевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	"8" числа ноября місяця 1936 р.		
7	Вік	Минуло 62 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, помер лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— ро		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ——— область Сумская вулиця Шкуро Клары Цеткин буд. № 4		

10	Причина смерті	старость.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление заверенное Горисполкомом.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шкура Екатерина Алексеевна г. Кролевец Сум. обл. ул. Пугачева 4
14	Підпис заявника	за неграмотную
15	Особливі позначки	рн 135559332, 180517

*) 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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кролевецкий Гейбюро ЗАГС г. Кролевец

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

"4" числа июля м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бобуежович			
2	Ім'я	Венедикт	3	По батькові	Алексеевич
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті	"11" числа июля місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло 54 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. № ———			

ричина смерті	Туберкульоз легких
кі 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	—
ізвище, ім'я та адрес аявника	—
пис заявника	—
бливі позначки	—

ВН 135559338, 180517

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кролевецкий Раб Бюро ЗАГС г. Кролевец

17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„ 4 “ числа січня м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Оболонік			
2	Ім'я	Семен	3	По батькові	Антонович
4	Стать	муж.	5	Національність	Українец
6	Час смерті	„ 19 “ числа августа місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло 30 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, поме лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— ро			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	–			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	–			
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район ——— село ——— область ——— вулиця ——— буд. № ———			

10	Причина смерті	Крупозное 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 адрес заявника	—
14	Підпис заявника	—
15	Особливі позначки	—

РА135559 349 1200г

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кролевецкий
Раб бюро ЗАГС
г. Кролевец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

"4" числа июня м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Максименкоя		
2	Ім'я	Яков	3 По батькові	Иванович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	"7" числа марта місяця 1931 р.		
7	Вік	Минуло 45 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 Кролевец район Кролевец село ——— область Сумская вулиця Краснодармейская буд. № 13		

ричина смерті	Туберкулез легких
кі лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление заверенное Горисполкомом 29/VI-1946г.
омер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
ізвище, ім'я та адрес заявника	Кульман Валентина Казимировна г. Москва ул. С. Будрименая ул. д. 26/40 паспорт XV СУ № 608063 гв. 42
пис заявника	Кульман
бливі позначки	—

Свідоцтво про смерть видано 29/VI-1946г. Бланк ф. п/35 568534, 190517

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кролевецкий
Рай бюро ЗАГС
г. Кролевец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„11" числа июня м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище		Вощуецкий	
2	Ім'я	Арон	3 По батькові	Залманович
4	Стать	муж.	5 Національність	Еврей
6	Час смерті	„30" числа марта	місяця 1933 р.	
7	Вік	Минуло 59 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— рок		
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 Кролевец район Кролевецкий село ——— область Сумская вулиця Шевченка буд. № 18		

10	Причина смерті	Сердечный больной
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка заверена Горсоветом
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Видуецкая Бела Исаковна г. Кронштадт Сум. обл. ул. Шевченка 18
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	ф.и 135568545, 1905 г. Видуецкая

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кременецкий
Габ бюро ЗАГС
г. Кременец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„27" числа июня м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Гаишинский	
2	Ім'я	Петр.	3 По батькові	Федорович
4	Стать	жен.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„19" числа марта	місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 72 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 Кременец район Кременецкий село ——— область Тернопольская вулиця Шевченка буд. № 56		

ичина смерті	Туберкулез легких
і лікарські документи пред'явлені, ким коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка о смерти выдана 1943 г. и заявление заверенное горсоветом
мер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
ізвище, ім'я та адрес аявника	Гамшинская Екатерина Ивановна г. Кролевец ул. Бульвар Свободы 5
пис заявника	Гамшинская Е. И.
бливі позначки	—

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Отдел внутренних дел Сумской области

Кролевецкий Раб бюро ЗАГС г. Кролевец

21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„30“ числа июня м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГ.

1	Прізвище	Красовицкий		
2	Ім'я	Мордух	3 По батькові	Лазаревич
4	Стать	муж.	5 Національність	Еврей
6	Час смерті	„—“ числа — місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло 56 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, помер лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — ро		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село — область Сумская вулиця — буд. № —		

умер. от. Болезни Харьковская обл.

10	Причина смерті	Сахарная болезнь
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка от горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кравченская Вера Ивановна г. Кременец Сум. обл. ул. Красноармейская паспорт III-ЭЮ № 541962 № 8
14	Підпис заявника	Кравченко
15	Особливі позначки	РМ 13556765 1972 г.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кролевецкий
Гаф бюро ЗАГС
г. Кролевец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„ 8 “ числа августа м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Ивенко		
2	Ім'я	Филарет	3	По батькові	Гаврилович
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті	„ 25 “ числа июля		місяця 1934 р.	
7	Вік	Минуло 65 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*)	Рабочий тульгр.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Гор. Цепоцкой Д/т			
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ____ область Сумская вулиця Дзержинского буд. № 28			

Причина смерті	Сужение пищевода
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление заверенное Гор. Исполкомом Д/трудящихся
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ивченко Анастасия Федоровна г. Кременчуг Сумской обл. ул. Дзержинского №28
Підпис заявника	Ивченко
Особливі позначки	-

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

РК 135568821, 1905 г

Кролевецкий
Габ бюро ЗАГС
г. Кролевец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„30" числа августа м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище	Усенко		
2	Ім'я	Михаил	3 По батькові	Прокофьевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„10" числа июня місяця 1945 р.		
7	Вік	Минуло 28 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 існування*)			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район ——— село ——— область ——— вулиця ——— буд. № ———		

10	Причина смерті	Туберкулез 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 адрес заявника	–
14	Підпис заявника	–
15	Особливі позначки	–

РМ 13556884 5) 190517

*) 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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кременецкий Раб бюро ЗАГС г. Кременец

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

"7" числа сентября м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бигун		
2	Ім'я	Евгракия	3 По батькові	Аргентиевна
4	Стать	жен.	5 Національність	Украинка
6	Час смерті	„30" числа августа місяця 1937 р.		
7	Вік	Минуло 65 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*)	Домохозяйка		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Кременец район Кременецкий село ——— область Тернопольская вулиця Ставище буд. № 5		

Причина смерті	/Удушье и плеврит/ Порок сердца
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление и справка с Горчеполкома
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Попель Мария Васильевна г. Кролевец Сумской обл. ул. Ставище 5 кр. удостоверение № 2687
Підпис заявника	Попель
Особливі позначки	Рн 135562873 1905 г.

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".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод Кфц

Кромівецький
Раб бюро ЗАГС
с. Кромівець

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„7" числа сентября м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище	Богрин		
2	Ім'я	Василий	3 По батькові	Кузьмич
4	Стать	муж.	5 Національність	Українец
6	Час смерті	„10" числа февраля місяця 1927 р.		
7	Вік	Минуло 68 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів. Для дітей, помилих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ____ числа ____ місяця ____ ро		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Сапожник		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Кударов		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кромівець район Кромівецкий село ____ область Орловскій вулиця Ставище буд. № 5		

10	Причина смерті	Удушие и плеврит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление и справка с горисполкома
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Попель Мария Вениславовна г. Кролевец Сумской обл. ул. Ставицкого 5 вр. удостов. ул. 2687
14	Підпис заявника	Попель
15	Особливі позначки	—

паспорт 135568893, 190512

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод Кфия

Кременчуцьке
Райвідділ
ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

„19“ числа Сентября м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУ

1	Прізвище		Фалєвич	
2	Ім'я	Ольга	3 По батькові	Иосифовна
4	Стать	жен.	5 Національність	Укр.
6	Час смерті	„10“ числа Февраля місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 53 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*)	Домохоз.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	В своем хозяйстве		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кременчуг район Кременчуцкий село — область Сталинской вулиця Октябрьская буд. № 34		

Причина смерті	Серцева больная
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление, справка Кременчугского Горисполкома от 19.9-1946 № 21
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Фролова Людмила Александровна г. Кременчуг, Полтавской Черкасской обл. ул. Р. Люксем. д. 9
Підпис заявника	
Особливі позначки	Выд. 1-БП № 173120 23.03.2011 р. № 364128369 23.03.2011

*) 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".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кролевецкий Рай. бюро ЗАГС г. Кролевец.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

„9" числа Ноября м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Эрентштейн	
2	Ім'я	Исай	3 По батькові	Есеев.
4	Стать		5 Національність	Евреи
6	Час смерті	„30" числа Июня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 1858 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*)	Нигде Не работал.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Нигде не работал.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевец. село ——— область Сумская вулиця ——— буд. № ———		

Причина смерті	от. паралича сердца.
кі лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка от врача. выдана 8/X-41 г.
омер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли зони здані	—
ізвище, ім'я та адрес заявника	фрейштейн Лидя Исаевна паспорт I-ЭИ №715787 выдан. Крас.-Фл. НКВД 22/VIII 1944 г.
пис заявника	Фрейштейн
бливі позначки	рп 135568924, 190517

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кролевецкий
Гейб бюро ЗАГС
г. Кролевец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

„30" числа октября м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Кустиченко
2	Ім'я	Афанасий	3 По батькові	Аксентьевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„7" числа ноября місяця 1946 р.		
7	Вік	Минуло 59 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для д лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяц		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колхозник		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-з Червона Армия		
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район Кролевецкий село Жилинь х. Петровки область Сумская вулиця ——— буд. № ———		

Причина смерті	Порок сердца
Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка с места жительства и заявление
Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кулинченко Андрей Афанасьевич х. Петровка Ровеньского р-на Сумской обл. Красноармейская книжка
Підпис заявника	Кулинченко
Особливі позначки	—

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кролевецкий
Сиб бюро ЗАГС
г. Кролевец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

"12" числа ноября м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Зенченко	
2	Ім'я	Параскевия	3 По батькові	Павловна
4	Стать	жен.	5 Національність	Украинка
6	Час смерті	"2" числа января		місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 30 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*)	Домохозяйка		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ____ область Сумская вулиця Петровского буд. № 14		

Причина смерті	Туберкулез легких
кі лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление
омер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
ізвище, ім'я та адрес аявника	Ревы Василиса Самойловна г. Кролевец Сумской обл. ул. Петровского 14
пис заявника	Ревы
бливі позначки	—

Дм 135569122 190517

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Кушнір

Діловод

Кромвецкий
Раб бюро ЗАГС
г. Кролевец

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

„16" числа ноября м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНІ

1	Прізвище		Кусля	
2	Ім'я	Леонид	3 По батькові	Афанасьевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„15" числа августа місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 51 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, поме лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— ро		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Пред. колхоза		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-з им. Коминтерна		
9	Де постійно жив померлий	Місто ——— район Ив-Карамышского село Влад-Гайки область Саратовской вулиця ——— буд. № ———		

10	Причина смерті	Ишемка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление заверенное горсоветом
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кулэ Нина Леонидовна г. Кролевец Сумской обл. ул. Петровского 9 паспорт: ВЕС 675086
14	Підпис заявника	Кулэ
15	Особливі позначки	—

рп 135569139, 19.07.2

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кролевецкий
Зиб бюро ЗАГС
г. Кролевец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

„10" числа декабря м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Брацинский		
2	Ім'я	Хаим	3	По батькові	Сениховіч
4	Стать	муж.	5	Національність	Еврей
6	Час смерті	„———" числа сентября, місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло 60 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 Кролевец район Кролевецкий село ——— область Сумская вулиця Пионерав Свободы буд. № 9			

ичина смерті	Расстрелян немецкими извергами
лікарські докумен-и пред'явлені, ким коли видані, за яким омером.—Свідки	Заявление и справка с горисполкома
мер паспорта і вій-ькового білета по-ерлого і довідка ро те, куди й коли они здані	-
ізвище, ім'я та адрес аявника	Волович Ефим Абзикович г. Артемовск ул. Советская 133 паспорт № 726196
пис заявника	Волович
обливі позначки	бн 135569160, 1905 г.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кременецкий
Раб бюро загс
г. Кременец

325

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

„10“ числа декабря м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУН

1	Прізвище		Гарфинкель	
2	Ім'я	Фаина	3 По батькові	Лейбовна
4	Стать	жен.	5 Національність	Еврейка
6	Час смерті	„——“ числа сентября місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 40 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, помер лих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— ро		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	—		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кременец район Кременецкий село ——— область Тернопольская вулиця Площадь Свободы буд. № 9		

0	Причина смерті	Расстреляна немецкими оккупантами
1	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление и справка с горисполкома
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Волдовик Фаина Абзиковна г. Артемовск ул. Советская 133 паспорт VI-ИО № 726196
14	Підпис заявника	Волдовик
15	Особливі позначки	вр 135569191, 1905 г.

*) 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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кролевецкий
Хлеб бюро Заготзерно
г. Кролевец

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

12 числа декабря м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище				Верещацкий
2	Ім'я	Иван	3	По батькові	Иванович
4	Стать	муж	5	Національність	Украинец
6	Час смерті	„5“ числа июня		місяця 1934 р.	
7	Вік	Минуло 48 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*)	Колхозник			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	к-з им. Коганвича			
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец; район Кролевецкий; село ____; область Сумская; вулиця Пролетарская; буд. № 38.			

ричина смерті	Революция
кі лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление заверенное Горсоветом
омер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
різвище, ім'я та адрес заявника	Верисочская Ульяна Григорьевна г. Ерошевец Сумской обл. ул. Пролетарская №38
ідпис заявника	Верисочка
собливі позначки	ФА 135 569216, 1905.17

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".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кролевецкий Райбюро ЗАГС г. Кролевец

346

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

„20" числа декабря м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

1	Прізвище	Костельян		
2	Ім'я	Константин	3 По батькові	Сергеевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„1" числа сентября місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 36 років. Для дітей менш одного року ——— місяців ——— днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ——— числа ——— місяця ——— рок		
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Врач.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	г. Вольчегусово Одесская обл.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Вольчегусово район ——— село ——— область Одесская вулиця Райбольница буд. № ———		

10	Причина смерті	Туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Заявление и справка от Врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Захура Елизавета Трофимовна г. Кролевец ул. Шевченка 53
14	Підпис заявника	Захура
15	Особливі позначки	пл 135569236, 1905 г

*) 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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчувальний напис справи № 190
(книги державної реєстрації актів
цивільного стану про смерть (поновлені)

У книзі прошито і пронумеровано **34 (тридцять чотири)** аркушів,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші -

пропущені номери аркушів -

внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено номер актового запису	11-12,16,
Виправлено прізвище, ім'я, по батькові	18
Виправлено по батькові	26

Керівника відділу державної реєстрації
актів цивільного стану

Юлія ВЕРНИГОРА

23.01.2025

В данній книзі пронумеровано
та прошито шістнадцять
сторінки
24 аркушів
Начальник
відділу
Дата 24.02.2005

ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ У СУМСЬКІЙ ОБЛАСТІ
Відділ державної реєстрації актів цивільного стану районного управління юстиції
ідентифікаційний код 22597327

607
2
1946
28.01.1946-20.12.1946
micro Kporieeub
190