Для службового користування

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Кролевецького районного управління юстиції

опис 7
справа 279

КНИГА
реєстрації актів цивільного стану

про смерть

Розпочата “14” січня 1949р.
Закінчена “30” грудня 1949р.
Актових записів з №01 по №11
Кількість аркушів 110
Зберігати 75 років

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р 7720
Опис № 7
Архівний № 279

Кролевецький відділ державної реєстрації актів цивільного стану у Конотопському районі Сумської області Східного міжрегіонального управління Міністерства юстиції

Справа № 261 Том № 1

книга державної реєстрації актів цивільного стану про смерть (поновлені)

14 січня 1949 року
30 грудня 1949 року

На 110 аркушах
Зберігати: постійно

ЗМІСТ

№ № з/п	Найменування районів,міст,сільських,селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
1.	м. Кролевець	01-110	1-110	

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

«14» 194 р.

14 числа м-ця января 1943 р.

1	Прізвище	КРОЛЕВЕЦ		Грищенко
2	Ім'я	Григорий	По батькові	Наумович
4	Стать	муж.	5 Національність	Українец
6	Час смерті		27 числа июня місяця 1942 р.	
7	Вік		Минуло 25 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ____ місяця ___ ро	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*)		Служащий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		Кролевецкий ФККП (б)У	
9	Де постійно жив померлий		Місто Кролевец район село область Сумская вулиця буд. №	

№ 41

10	Причини смерті	Туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление и справка с места жительства о смерти
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Романюк Ольга Романовна г. Кролевец ул. Шевченка №27 Паспорт IV-ЭШ № 513541
14	Підпис заявника	Романюк
15	Особливі позначки	—

р.н 1352966 14, 140417

*) 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

УРСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
-КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

27 числа м-ця Января 1943 р.

1	Прізвище №	Лукьянова
2	Ім'я КРОЛЕВЕЦ	Мая
3	По батькові	Константиновна
4	Стать	жен.
5	Національність	Еврейка
6	Час смерті	10 числа января місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 8 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	на иждивении дочери
9	Де постійно жив померлий	Місто Королевец район Королевецкий село ____ області Сумская вулиця Студенного буд. № 5

№ 45

10	Причини смерті	расстреляна немецкими изверганами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	– Заявление Справка с места жительства
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	–
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Серебрянникова Софгия Хаимовна г. Ярославец ул. Орджоникидзе №14
14	Підпис заявника	Серебрянникова
15	Особливі позначки	

р№ 135 296620, 140417

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС –

Діловод

УРСР

Міністерство Внутрішніх Справ

Управління по Сумській обл.

КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

УССР

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

27 числа м-ця января 194 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище №	Боб		
2	Ім'я	Илья	3 По батькові	Иванович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	15 числа апреля місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 33 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	нигде не работал		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ____ область Сумская вулиця Шевченка буд. № 95		

№ 45

10	Причини смерті	Расстреляна немецкими извергами.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление и справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гоод Неонилия Васильевна г. Кролевец Сумской обл. Паспорт III-эш № 505336
14	Підпис заявника	Гоод
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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

30 числа м-ця января 194 г 1940 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище №	Бегун
2	Ім'я	Федор
3	По батькові	Евстафьянович
4	Стать	муж.
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	19 числа марта місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло 80 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	нигде не работал
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ____ область Сумская вулиця Буденного будинок № 8

№ 45

10	Причини смерті	Сужение пищевода
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт подтверждены 2-х свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бегун Наталия Федоровна г. Кролевец ул. Будённого № 8 Паспорт III-ЗНИ № 505886
14	Підпис заявника	Бегун.
15	Особливі позначки	рн 135 296 639, 140418

*) 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

УРСР | УССР

Міністерство Внутрішніх Справ | Министерство Внутренних Дел

Управління по Сумській обл. | Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС | КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

"9" числа м-ця февраля 194 3 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище №	Галкоч		
2	Ім'я	Аким	3 По батькові	Корнеевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	"23" числа апреля місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 68 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	на иждивении дочери Домохозяйка		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район село область Сумская вулиця пр. Свердлова буд. № 3		

№ 45

10	Причини смерті	от старости слаб
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані. за яким номером.—Свідки.	Зеля вземше акт, ходатверждение свидетелей.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кобизежская Ефросинья Акимовна г. Кролевец ул. пр. Свердлова из Паспорт 1-эи №625715
14	Підпис заявника	Кобизька
15	Особливі позначки	р N135 296646 17.04.47

*) 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

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

"11" числа м-ця февраля 1941 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище №	Пономаренко		
2	Ім'я	Иван	По батькові	Яковлевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	"_____" числа _____ місяця 1937 р.		
7	Вік	Минуло ____ років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Неизвестно –		
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район Кролевецкий село Погребки область Сумская вулиця ____ буд. № ____		

№ 45

10	Причини смерті	—
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка с сельсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пономаренко Антон Антонович с. Погребки Ярославецкого р-на
14	Підпис заявника	Пономаренко.
15.	Особливі позначки	рп 135 295122, 14047

*) 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

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління
по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
утренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

"12" числа м-ця февраля 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

№ 1

1	Прізвище	Кривенко		
2	Ім'я	Семен	3 По батькові Николаевич	Видано 27/I-61г.
4	Стать	муж.	5 Національність Украинец	
6	Час смерті	"4" числа февраля місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 55 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Колхозник к-з им. Червоное поле		
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район Кролевецкий село х Лапшин область Сумская вулиця ____ буд. № ____		

№ 45

10	Причини смерті	Туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, справка с сельсовета, акт подтверждения свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кривенко Мария Борисовна х. Лапшин Кролевецкого р-на
14	Підпис заявника	Кривенко
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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

р.№135295182, 140417

УРСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управління по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление НКВД Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

19 числа м-ця февраля 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище №	Туманов		
2	Ім'я	Николай	По батькові	Михайлович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	11 числа января місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 39 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Зав. бизою г. Кролевец Сумторг.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район село область Сумская вулиця Свердлова буд. № 20		

№ 45

10	Причини смерті	Расстрелян немцами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт подписан двух свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Черняк Полина Петровна г. Кролевец ул. Свердлова 20
14	Підпис заявника	Черняк
15	Особливі позначки	-

РМ35 293 221, 140417

*) 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

УРСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управління по Сумській області
КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

24. числа м-ця февраля 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище №	Иващко		
2	Ім'я	Тихон	3 По батькові	Исаковичъ
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	10 числа декабря місяця 1918 р.		
7	Вік	Минуло 46 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Рабочий пож. команда		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ____ село ____ область Сумская вулиця Чапаева буд. № 34		

№ 45

10	Причини смерті	порок сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані. за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт подтверждения двух свидетелей.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ивашко Елена Семеновна г. Кировоград ул. Чапаева 111-эйн-34
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

ОМ 135 293287, 1404 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

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

"25" числа м-ця февраля 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

№ _____ 194 _ р.

м. КРОЛЕВЕЦ

1	Прізвище	Пономаренко		
2	Ім'я	Федор	3	По батькові Акимович
4	Стать	муж.	5	Національність Украинец
6	Час смерті	"11" числа марта місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло 31 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Колхозник к-з им. 4-Жовтень		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район Кролевецкий село Обтово область Сумская вулиця _____ буд. № _____		

№ 45

10	Причини смерті	Туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка сельсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пономаренко Парасковья Тарасовна с. Обухово Кролевецкого района Сумской обл.
14	Підпис заявника	Пономаренко
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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

бл 135301890, 14.04.17

УРСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл
КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

«26» числа м-ця февраля 194 194 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище №	Воробьев
2	Ім'я Иван	3 По батькові Иванович
4	Стать муж.	5 Національність Украинец
6	Час смерті	«1» числа апреля місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 78 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	нигде не работал на иждивении дочери
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район село область Сумская вулиця Старовалкзаводская буд. № 3

№ 45

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка с места жительства
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Щербына Федосия Ивановна г. Ярославец ул. Старо Вокзальная
14	Підпис заявника	Паспорт III эи № 541229 выдан щербой
15	Особливі позначки	рл 135302059, 14.04.2017

*) 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

РСР / УССР

Мін ерство Внутр ніх Спр / Министерство Внутренних Дел

Управлін ... по Сумськ обл / Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦЬКЕ / КРОЛЕВЕЦКОВ

Бюро ЗАГС / Бюро ЗАГС

12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

"4" числа м-ця февраля 194 4 р.

1	Прізвище	Скрипник
2	Ім'я	Степан
3	По батькові	Кириллович
4	Стать	муж.
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	"23" числа декабря місяця 1939 р.
7	Вік	Минуло 30 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Колхозник К-з им. Жовтнева Перемога
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район Кролевецкий село Лемешевка область Сумская вулиця ____ буд. № ____

№ 45

10	Причини смерті	эндокардит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт отправка сельсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Скрипник Василиса Филипповна с. Лешнека Ярославецкого р-на
14	Підпис заявника	Скрипник
15	Особливі позначки	ф.п 135 302 081, 140417

*) 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

УРСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

"4" числа м-ця марта 194 9 р.
194 г.

1	Прізвище	Скубовская
2	Ім'я	Дарья
3	По батькові	Яковлевна
4	Стать	жен.
5	Національність	Украинка
6	Час смерті	"11" числа декабря місяця 1938 р.
7	Вік	Минуло 74 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	на иждивении дочери —
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ____ село ____ область Сумская вулиця Котовского буд. № 5

№ 45

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані. за яким номером.—Свідки.	заявление, акт справка горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані	–
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Скубовская Галина Ивановна г. Кролевец ул. Котовского 5 Паспорт 1-ин 625846
14	Підпис заявника	Скубовская
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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

№ 135302 107, 14.04.2017

УРСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управл. по Сум
КРОЛЕВЕЦЬКИЙ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

"4" числа м-ця марта 194 9 р.

1	Прізвище	Скубовский
2	Ім'я	Павел
3	По батькові	Михайлович
4	Стать	муж.
5	Національність	Українец
6	Час смерті	"15" числа февраля місяця 1912 р.
7	Вік	Минуло 60 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Плотник ст. Кролевец.
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район село область Сумская вулиця Котовского суд. № 5

№ 45

10	Причини смерті	Тиф.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Скубовская Прасковья Ивановна г. Кролевец Сумской обл. Паспорт I-ЖН-625846
14	Підпис заявника	Скубовская
15	Особливі позначки	рл 135302 117, 1404.17

*) 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

15

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління
по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

"4" числа м-ця марта 1941 г. 1943 р.

1	Прізвище №	Іваненко
2	Ім'я КРОЛЕВЕЦ	Фиман
3	По батькові	Федорович
4	Стать	жен.
5	Національність	Украинка
6	Час смерті	"8" числа декабря місяця 1927 р.
7	Вік	Минуло 39 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	работал в своем хозяйстве –
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район село область Сумская вулиця М. Горького буд. № 93

№ 45

10	Причини смерті	Туберкулез легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Иванченко Пелагея Тихоновна г. Кролевец ул. М. Горького 93 Паспорт 1-эи № 625159
14	Підпис заявника	За Ад...
15	Особливі позначки	р№135302137, 14.04.17

*) 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

16

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління
по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

«14» числа м-ця января 1944 р.

1	Прізвище	Компанец		
2	Ім'я № Николай	3	По батькові	Андреевич
4	Стать жен.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті	«12» числа мая місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 60 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	рабочий г. Кролевец мельница		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевец. село ____ область Сумская вулиця Коммунистическая буд. № 14		

№ 45

10	Причини смерті	Крупозная воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление и Свид. о смерти за 1943 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Комнанец г. Ярославец Екатерина Никонаева ул. Коммунистическая 14
14	Підпис заявника	Комнанец
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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

рн135302 167, 14.04.17

17

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКИЙ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
БЮРО ЗАГС

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

"6." числа м-ця марта 1929 р.

1	Прізвище	Чикура	
2	Ім'я	Яков	3 По батькові Андреевич
4	Стать	муж.	5 Національність Украинец
6	Час смерті	"5" числа августа місяця 1930 р.	
7	Вік	Минуло 64 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	нигде не работал	
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ____ село ____ область Сумская вулиця Мичурина буд. № 41	

№ 45

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заключение, акт, справка Горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Никифорук Ефросинья Яковлевна г. Кролевец Сумской обл.
14	Підпис заявника	Никифорук
15	Особливі позначки	—

рн 13530.2189, 14.04.2017

*) 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

18

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

16 числа м-ця марта 194 9 р.

1	Прізвище	Сребранец		
2	Ім'я	Евдокия	3 По батькові	Власьевна
4	Стать	жен.	5 Національність	Украинка
6	Час смерті	10 числа января місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло 60 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ____ область Сумская вулиця Шорса буд. № 29		

№ 45

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка с места жительства
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Грибанец Наталия Ивановна г. Кролевец ул. Щорса 29 Паспорт III-эш № 536249
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	№ 135302 26, 14.04.17

*) 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

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

16 числа м-ця лютого 194 9 р.

1	Прізвище	Срибражец		
2	Ім'я	Данило	3 По батькові	Лукьянович
4	Стать	муж.	5 Національність	Українец
6	Час смерті	30 числа июля місяця 1934 р.		
7	Вік	Минуло 65 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ____ село ____ область Сумская вулиця Чорна буд. № 29		

№ 45

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані. за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Серебряниец Наталия Ивановна г. Кролевец ул. Щорса № 29 Паспорт III-эм 653624
14	Підпис заявника	Серб —
15	Особливі позначки	—

рн 135302284, 140417

*) 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

УРСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управління НКВС по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

16 числа м-ця марта 194 9 р.

1	Прізвище	Бондаренко
2	Ім'я	Илья
3	По батькові	Ефимович
4	Стать	муж.
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	19 числа августа місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 22 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Трактористка с. Алтыковка
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район Кролевецкий село Алтыковка область Сумская вулиця ____ буд. № ____

№ 45

10	Причини смерті	Крупозное воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка сельсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Романько Федора - Ивановка с-Алтыковка Кировоградского р-на
14	Підпис заявника	—
15	Особливі позначки	Романько —

ВКП ДЕЛ УССР ОБЛАСТНОЙ ... ОТДЕЛЕНИЕ ... ТВО

М. П.

Фл 135302318, 14.04.17

*) 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".

Зав. бюро ЗАГС —

Діловод

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

«17» числа м-ця марта 1949 р.

1	Прізвище	Безверхий
2	Ім'я: Аркадий	3 По батькові: Яковлевич
4	Стать: муж.	5 Національність: Українец
6	Час смерті	«6» числа сентября місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 56 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	колхозник к-за им. Чапаева
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район Кролевецкий село Обтово область Сумская вулиця ____ буд. № ____

№ 45

10	Причини смерті	от воспаления легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт Справка сельсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Михайленко Степанида Федоровна с. Обтово Кролевецкого р-на
14	Підпис заявника	Михаленко
15	Особливі позначки	рк 135 302 865, 14.04.17

*) 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

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління
по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

СССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

"18" числа м-ця марта 1944 р.

1	Прізвище	Ковбаса		
2	Ім'я	Анна	3 По батькові	Николаевна
4	Стать	жен.	5 Національність	Украинка
6	Час смерті	"6" числа сентября місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 48 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Фабричн Арт. - 20 летия октября		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ____ область Сумская вулиця ____ буд. № ____		

№ 45

10	Причини смерті	Умерла от ранения во время бомбежки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка /с места жительства/ с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Черовкая Дарагичия Николаевна г. Кролевец ул. Фурманова 56
14	Підпис заявника	Черовая
15	Особливі позначки	

рд 135 30 дек 43, 14.04.17

*) 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

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

25 числа м-ця марта 194 9 р.

1	Прізвище	КРОЛЕВЕЦ	Сытник	
2	Ім'я	Петр	3 По батькові	Захарович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	30 числа мая місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 39 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Рабочий ст. Кролевец		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ____ село ____ область Сумская вулиця Мичурина буд. № 5		

№ 45

10	Причини смерті	Туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление акт, справка от врача, справка горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сытник Евросинья Федоровна г. Кролевец ул. Мичурина 5
14	Підпис заявника	Сытник
15	Особливі позначки	—

вн 135302473, 14.04.2017

*) 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

УССР

Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

"1" числа м-ця апреля 1939 р.

1	Прізвище	Вовкуєла		
2	Ім'я	Василь	3	По батькові Филиппович
4	Стать	муж.	5	Національність Українец
6	Час смерті	23 числа декабря місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло ___ років. Для дітей менш 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 т. ін.)	колхозник к-з "им Сталина		
9	Де постійно жив померлий	Місто ___ район Кролевецкий село Алтыновка область Сумская вулиця ___ буд. № ___		

№ 45

10	Причини смерті	Порок сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані. за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка из места жительства о смерти
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вовкула Анастасия Онисимовна с. Клыновка Кролевецкого р-на
14	Підпис заявника	Вовкула
15	Особливі позначки	—

р 135302528, 1404.17

*) 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

УССР

Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

2 числа м-ця апреля 1940 р.

1	Прізвище	Сребранец
2	Ім'я	Евгений
3	По батькові	Яковлевич
4	Стать	муж.
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	27 числа апреля місяця 1940 р.
7	Вік	Минуло 31 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Главбух. МТС. г. Бобровица
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевец село ____ область Сумская вулиця ____ буд. № ____

№ 48

10	Причини смерті	Туберкулез кости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление сына Справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Серебранец Александра Павловича г. Кролевец ул. Щорса 9
14	Підпис заявника	Серебранец.
15	Особливі позначки	—

рам 135302610, мужчина

*) 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

РСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

"2" числа м-ця апреля 1942 р.

1	Прізвище №	Ильяшенко		
2	Ім'я	Максим	3 По батькові	Евсеевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	"11" числа мяртя місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 48 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Рабочий ст. Кролевец		
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район Кролевецкий село Андреевка область Сумская вулиця ____ буд. № ____		

№ 45

10	Причини смерті	Катар желудка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка с места жительства
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ивлянченко Анна Николаевна г. Кролевец ул. Петровского 8
14	Підпис заявника	Ивлянченко
15	Особливі позначки	IV-ПР 26551 18.03.14

*) 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

УССР

Министерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

"4" числа м-ця апреля 194 9 р.

1	Прізвище	КРОЛЕВЕЦ	Шкура	
2	Ім'я	Никита	3 По батькові	Ефимович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	"20" числа июля	місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло 72 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Колхозник №-3 "им Зирки"		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ____ село ____ область Сумская вулиця Мичурина буд. № 16		

№ 45

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані. за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкура Анна Ивановна г. Королевец Сумской обл. Паспорт № 9306
14	Підпис заявника	Шкура
15	Особливі позначки	ф 1/135302633, 140417

*) 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

УРСР

Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС Сумської обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

_____ 194__ р.

21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

4 числа м-ця апреля 1945 р.

1	Прізвище	Бобок		
2	Ім'я	Иван	3 По батькові	Степанович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	6 числа сентября місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 35 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Рабочий г. Кролевец МТМ.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ____ село ____ область Сумская. вулиця Чкалова буд. № 21		

Выдано Н/VI-562.

№ 45

10	Причини смерті	Убит на боевом посту, во время налета немецкой авиации
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бобок Евдокимия Афанасьевна г. Кролевец ул. Чкалова № 21
14	Підпис заявника	Бобок
15	Особливі позначки	Исправленное в граф. 10, убит на боевом посту во время налета немецкой авиации, верно

*) 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.

№ 135302684, 14047

Зав. бюро ЗАГС [illegible] 4/IV 49 г.

Діловод

29

СР

Міністерство внутрішніх Справ

Управління МВС по Сумській обл.

КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

УССР

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

4 числа м-ця апреля 194 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

№

КРОЛЕВЕЦ

1	Прізвище	Новтун		
2	Ім'я	Александр	3 По батькові	Павлович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	8 числа ноября місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 33 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Рабочий г-Кролевец птф		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район село Сумской область Кролевецкий вулиця Чкалова буд. № 24		

Выдано 21/XII-52 г.

№ 45

10	Причини смерті	Убит на боевом посту во время налета немецкой авиации
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ковтун Татьяна Ивановна г. Кролевец ул. Чкалова 24
14	Підпис заявника	—
15	Особливі позначки	Калиеу Исправленное в графе 10 убит на боевом посту во время налета немецкой авиации, верно

*) 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.

рм 137358762 02.02.18

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УССР

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

Бюро ~~ЗАГС~~

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

194

4 числа м-ця апреля 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	КРОЛЕВЕЦ	Неженец	
2	Ім'я	Елена	3 По батькові	Григорьевна
4	Стать	жен.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	15 числа января місяця 1934 р.		
7	Вік	Минуло 55 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Домохозяйка —		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ____ село ____ область Сумская вулиця Ул. шлях ____ буд. № 73		

№ 45

10	Причини смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акты, справки с места горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Жженец Иван Васильевич г. Кролевец ул. Гв. шлях № 73 Паспорт IV-ЗИ № 503887
14	Підпис заявника	Жженец
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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

ра 135302748 мочит

СРСР | УССР

Міністерство Внутрішніх Справ | Министерство Внутренних Дел

Управління МВС по Сумській обл. | Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС | КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

81

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

"7" числа м-ця апреля 194 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	КРОЛЕВЕЦ		Гнетнишникова
2	Ім'я	Антонина	3 По батькові	Ивановна
4	Стать	жен.	5 Національність	Украинка
6	Час смерті	"1" числа августа місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 33 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Акушерка г. Кролевец Роддом		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ____ область Сумская вулиця ул Свободы 4 буд. № ____		

№ 45

10	Причини смерті	туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление и свид о смерти №113 выдана 6/VII 43г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пшеничникова Гаргина Павловна г. Кралевец ул. пр. Свободы 4
14	Підпис заявника	Соколник
15	Особливі позначки	р.№135302784, 14.04.17

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а" зазначати „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

32

УССР

Министерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

194

8 числа м-ця августа 194 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	КРОЛЕВЕЦ	Шкура	
2	Ім'я	Яков	3 По батькові	Андреевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	17 числа августа місяця 1930 р.		
7	Вік	Минуло 55 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	нигде не работал		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ____ область Сумская вулиця Мичурина буд. № 41		

№ 45

10	Причини смерті	Грудная жаба
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка с места жительства
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чикура Анастасия Петровна г. Кролевец Сумской обл
14	Підпис заявника	Чикура
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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

33

СССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

194

9 числа м-ця апреля 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	КРОЛЕВЕЦ	Бобиежиб	
2	Ім'я	Федор	3 По батькові	Константинович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті		6 числа сентября місяця 1943 р.	
7	Вік		Минуло 30 років. Для дітей менш 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 т. ін.)		Фабочиб г. Кролевец Мтм	
9	Де постійно жив померлий		Місто Кролевец район Кролевецкиб село ____ область Сумсказ вулиця Ленина буд. № 3	

№ 45

10	Причини смерті	Убит на боевом посту во время налета немецкой авиации
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кобизька Наталия Антоновна г. Кралевец ул. Ленина
14	Підпис заявника	Кобизька
15	Особливі позначки	Исправленное в графе 10, убит на боевом посту во время налета немецкой авиации Кобизька

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

М. П.

ра/137858797 02.02.18

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

СР

терство
нутрішніх Справ

Управління МВС
по Сумській обл.

КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР

Министерство
Внутренних Дел

Управление МВД
по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦКОЕ
~~Бюро ЗАГС~~

34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

194

14 числа м-ця апреля 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	КРОЛЕВЕЦ	Овсиенко	
2	Ім'я	Николай	3 По батькові	Федорович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец.
6	Час смерті	26 числа Июня місяця 1939 р.		
7	Вік	Минуло 29 років. Для дітей менш 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*)	Рабочий		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	ст. Кролевец		
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район Кролевецкий село Годялово область Сумская вулиця ____ буд. № ____		

Год. рожд. Возраст написан со справки с/с.

№ 45

10	Причини смерті	туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка с сельсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	–
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Овсенко Кулина Ивановна с. Поуголов Кролевецкого рна
14	Підпис заявника	Кулина
15	Особливі позначки	

б/н 13530301, 14.04.17

*) 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

35

Р УССР

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

194

14 числа м-ця апреля 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	КРОЛЕВЕЦ	Чередник	
2	Ім'я	Марія	3 По батькові	Корнеевна
4	Стать	жен.	5 Національність	Украинка
6	Час смерті	10 числа ноября місяця 1933 р.		
7	Вік	Минуло 23 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Домохозяйка —		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ____ село ____ область Сумская вулиця Цорса буд. № 7		

№ 45

10	Причини смерті	порок сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка с места жительства
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сенько Иван Павлович г. Кролевец ул. Щорса 7
14	Підпис заявника	Сенько.
15	Особливі позначки	ВМ 135303468, 14.04.47

*) 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

УРСР

Міністерство Внутрішніх Справ

Управління НКВС по Сумській обл

КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

УССР

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

«___» _____ 194__ г.

36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

№ _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

„16" числа апреля 1943 р.

1	Прізвище	Фоменко		
2	Ім'я	Емельян	3 По батькові	Петрович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„6" числа сентября місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Сторожи		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район _____ село _____ область Сумская вулиця Харьковская буд. № 22		

10	Причини смерті	умер от ранения во время бомбежки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление Справка горсовета акт подтверждения
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Романюк Христина Васильевна г. Кролевец Сумской обл.
14	Підпис заявника	За Макаренко —
15	Особливі позначки	—

ра 135303516, вагон 15

*) 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

37

УРСР
Міні[illegible]ство
Внутр[illegible]
Управлі[illegible]
по Сумськ[illegible]обл
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

194 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

№ 16 числа м-ця апреля 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гадчия			
2	Ім'я	Полина	3	По батькові	Алексеевна
4	Стать	жен.	5	Національність	Русская
6	Час смерті	"14" числа ноября місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло 31 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Учительница Дергачевской с/в. Харьковской обл.			
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район Дергачевский село Русская-Лозовая область Харьковскую вулиця ____ буд. № ____			

10	Причини смерті	Расстрелян немецкими оккупантами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка сельсовета Дергачевского р-на с. Русская-Лозовая
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Колотова Александровна г. Кролевец ул. Дзержинского 23
14	Підпис заявника	— Колотова
15	Особливі позначки	— ДА 1355035 39, 140417

*) 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 перебув в померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

СССР

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

"__" _____ 194__ г.

№ _____

КРОЛЕВЕЦ

32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

"18" числа Апреля 1943 р.

1	Прізвище	Іваницкий		
2	Ім'я	Иван	3	По батькові Павлович
4	Стать	муж.	5	Національність Українец
6	Час смерті	"25" числа марта місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 32 років. Для дітей менш 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*)	Рабочий		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	г. Кролевец Типографія		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район Кролевецкий село Подолово область Сумская вулиця _____ буд. № _____		

10	Причини смерті	Расстрелян немецкими оккупантами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, справка сельсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Иванецка Варвара Кондратьевна с-з Подолово Кролевецкого р-на
14	Підпис заявника	Иванец
15	Особливі позначки	рп 135303568, 14.04.17

*) 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

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
=
Управління МВС
по Сумській обл
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

№ _____ 194_____

„20" числа м-ця апреля 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ефименко		
2	Ім'я	Маргина	3	По батькові Спиридоновна
4	Стать	жен.	5	Національність Украинка
6	Час смерті	„28" числа января місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 52 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ____ область Сумская вулиця Колхозная буд. № 26		

10	Причини смерті	тифд.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка нрсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вакуленко Федора Дмитриевна г. Кролевец ул. Колхозная 26
14	Підпис заявника	Вакул —
15	Особливі позначки	Рп 135303598, 14.01.18

*) 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 перебув в померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

"20" числа м-ця апреля 1949 р.

1	Прізвище	Ефименко
2	Ім'я	Иосиф
3	По батькові	Кирилович
4	Стать	муж.
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	"27" числа января місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 74 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 Колхозная буд. № 26

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт справка горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вакуленко Федора Дмитриевича г. Кролевец Сумской обл.
14	Підпис заявника	Вакул —
15	Особливі позначки	—

рн 135803 в 39, 140417

*) 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

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(другий примірник) Для ЦУНГО

"23" числа м-ця апреля 194 9 р.

1	Прізвище	Федси		
2	Ім'я	Федот	3 По батькові	Фирсович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	"17" числа октября місяця 1933 р.		
7	Вік	Минуло 78 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	от зимы на иждивении сына		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ____ село ____ область Сумская вулиця Тургенева буд. № 4		

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Фева Петр Федотович г. Кролевец ул. Тургенева 9
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

ф.п 135303659, 14.04.17

*) 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 перебув в померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
істерство
ших Справ
ВС
обл
ОЛЬВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

194

142

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

№ 42
„2" числа м-ця мая 1949 р.
м. Кролевец

1	Прізвище	Любивый		
2	Ім'я	Степан	3 По батькові	Петрович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„2" числа июня місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 57 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ___ днів Для дітей, померлих 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.)	нигде не работал г. —		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ____ село ____ область Сумская вулиця Фурманова буд. № 46		

10	Причини смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справка Заявление, акт справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Любива Наталия Ивановна г. Кралевец ул. Бурманова 46
14	Підпис заявника	За оболонік
15	Особливі позначки	—

а № 135303696, 14.04.17

*) 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

РСР | УССР

терство шніх Справ | Министерство Внутренних Дел

Управление МВС Сумської обл | Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС | КРОЛЕВЕЦ Бюро ЗА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

"21" числа V м-ця Мая 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	КРОЛЕВЕЦ	Петров		
2	Ім'я	Сергей	3 По батькові	Сергеевич	
4	Стать	муж.	5 Національність	Українец	Свідоцтво 24/VI-52 г.
6	Час смерті	"28" числа апреля місяця 1932 р.			
7	Вік	Минуло 38 років. Для дітей менш 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*)	маляр.			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	ст. Кролевец			
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ____ село ____ область Сумская вулиця Старовокзальная буд. № 2			

10	Причини смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт справка горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Петрова Анна Кузьминична г. Кролевец ул. Староваж заявка 2 Паспорт I-эш № 625440
14	Підпис заявника	Петрова
15	Особливі позначки	рп 135303734, 14.04.17

*) 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 перебув в померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

СР | УССР

ство Справ | Министерств Внутренних Дел

МВС обл | Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦКЕ | КРОЛЕВЕЦКОЕ

Бюро ЗАГС | Бюро ЗАГС

—— —— 194— р.

№ ——

44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

„26" числа м-ця мая 1943 р.

1	Прізвище	Страфун		
2	Ім'я	Петр	3	По батькові Моисеевич
4	Стать	муж.	5	Національність Украинец
6	Час смерті	„14" числа сентября місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 31 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ___ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково. коли народився ___ числа _____ місяця _____ ро		
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	молотобоец		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	ст. Кролевец		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ____ село ____ область Сумская вулиця Свердлова буд. № 33		

10	Причини смерті	расстреляна немецко-фашистскими захватчиками
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, справка горсовета, извещение Кролевецкого ФВК от 6/IV-42г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Страфун Анна Петровна г. Кролевец ул. Свердлова 33
14	Підпис заявника	Страфун
15	Особливі позначки	ф.1 135 303781, 14.04.17

*) 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 ЗАРС

Діловод

РСР

терство
ших Справ

ВД
ВС
Сумської обл

КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР

Министерство
Внутренних Дел

Управление МВД
по Сумской обл

КРОЛЕВЕЦКО
Бюро ЗАГ

45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

"—" ——— 194— р.

"30" числа м-ця січня 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

КРОЛЕВЕЦ

1	Прізвище	Самойленкові			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Петровна
4	Стать	жен-	5	Національність	Украинка
6	Час смерті	"5" числа июля місяця 1933 р.			
7	Вік	Минуло 53 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	нигде не работала			
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село Шевченка область Армавская вулиця буд. № 47			

10	Причини смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт Справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Салливон Елизавета Петровна г. Кролевец ул. Шевченко 47
14	Підпис заявника	Салливон
15	Особливі позначки	ФП 135 303820, 14 09 17

*) 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 перебув померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

РСР

Министерство
Внутренних Дел

Управление МВД
по Сумской обл

КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР

Министерство
Внутренних Дел

Управление МВД
по Сумской обл

КРОЛЕВЕЦКО
Бюро ЗАГ

"____" _____ 194__ р.

№ 46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

"6" числа м-ця июня 1949 р.

1	Прізвище	Пека		
2	Ім'я	Петр	3	По батькові Ефимович
4	Стать	муж.	5	Національність Украинец
6	Час смерті	"6" числа января месяца 1944 р.		
7	Вік	Минуло 23 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.)	находился в Советской армии		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____		

0	Причини смерті	пропал без вести
1	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление и решение Кролевецкого Нар. Суда от 14/V-49г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пека Александра Петровна г. Кролевец ул. Пальчина 42
14	Підпис заявника	Пека
15	Особливі позначки	Ф-л 135 303861, 14 отд. 2

*) 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

УРСР
стерство
ішніх Справ
вління МВС
обл
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС
«___»_____194

УССР
Министер
Внутренних Де
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗА

№ 47

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

«8» числа м-ця июня 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сагайдак
2	Ім'я	Петр
3	По батькові	Максимович
4	Стать	муж.
5	Національність	Українец
6	Час смерті	«10» числа июня місяця 1926 р.
7	Вік	Минуло 70 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	на иждивении дочерей —
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ____ область Сумская вулиця Шевченко буд. № 47

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані за яким номером.—Свідки.	Заявление, акты, справка с Горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Салливон Елизавета Петровна г. Кролевец ул. Шевченко 47
14	Підпис заявника	Салливан
15	Особливі позначки	ФА 135 303883, 140418

*) 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 перебув в померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

РСР
стерство
шніх Справ
МВС
обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКО
Бюро ЗАГС

Місце для штампу

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 48

"16" числа июня місяця 1942 року.

1	Прізвище	Коноваленко
2	Ім'я	Михаил
3	По батькові	Степанович
4	Стать	муж.
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	"6" числа апреля місяця 1942 року
7	Вік	Минуло 44 років. Для дітей менш 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 т.ін.)	Охранник с. Кролевец "Арт Единение"
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район село область Сумская вулиця Комсомольская буд. № 2

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	от тифа
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, акт, справка Кролевецкого горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коноваленко Анна Яковлевна г. Кролевец ул. Коцюбинского 2
14	Підпис заявника	За Гук
15	Особливі позначки	бл 135 304672 КО417

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

РСР

терство
ших Справ

я МВС
ький обл

УССР

Министерство
Внутренних Д

Управление М
по Сумской об

Місце для штампу

КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

КРОЛЕВЕЦ
Бюро ЗА

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 49

„17" числа июня місяця 194 9 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище		Яковлев
2	Ім'я	Митрофан	3 По батькові Павлович
4	Стать	муж.	5 Національність Украинец
6	Час смерті	„15" числа квітня місяця 1943 року	
7	Вік	Минуло 70 років. Для дітей менш 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 т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ___ село ___ область Сумская вулиця Свердлова буд. № 23	

Вим. 18.10.80

Биз ЦСУ 2а5. 13,35/150 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	расстреляна немецкими оккупантами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, акт, справка с места жительства
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Яковлева Анна Степановна г. Кролевец ул. Харьковская 4
14	Підпис заявника	Гр. Яковлева
15	Особливі позначки	ф.м 135304201, 140418

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

РСР
терство
ніх Справ
МВС
обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УСС.
Министерств
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской об
КРОЛЕВЕЦК
Бюро ЗА

Місце для штампу

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 50

„17" числа июня місяця 1949 року.

194

1	Прізвище		Мандрики	
2	Ім'я	Александра	3 По батькові	Кузьмінічна
4	Стать	жен.	5 Національність	Українка
6	Час смерті	„12" числа октября місяця 1941 року		
7	Вік	Минуло 23 років. Для дітей менш 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 т.ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ___ село ___ область Сумская вулиця Красноармейская буд. № 19		

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип Биз № 4.

10	Причини смерті	туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	заявление, акт справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мандрика Петр Кузьмич г. Кролевец ул. Краснобармейская 19
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	рк 135304734, 140417

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

РСР | УССР

терство | Министерст
ших Справ | Внутренних Дел

Місце для штампу | Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦЬКЕ | КРОЛЕВЕЦК
БЮРО ЗАГС | БЮРО ЗА

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 51

«19» числа июня місяця 1942 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище	194 Мотыгин Мотыгина
2	Ім'я Евдокия	3 По батькові Ивановна
4	Стать жен.	5 Національність Украинка
6	Час смерті	«28» числа января місяця 1943 року
7	Вік	Минуло 41 років. Для дітей менш 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 *)	на иждивении отца
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	г. Кролевец Завод Металлист
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район село область Сумская вулиця Свердлова буд. № 44

Биз ЦСУ 2а5. 13,35/150 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Кровотечение мозгов.
	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Справка горсовета, заявление, акт,
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані.	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Потехин Евгридон Панкратьевич г. Жолквы ул. Свердлова 44
14	Підпис заявника	Потехин
15	Особливі позначки	вн 135304759, 14.04.17

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

Місце для штампу

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

52

Запис акта про смерть № 52

„24" числа июня місяця 1949 року.

1	Прізвище	Гройко
2	Ім'я	Федор
3	По батькові	Никитич
4	Стать	мужск
5	Національність	украинец
6	Час смерті	„14" числа ноября місяця 1942 року
7	Вік	Минуло 63 років. Для дітей менш 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 т.ін.)	—
9	Де постійно жив померлий	Місто Кромеец район Кромецкий село ____ область Сумская вулиця Красноармейская буд. № 9

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип Биз № 4.

10	Причини смерті	от старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, акт, справка от Хорсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бойко Ксения Андреевна г. Кролевец Сумской обл. ул. Красноарм. 9.
14	Підпис заявника	за Бойко
15	Особливі позначки	АМ 135304796, 14.04.17

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Міністерство Іноземних Справ

Министерство Внутренних Дел

Управление МВС по Сумской обл

КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

КРОЛЕВЕЦ Бюро ЗАГС

Місце для штампу

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 53

„1" числа июля місяця 1949 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище		Кочмал	
2	Ім'я	Гавси шуя.	3 По батькові	Федорович
4	Стать		5 Національність	Українец
6	Час смерті	„17" числа июля місяця 1936 року		
7	Вік	Минуло 53 років. Для дітей менш 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 т.ін.)	Колгоспник ім-з „ім Кагановича		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ___ область Сумская вулиця шевченка буд. № 22		

Биз ЦСУ 2а5. 13,35/150 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	язва желудка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, акт, справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	/Паспорт III-ЖИ №058865/
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Нойман - Мария Ивановна г. Кролевец ул. Шевченка 22
14	Підпис заявника	Ноймн
15	Особливі позначки	ф№ 13735881 02.02.2011

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
Сумської обл.
БРОЛЕВЕЦЬКЕ
БЮРО ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

Місце для штампу

54

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 54.

(Другий примірник)

„14" числа июля місяця 1949 року.

1	Прізвище		Гритиг
2	Ім'я	Николай	3 По батькові Вячеславевич
4	Стать	муж.	5 Національність Украинец.
6	Час смерті	„6" числа октября місяця 1930 року	
7	Вік	Минуло 45 років. Для дітей менш 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 т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ___ область Сумская вулиця Пл. Свободы буд. № 16	

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	от старчества
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, акт, справка Горсовета.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Критич Анна Михайловна г. Кролевец пл. Свободи 16. пас. № 541720
14	Підпис заявника	за Анну —
15	Особливі позначки	ф.м 135904839, 14.04.17

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Місце для штампу

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 53

„15" числа мая місяця 1949 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище	Неровня	
2	Ім'я	Данило	3 По батькові Петрович
4	Стать	муж.	5 Національність Українец
6	Час смерті	„5" числа декабря місяця 1934 року	
7	Вік	Минуло 56 років. Для дітей менш 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 *)	Кузнец	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	совхоз Кролевецкого рна	
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район село область Сумская вулиця Шевченка буд. № 33	

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, акт, справка с места
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Неровня Михаил Данилович г. Кролевец ул. Шевченка 53
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	рп МВ 304898, 14.04.17

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

Міністерство Внутрішніх Справ

Управління МВС по Сумській обл.

Місце для штампу

КРОЛЕВЕЦЬКЕ

Бюро ЗАГС

УССР

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦКОЕ

Бюро ЗАГС

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 56

„16" числа июля місяця 1949 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище №		Кащенко
2	Ім'я	Варвара	3 По батькові Дорофеевна
4	Стать	жен.	5 Національність Украинка
6	Час смерті	„17" числа декабря місяця 1949 року	
7	Вік	Минуло 64 років. Для дітей менш 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 т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ___ село ___ область Сумская вулиця Красноармейская буд. № 18	

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	от тифа
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, справка о смерти 3 с 1928 год и 2003, акт подписей 2-х свидетелей
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кащенко Федор Григорьевич г. Кролевец ул. Красноармейская 10
14	Підпис заявника	Кащенко
15	Особливі позначки	рм/1373588 47 02.02.2018

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
Місце для штампу
КРОЛЕВЕЦЬКЕ БЮРО ЗАГС

УССР

Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 57

(Другий примірник)

"16" числа Июля місяця 1949 року.

"__" _____ 194_ р.

1	Прізвище	Макаровец	
2	Ім'я	Дмитрий	3 По батькові Николаевич
4	Стать	муж.	5 Національність Українец
6	Час смерті	"13" числа октября місяця 1932 року	
7	Вік	Минуло 44 років. Для дітей менш 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 *)	Рабочий.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	ст. Кролевец	
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ____ село ____ область Сумская вулиця Харьковска буд. № 14	

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, акт, справка горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Макаровец Ульяна Савостьяновна г. Коростень ул. Харьковская 14
14	Підпис заявника	Макаровец
15	Особливі позначки	ДМ 135304945, 14.04.17

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
ЮРО ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
БЮРО ЗАГС

Місце для штампу

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 58

„21" числа июня місяця 1942 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище	Ижодгина
2	Ім'я	Ефросинья
3	По батькові	Петровна
4	Стать	жен.
5	Національність	Украинка
6	Час смерті	„21" числа ноября місяця 1941 року
7	Вік	Минуло 72 років. Для дітей менш 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 т.ін.)	—
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район село область Сумская вулиця пр. Шевченко буд. № 2

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Справка горсовета, заявление, акт,
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Исходина Матрена Кузьминична г. Кролевец ул. пр. Шевченка 2
14	Підпис заявника	Исходина
15	Особливі позначки	ф.и 135 304966, 14 04 48

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

Міністерство
Внутрішніх Справ

Управління МВС
по Сумській обл.

Місце для штампу

КРОЛЕВЕЦЬКЕ

Бюро ЗАГС

УССР

Министерство
Внутренних Дел

Управление МВД
по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦКОЕ

Бюро ЗАГС

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 59

«22» числа июля місяця 1949 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище	№ Дубровецкий
2	Ім'я	Меер
3	По батькові	Лазарович
4	Стать	муж.
5	Національність	Еврей
6	Час смерті	«16» числа сентября місяця 1943 року
7	Вік	Минуло 55 років. Для дітей менш 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 т.ін.)	—
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район село область Сумская вулиця Орджоникидзе буд. № 14

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Тяжкий тиф.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, справка о смерти выдано 16 сентября 1943 года
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дубровецкая Фаина Львовна г. Кролевец ул. Орджоникидзе 14 Паспорт IЭИ-654960
14	Підпис заявника	Дубровецкой
15	Особливі позначки	ф.и 135304 486, 140417

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

Місце для штампу

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 60

(Другий примірник)

№ 60

«27» числа июля місяця 1943 року.

1	Прізвище	Жук
2	Ім'я	Михаил
3	По батькові	Ивановіч
4	Стать	муж.
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	«10» числа июля місяця 1943 року
7	Вік	Минуло 80 років. Для дітей менш 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 т.ін.)	—
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ___ область Сумская вулиця Шорсы буд. № 4

Биз ЦСУ 2а5. 13,35/150 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Справка от Врача Выдана
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Жук Мария Александровна г. Кролевец ул. Щорса 4
14	Підпис заявника	За Жукова
15	Особливі позначки	

рік 1359 № 010, 14.04.07

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР | УССР

Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
Місце для штампу
КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ бюро ЗАГС

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 61

«27» числа июля місяця 1949 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище	Котелевец
2	Ім'я	Евдокия
3	По батькові	Мироновна
4	Стать	жен.
5	Національність	Украинка
6	Час смерті	«19» числа марта місяця 1923 року
7	Вік	Минуло 45 років. Для дітей менш 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 *)	Домохозяйка
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ___ село ___ область Сумская вулиця Шевченка буд. № 53

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заключение, акт, справка с места жительства.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бородачева Мария Сергеевна г. Кролевец ул. Шевченко 53 Паспорт III-ЗШ № 536746
14	Підпис заявника	Бачей
15	Особливі позначки	РМ35 305088, 14.04.17

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

М. П.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл
Місце для штампу
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

62

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 62

«28» числа июня місяця 1949 року.
194

(Другий примірник)

№

1	Прізвище	Жук
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Степановна
4	Стать	
5	Національність	
6	Час смерті	«14» числа апреля місяця 1946 року
7	Вік	Минуло 72 років. Для дітей менш 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 т.ін.)	—
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ___ область Сумская вулиця Гл. шлях буд. № 46

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	от старости нет
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, акт справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Овсеенко Степан Петрович г. Кролевец ул. Гл. шоссе 60
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	ф.1 135305 118, 1404 г.

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
Місце для штампу
Бюро ЗАГС

Министерство Внутр...
Управление МВД по Сумской обл.
КРЕЙДЕВЕЦКОЙ
Бюро ЗАГС

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 63

(Другий примірник)

«28» числа Июля місяця 1943 року.

1	Прізвище	Авдеенко
2	Ім'я	Ефросинья
3	По батькові	Петровна
4	Стать	жен.
5	Національність	Украинка
6	Час смерті	«15» числа октября місяця 1943 року
7	Вік	Минуло 37 років. Для дітей менш 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 *)	Колхозница
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	г. Кролевец Арт. „20 лет Октябрьской Революции"
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район село область Сумской обл. вулиця Гл. шлях буд. № 40

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	Воспаление легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, акт, справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Авдеенко Степан Петрович г. Кралевец ул. Гл. улица 40 Вр. удостов. № 6430 Кралевец. РОМ 38 от 26/VII-47г.
14	Підпис заявника	Авдеенко
15	Особливі позначки	Ф.И 135305142, 140417

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
Місце для штампу
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 64

„29" числа Июля місяця 1943 року.

1	Прізвище	Растовец	
2	Ім'я	Афанасий	3 По батькові Дмитриевич
4	Стать	муж.	5 Національність Украинец
6	Час смерті	„12 числа ноября місяця 1942 року	
7	Вік	Минуло 89 років. Для дітей менш 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 т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ___ область Сумская вулиця пр. Шевченка буд. № 4	

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	от старости лет
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заключение, акт справка с мед Горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Фастовец Иван Афанасьевич г. Краснодон пр. Шевченка 4 Паспорт 1-ЗЧ № 625773
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

УПРАВЛЕНИЕ ЮСТИЦИИ КРАСНОДОНСКОГО ГОРИСПОЛКОМА ЛУГАНСКОЙ ОБЛАСТИ НОТАРИАЛЬНОЕ БЮРО ЗАГС

м. п.

ф.п 135305164, м 044 ст

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

Завідуючий Бюро ЗАГС

Ділород

СССР

Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл
Місце для штампу
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 65

„29" числа июля місяця 1939 року.

1	Прізвище	№	Щербань	
2	Ім'я	Леонтій	3 По батькові	Продочимович
4	Стать	муж.	5 Національність	Українец
6	Час смерті	„7" числа января місяця 1939 року		
7	Вік	Минуло 54 років. Для дітей менш 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 т.ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ___ село ___ область Сумская вулиця Харьковская буд. № 34		

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип Биз № 4.

10	Причини смерті	туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заключение, акт, справки с места жительства, выписка из истории болезни
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Щербань Параскова Васильевна г. Кролевец ул. Дзержинского 34
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	РИ 135 905183, 140417

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл
Місце для штампу
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРАСНОВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 66

„ 7 " числа августа місяця 1949 року.

1	Прізвище	№	Корольчук
2	Ім'я	Николай	3 По батькові Прокофьевич
4	Стать	муж.	5 Національність Украинец
6	Час смерті	„ 18 " числа октября місяця 1941 року	
7	Вік	Минуло 22 років. Для дітей менш 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 т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто Ярославец район ___ село ___ область Сумская вулиця ул. Колхозная буд. № 24	

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип Биз № 4.

10	Причини смерті	расстрелян немецкими извергами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, акт, справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Корольчук Ефросинья Захаровна г. Королевец ул. Колхозная 24
14	Підпис заявника	Корольчук
15	Особливі позначки	РИ 135 805 205, 140917

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

Місце для штампу

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 67

"1" числа свицня місяця 1941 року.

1	Прізвище	№		
2	Ім'я	Єфросинія	3 По батькові	Авраамовна
4	Стать	Жен.	5 Національність	Українка
6	Час смерті	"15" числа	липня місяця 1941 року	
7	Вік	Минуло 47 років. Для дітей менш 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 т.ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевець	район	
		село	область Сумська	
		вулиця Шевченка	буд. № 185	

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип Биз № 4.

10	Причини смерті	поражение мозга
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, акт, справка с Королевца
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тареба Дарья Акимовна г. Королевец ул. Шевченка 105 Паспорт III-Э № 536516
14	Підпис заявника	Тарей
15	Особливі позначки	рп 135 305229, 140417

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

Міністерство Внутрішніх Справ

Управління МВС по Сумській обл.

КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ВАГС

Місце для штампу

УССР

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦКОЕ БЮРО ЗАГС

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 68

„1" числа августа місяця 1941 року.

1	Прізвище	Тарев	
2	Ім'я	Анастасія	3 По батькові Григорьевна
4	Стать	жен.	5 Національність Украінка
6	Час смерті	„26" числа февраля місяця 1935 року	
7	Вік	Минуло 75 років. Для дітей менш 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 т.ін.)	—	
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ___ село ___ область Сумская обл. вулиця Шевченка буд. № 105	

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	от старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, акт справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Марей Дарья Акимовна г. Кролевец ул. Шевченка 105 Паспорт III-эи № 536516
14	Підпис заявника	Марей
15	Особливі позначки	рм 135 305 245, ИО 4.12

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС [illegible]

Діловод

Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС
Місце для штампу

Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

69

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 69

"5" числа августа місяця 1934 року.

№ 1 КРОЛЕВЕЦ

1	Прізвище	Страфун		
2	Ім'я	Евгения	3 По батькові	Матвеевна
4	Стать	жен.	5 Національність	Украинка
6	Час смерті	"10" числа августа місяця 1934 року		
7	Вік	Минуло 59 років. Для дітей менш 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 *)	Пекарша		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Арт. 20летия Октябрской Революции		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевец-Сумской село область вулиця х. Кучеряевка буд. № 15		

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип Биз № 4.

10	Причини смерті	от тифа
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, акт, справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Страдун Иван Ерошевец г. Ярославец ул. Кучаревых 10
14	Підпис заявника	Страдун
15	Особливі позначки	Ф-135807686, 15.04.17

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління НКВС
по Сумській обл.

Місце для штампу

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.

Запис акта про смерть № 70

"5" числа августа місяця 1941 року.

1	Прізвище	Бама		
2	Ім'я	Тавра	3 По батькові	Фишитовна
4	Стать	жен.	5 Національність	Украинка
6	Час смерті	"3" числа мая місяця 1938 року		
7	Вік	Минуло 69 років. Для дітей менш 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 т.ін.)	Домохозяйка —		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район село область Сумская вулиця Шевченка буд. № 113		

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	паралич сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, акт, справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бочков Василий Михайлович г. Ярославль Советская 111-Ам № 536780
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	вн 135307207, 15.04.17

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

Міністерство Внутрішніх Справ

Управління МВС по Сумській обл.

Місце для штампу

УРСР

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 71

„ 5 “ числа августа місяця 194 9 року.

1	Прізвище		194 р	Бєлка
2	Ім'я	Тихонія	3 По батькові	Кузьмич
4	Стать	муж.	5 Національність	Українец
6	Час смерті		„19“ числа мая місяця 1920 року	
7	Вік		Минуло 47 років. Для дітей менш 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 *)		Плотник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		Кустарь на дому	
9	Де постійно жив померлий		Місто Кролевец район	
			село область Сумская	
			вулиця Шевченка буд. № 113	

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	от рифа
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, акт справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Басюк Василий Михайлович г. Кировоград ул. Шевченко 113 Паспорт III-эи 536780
14	Підпис заявника	Басюк
15	Особливі позначки	ра 135307 26/5 042

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР | УССР

Міністерство Внутрішніх Справ | Министерство Внутренних Дел

Управління МВС по Сумській обл | Управление МВД по Сумской обл.

Місце для штампу

ОЛЕЩУК | КРОПЕВЕЦКОЕ

Юро[illegible] | [illegible] ЗАГС

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 72

"6" числа августа місяця 194 9 року.

1	Прізвище	Серик	
2	Ім'я Феодосия	3 По батькові Ивановна	
4	Стать жен.	5 Національність Украинка	
6	Час смерті	"8" числа сентября місяця 1942 року	
7	Вік	Минуло 77 років. Для дітей менш 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 т.ін.)	на иждивении дочери Домохозяйка	
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район село область Сумская обл. вулиця Октябрьская буд. № 32	

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип Биз № 4.

10	Причини смерті	воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, справка о смерти за 1942 год.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Серих Александра Акимовна г. Кролевец ул. Октябрская 32
14	Підпис заявника	А Серих
15	Особливі позначки	рм 135307704, 15.04.17

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Міністерство Внутрішніх Дел

Управління МВС по Сумській обл.

Місце для штампу

Бюро ЗАГС

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

КР ЕВЕЦКОЕ

Бюро ЗАГС

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 73

„8" числа августа місяця 1942 року.

1	Прізвище	Гроень		
2	Ім'я	Иван	3	По батькові Иванович
4	Стать	муж.	5	Національність Украинец
6	Час смерті	„4" числа февраля місяця 1942 року		
7	Вік	Минуло 38 років. Для дітей менш 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 *)	Рабочий		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	г. Кролевец Завод Металлист		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ___ село ___ область Сумская вулиця Коммунистическая буд. № 73		

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	расстреляна немецкими оккупантами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гроник Анна Никифоровна г. Кролевец Сумской обл. ул. Коммунистическая 19
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР | УССР

Міністерство Внутрішніх Справ | Министерство Внутренних Дел

Управління МВС по Сумській об. | Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦЬКИЙ МІСЬК. ВІДД. ЗАГС | КРОЛЕВЕЦКИЙ ГОР. ОТД. ЗАГС

Бюро ЗАГС

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

„17" числа м-ця августа 194 — р. 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО.

№

1	Прізвище	Марченко	
2	Ім'я	Дементій	3 По батькові Филиппович
4	Стать	муж.	5 Національність Украинец
6	Час смерті	„15" числа мая місяця 1922 р.	
7	Вік	Минуло 53 років. Для дітей менш 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*)	Сапожник	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ____ село ____ область Сумская обл. вулиця Лермонтовская буд. № 12	

10	Причини смерті	гепарой
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані за яким номером.—Свідки.	Заявление справка горсовета и акт
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Марченко Анастасия Ивановна г. Кролевец Сумская обл.
14	Підпис заявника	За Новиз —
15	Особливі позначки	рн 135207822, 15.04.17

*) 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 перебув в померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Новиз —

Діловод

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

18 числа м-ця Августа 1935 р.

1	Прізвище	КРОЛЕВЕЦ	Федотов
2	Ім'я	Федор	3 По батькові Иванович
4	Стать	мужской	5 Національність Украинец
6	Час смерті	„17" числа марта місяця 1935 р.	
7	Вік	62	Минуло ____ років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Усузнец Заготзерно.	
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ____ область ____ вулиця Тургенева буд. № 18	

№ 45

10	Причини смерті	Туберкулёз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані. за яким номером.—Свідки.	Заявление, справка с горсовета, акт подтверждения.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Котляров Леонтий Федорович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Ар 135307872, 15.04.47

*) 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

УРС

Міністерство Внутрішніх Справ

Управління МВС по Сумській обл

КРОЛЕВЕЦЬКЕ

Бюро ЗАГС

УРС

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦКОЕ

Бюро ЗАГС

76

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

(другий примірник) Для ЦУНГО

"18" числа м-ця августа 1949 р.

1	Прізвище КРОЛЕВЕЦ	Котлярова	
2	Ім'я Анна	3 По батькові Семеновна	
4	Стать женский	5 Національність Украінка	
6	Час смерті	"18" числа февраля місяця 1933 р.	
7	Вік 55	Минуло ____ років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Домохозяйка	
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ____ область Сумской вулиця Тургенева буд. № 18.	

№ 45

10	Причини смерті	Порок сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, справка с горсовета, акт подтверждения.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Колядров Леонтий Федорович
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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРС

Міністерство Внутрішніх Справ

Управління МВС по Сумській обл

КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

Р

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

"18" числа м-ця августа 1949 р.

1	№ Прізвище	Марей
2	Ім'я Павел	3 По батькові Авраамович
4	Стать мужской	5 Національність Українец
6	Час смерті	"20" числа декабря місяця 1943 р.
7	Вік 41	Минуло ____ років. Для дітей менш 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*)	Союх
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	М Т М.
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село вулиця Шевченка область Сумской обл. буд. № 105

№ 45

10	Причини смерті	Погиб на фронте Великой Отечественной войне.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані. за яким номером.—Свідки.	Заключение, решение суда 1 участка от 21/VIII 49 года.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мари Фарвз Акимовна гор. Кременец Шевченка 105.
14	Підпис заявника	Мари
15	Особливі позначки	б/н 3530791Д, 15 окт. 17

*) 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

УРС

Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

„18" числа м-ця Августа 1949 р.

1	Прізвище	Севрюк	
2	Ім'я	Дарья	3 По батькові Иосифовна
4	Стать	жен.	5 Національність Украинка
6	Час смерті	„25" числа Июня місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 66 років. Для дітей менш 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*)	домохозяйка	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	иждивенки дочери	
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ____ область Сумская вулиця Ленина буд. № 8	

№ 45

10	Причини смерті	декомпенсированного порока сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані. за яким номером.—Свідки.	заявление акт. справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Роговенкая Зинаида Яковлевна г. Кролевец. ул. Ленина. №8
14	Підпис заявника	Роговенкая
15	Особливі познаки	

*) 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

бл 135 309397 150417

УРС
Міністерство Внутріших Справ
Управління МВС по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

79

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

"19" числа м-ця Серпня 1949 р.

1	Прізвище	Бондаренко		
2	Ім'я	Татьяна	3 По батькові	Григорьевна
4	Стать	Жен.	5 Національність	укр.
6	Час смерті	"23" числа Декабря місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 77 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	домохозяйка на иждивении дочери.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ____ область Сумская вулиця проулок Ростовцев буд. № 4		

№ 45

10	Причини смерті	от. рака
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	заявление, акт справка Торсовета от 12/III-49.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пискун Александра Терентьевна г. Жуковец. проулок Почтовый № 4
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	ФМ 135309 399, 15.04-17

*) 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

УРС

Міністерство Внутрішніх Справ

Управління МВС по Сумській обл.

КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

СССР

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

"20" числа м-ця августа 194 9 р.

1	Прізвище КРОЛЕВЕЦ		
2	Ім'я Кирилл	3	По батькові Васильевич
4	Стать мужской	5	Національність Украинец
6	Час смерті	"21" числа декабря місяця 1947 р.	
7	Вік 1901 г.	Минуло 46 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Колхозник К-з "9-е января" с. Доброгово	
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район Кролевецкий село Доброгово область Сумской. вулиця ____ буд. № ____	

№ 45

10	Причини смерті	Через повішанье.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявленіе, актъ подтвержденіе справка сельсовета.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сухомлин Марія Прокофьевна
14	Підпис заявника	За Сталінска
15	Особливі позначки	

РN 13530911, 15.04.17

*) 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

УРС | СССР

Міністерство Внутрішніх Справ | Министерство Внутренних Дел

Управління МВС по Сумській обл | Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро АЦС | КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

22 числа м-ця Августа 1939 р.

1	Прізвище	Лесенко		
2	Ім'я	Александр.	3 По батькові	Никифорович.
4	Стать	Муж.	5 Національність	Украинец.
6	Час смерті	20 числа Января місяця 1937 р.		
7	Вік	Минуло 57 років. Для дітей менш 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*)	рабочий		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Госмельница гор. Кролевец		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролев село ____ область ____ вулиця Базарная буд. № 5		

№ 45

10	Причини смерті	емфізема легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані. за яким номером.—Свідки.	заявление, акт, справка Горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Болотницкая Мария Александровна ул. Клух – шлях № 5
14	Підпис заявника	М. Болотницкая
15	Особливі позначки	Ф.И/3580944, 15.8.41г.

*) Коли померлий утриманець того 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

УРСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл
КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

82

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

"22" числа м-ця Августа 194 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	КРОЛЕВЕЦЬ	Лева
2	Ім'я	Марианна	3 По батькові Ивановна
4	Стать	жен.	5 Національність Украинка
6	Час смерті	"5" числа Ноября місяця 1930 р.	
7	Вік	Минуло 58 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	домохозяйка на иждивении дочери	
9	Де постійно жив померлий	Місто г. Кролевец район Кролевецкий село ____ область Сумского вулиця Октябрьская буд. № 16	

№ 45

10	Причини смерті	Туберкульоз обох легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	для вклеювання в акт. довідка горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Книшева Мария Онисимовна г. Дрогобич. ул. Окіпорная №16.
14	Підпис заявника	Книшова
15	Особливі позначки	ФА 135309450, 15.04.42

*) 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

УССР

Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

„25" числа м-ця Августа 194 1 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

№ КРОЛЕВЕЦЬ

1	Прізвище	Шпринцель		
2	Ім'я	Мария	3	По батькові Яковлевна
4	Стать	Жен.	5	Національність Украинка
6	Час смерті	„15" числа Февраля місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 52 років. Для дітей менш 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*)	инструктор.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	артель XX лет Октябрьский рев.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец. район Кролевецкий село ____ область ____ вулиця Почтовая буд. № 16		

№ 45

10	Причини смерті	рассіяння мозгу.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	заявленіе, акт справка горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шпрандаль Бэлла Вениаминовна ул. Почтовая № 16
14	Підпис заявника	не грамотная
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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

вн 135 305 460, 150417

Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

(другий примірник) Для ЦУНГО

"2" числа м-ця Сентября 1943 р.

1	Прізвище №	огло	
2	Ім'я Иван	3 По батькові	Васильевич
4	Стать мужск.	5 Національність	українец
6	Час смерті	"4" числа Апреля місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 60 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	повар. г. Кролевец Детдом	
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролев. село ___ область Сумская вулиця Ленина. буд. № 12	

№ 45

10	Причини смерті	порок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	заявление сект справка горисполкома
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Оглоблина Наталія Степановна ул. Ленина, № 12. гор. Ворошиловград
14	Підпис заявника	оглоблина
15	Особливі позначки	рн/35 309467, 150417

*) 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

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

(другий примірник) Для ЦУНГО

"2" числа місяця Сентября 194 9 р. №

1	Прізвище КРОЛЕ	Задера	
2	Ім'я Василіса	3 По батькові Ефимовна	
4	Стать жін.	5 Національність Украинка.	
6	Час смерті	"3" числа Апреля місяця 1943 р.	
7	Вік	Минуло 50 років. Для дітей менш 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*)	Колхозница	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колхозница с. Журовля 12 зем. отд. „Зеркаль"	
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ____ область Сумская вулиця Мичурина буд. № 5	

№ 45

10	Причини смерті	рожеврезня немецкими оккупантами.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	заявление, акт стр. гор. исполкома.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Задера Анна Андреевна г. Кролевец. ул. Шкуратка. № 5
14	Підпис заявника	неграмотная
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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

А1135 305479, 15 04 17

УРСР

Міністерство Внутріш... Справ

Управління МВС по Сталінській

УРСР

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сталинской обл.

Сталинское ГОРОДСКОЕ ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86.

"5" числа м-ця Септября 194 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Войнолович	
2	Ім'я Владислав	По батькові Корнеевич	
4	Стать Муж.	5 Національність украинец	
6	Час смерті	"19" числа Ноября місяця 1941 года	
7	Вік	Минуло 26 років. Для дітей менш одного року ____ місяців ____ днів Для дітей, померлих до 3 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.)	кинотеарт. киномеханик	
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район Кролевецкий село Черв. район область сумская. вулиця ____ буд. № ____	

№ 45

10	Причини смерті	повешен. Немецкими оккупантами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	акт справки с/совета заявление,
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Войнолович Анастасия Васильев. с. Червоный - рамон Житомир. р-на. Сумской.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	Войнолович Исправленное имя Владислав верить основание свид. о рожд. № 1648231 гр. Войноловича Владислава корнеевича за 1916 г. г. Киева и остальные актовые записи о рожд. за 1937 г. с.с. Рамок и за 1939 г. в которых записан отец Владимир. 18/VI-53 г.

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 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".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

рн 135 309985, 15.04.17

УРСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

"8" числа м-ця Вересня 1949 р.

1	№ Прізвище	Нелнцев.	
2	Ім'я Иосиф	3 По батькові	Ельевич.
4	Стать Муж.	5 Національність	Еврей
6	Час смерті	"30" числа декабря місяця 1948 р.	
7	Вік	Минуло 9 років. Для дітей менш 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*)	мастер по выделке кож.	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	г. Кролевец. Кожзавод	

Місто Кролевец район Кролевецкий
село ____ область Сумской
вулиця Киевской пер. буд. № 1

№ 45

10	Причини смерті	безвестно - отсутствующий
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	решение Н/суда 1/уч. от 30/XII 1948 года - заявление.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	г. Кременец ул. Княгинская пер. № 1 Грудская Фейга Гилелевна
14	Підпис заявника	Груд
15	Особливі позначки	РИ 135 305 518, 15.04.17

*) 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

УРСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

—— —— ——194—— р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

№ 19 "—" числа м-ця Вересня 194 9 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бамбал		
2	Ім'я	Иван	3	По батькові Гаврилович
4	Стать	мужск.	5	Національність Українец
6	Час смерті	"15" числа марта місяця 194 4 р.		
7	Вік	Минуло 33 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Торговец Кампаньи гор. Кролевец		
9	Де постійно жив померлий	Місто гор. Кролевец район Кролевецкий село ____ область Сумской обл. вулиця Ходосовской буд. № 4		

10	Причини смерті	Погиб на фронте в 1941 г.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані за яким номером.—Свідки.	Заявление решение Харсуда 1-го участка от 19 июня 1941 г.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Цыгалов Наталия Митрофановна гор. Харьков ул. Конотопская 14.
14	Підпис заявника	Цыгалов
15	Особливі позначки	р/1 35309525, 15.04.17

*) 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 перебув в померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

29

УРСР
Міністерство
Внутрішніх справ
Управління МВС
по Сумській обл
КРОП. ВЕЦКОВ
Бюро ЗАГС

СССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОП. ВЕЦКОВ
Бюро ЗАГС

194 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

"14" числа м-ця Сентября 1949 р.

1	Прізвище КРОП. ВЕЦ.	Макаровец		
2	Ім'я	Николай	3 По батькові	Максимович
4	Стать	Муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	"24" числа Марта місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 48 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	бухгалтер. фин. отд. касса.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролев село ____ область Сумская вулиця Мичурина буд. № 24		

Свид. выдано 11/III 54 г

10	Причини смерті	Язва шлунка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	заявлення, акт спр. Борисполкома.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Макарова Марія Олексіївна г. Бориспіль ул. Пикуліна № 21.
14	Підпис заявника	Макарова
15	Особливі позначки	рш 135309532, 150417

*) 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

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл
ОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

19__ г.

90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

„21" числа м-ця Січня 1943 р.

1	Прізвище	Сухивец		
2	Ім'я	Алексей	3 По батькові	Иванович
4	Стать	Муж.	5 Національність	Українец
6	Час смерті	„11" числа Января місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 67 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Нол. сіянец. с. Лотвиновки		
9	Де постійно жив померлий	Місто ____ район Кролевецкий село с. Лотвиновки область сумской вулиця ____ буд. № ____		

Буд 17.12.80
Дубл 04-06 дп

10	Причини смерті	расстрелян немецкими оккупантами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	заявление, акт суд. свидетеля.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Суровцев Александр Алексеевич с. Алтыновка Куйбыш. р-на.
14	Підпис заявника	Суровцев
15	Особливі позначки	РИ 135 305543 Б 0417

*) 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

УРСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

—— 194— р.

№ ——

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

„6" числа октября 1939 р.

1	Прізвище	Лысенко		
2	Ім'я	Варвара	3 По батькові	Федюшковна
4	Стать	жен.	5 Національність	Украинка
6	Час смерті	„1" числа декабря місяця 1934 р.		
7	Вік	Минуло 43 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	никде не работала		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ____ область Сумская вулиця Коммунистическая буд. № 18		

10	Причини смерті	порок сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лысенко Ирина Радионовна г. Ахтырец ул. Коммунистическая 18
14	Підпис заявника	ЛЫСЕНКО
15	Особливі позначки	—

рн 135909549, 150417

*) 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

Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

"6" числа м-ця октября 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Почепцинец		
2	Ім'я	Иван	3 По батькові	Григорьевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	"22" числа марта місяця 1949 р.		
7	Вік	Минуло 30 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ____ село ____ область Сумская вулиця Шевченка буд. № 35		

10	Причини смерті	воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані за яким номером.—Свідки.	Справка горсовета, акт, заявление
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Посельщец Анна Тимофеевна г. Кролевец ул. Шевченка № 35 паспорт III-эш № 536169
14	Підпис заявника	неграмотна
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 перебув в померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

рн 135 305560, 15.04.42

93

У-СРСР

Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
КРО. КРОЛЕВЕЦЬ
Бюро ЗАГС

Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

«___» _____ 194__ р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

«7» числа м-ця октября 1949 р.
КРОЛЕВЕЦ

1	Прізвище	Быков			
2	Ім'я	Иван	3	По батькові	Петрович
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті	«18» числа января місяця 1949 р.			
7	Вік	Минуло 55 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Сапожник			
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район село область Сумская вулиця Будённого буд. № 20			

10	Причини смерті	от тифа
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справка с горсовета заявление, акт
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гайкова Христина Севостьяновна г. Кролевец ул. Будённого 20
14	Підпис заявника	Гайкова
15	Особливі позначки	Ф.№135309566, 15.04.42

*) 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

УРСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

«____» _____ 194__ г.

№ _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

«7» числа м-ця октября 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Быкова
2	Ім'я	Мария
3	По батькові	Кирилловна
4	Стать	жен.
5	Національність	Украинка
6	Час смерті	«5» числа января місяця 1950 р.
7	Вік	Минуло 55 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Домохозяйка
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район _____ село _____ область Сумская вулиця Будённого буд. № 20

10	Причини смерті	от тифа
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані за яким номером.—Свідки.	Справка с горсовета заявление, акт
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Быкова Христина Севостьяновна г. Кролевец ул. Будённого 20
14	Підпис заявника	Быкова
15	Особливі позначки	№ 135 305 582, 50417

*) 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 перебув в померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

Міністерство Внутрішніх Справ

Управління МВС по Сумській обл.

КРОЛЕВЕЦЬКЕ

Бюро ЗАГС

УССР

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦКОЕ

Бюро ЗАГС

«___» _____ 194__ р.

№ _____

КРОЛЕВЕЦ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

«7» числа м-ця октября 1934 р.

1	Прізвище	Галицкий			
2	Ім'я	Фома	3	По батькові	Яковлевич
4	Стать	муж.	5	Національність	Українец
6	Час смерті	«20» числа июня місяця 1934 р.			
7	Вік	Минуло 48 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	охранник Сай потребсоюз			
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район _____ село _____ область Сумской обл. вулиця Тихицкая буд. № 4			

10	Причини смерті	брюшной тиф.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Усенцкая Степанида Прокопьевна г. Кременчуг ул. Пацкая 4 Паспорт III-ЗШ № 541321
14	Підпис заявника	Усенцкая
15	Особливі позначки	рп/135309577, 1504

*) 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

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ

УССР
Министерство
Внутренних Дел

Управление МВД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

„ 26 “ числа м-ця октября 1939 р.

1	Прізвище	№	Нероевия	
2	Ім'я	Ивга	3 По батькові	Емельянович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„ 4 “ числа сентября місяця 1933 р.		
7	Вік	Минуло 57 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Рабочий Завод № 9 г. шостка		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ____ область Сумская вулиця Пяткевка ____ буд. № 1		

10	Причини смерті	от старости лет
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Керовия Лидия Ильинична г. Ярославец. Сумской обл.
14	Підпис заявника	Керовия
15	Особливі позначки	

/ ан 135309585, 15.04.87

*) 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

УРСР

Міністерство Внутрішніх Справ

Управління МВС по Київській обл

м. КИЇВ

УССР

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Киевской обл

г. КИЕВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

194

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

"5" числа м-ця КИРОЛЕВЕЦ декабря 1949 р.

1	Прізвище	Коваленко		
2	Ім'я	Михаил	3 По батькові	Яковлевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	"____" числа сентября місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 33 років. Для дітей менш 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*)	агрономи		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Астраханской обл.		
9	Де постійно жив померлий	Місто г. Степное район Степной село ____ область Архангельской вулиця ____ буд. № ____		

10	Причини смерті	розстріляна німецькими окупантами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявленнє рішення Кролевецького Нар. Суда
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коваленко Яков Степанович г. Кролевец ~~кибуц~~ с. Реутинцы
14	Підпис заявника	Коваленко
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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

РИ 135 309593, 15048

УРСР

...рство
...нутр... х Справ

Ул... ...МВС
...ло... ...й обл

УССР

Министерство
Внутренних Дел

Управление МВД
по Сумской обл.

...ВЕЦКОГО
...бро

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

—194__ р.

№_____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

„ 9 “ числа м-ця Кролевца 194 9 р.

1	Прізвище	Леонежко		
2	Ім'я	Никита	3 По батькові	Николаевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„ 17 “ числа января місяця 1933 р.		
7	Вік	Минуло 63 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Служащий		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село _____ область Сумская вулиця Ленина буд. № 13		

10	Причини смерті	Сосложение посек
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт справка с горсовет Справка от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Леоненко, Феонила Максимовна г. Ирклеевец ул. Ленина 13 Паспорт 1-эи № 643532
14	Підпис заявника	Леоненко
15	Особливі позначки	рн 135 30555 95, ДОНУ

*) 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

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл.
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

99

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

«___» _____ 194__ р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

«10» числа м-ця № ноября 1949 р.

1	Прізвище	КРОЛЕВЕЦ	Фуденко	
2	Ім'я	Иван	3 По батькові	Тодосеевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	«15» числа июля місяця 1943 р.		
7	Вік	Минуло 76 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	на иждивении дочери г. Кролевец завод металлич.		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район _____ село _____ область Сумская вулиця Шевченка буд. № 51		

10	Причини смерті	заворот кишок
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, свид. о смерти за 1943 год и справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Осипова Анастасия Ивановна г. Кролевец ул. Шевченка 51
14	Підпис заявника	Осипова
15	Особливі позначки	Вр 135441466, 0305 17

*) 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

РСР | УССР

Министерство Внутрішніх Справ
Управління МВС Сумської обл.
ЛЕВЕЦЕВ

Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.

100

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

«___» _____ 194__ р.

№ _____

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

«16» числа м-ця г. КРОЛЕВЕЦ ноября 194 9 р.

1	Прізвище	Бабкобой		
2	Ім'я	Василий	3 По батькові	Тимофеевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	«13» числа июня місяця 1934 р.		
7	Вік	Минуло 43 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Бухгалтер Горпо		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район село область Сумская вулиця Советская буд. № 4		

10	Причини смерті	невроестяния в III степени
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Справка от врача Заявление, акт, справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Баклобок Екатерина Антиофеевна г. Кролевец ул. Советская 4
14	Підпис заявника	Баклобок
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 зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Ф-л 135441503, 030517

УССР

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦКОЕ

Бюро ЗАГС

УССР

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦКОЕ

Бюро ЗАГС

101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

194 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101

№ 101

21 числа м-ця ноября 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бандурчин		
2	Ім'я	Алексей	3 По батькові	Павлович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„9" числа марта місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 60 років. Для дітей менш 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*)	Пенсионер.		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ____ область Сумская обл. вулиця Франко буд. № 22		

10	Причини смерті	декомпенсація серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані за яким номером.—Свідки.	Заявление, справка от врача за 1948 год
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бандурчина Пелагея Алексеевна г. Фролевец ул. Франко 22
14	Підпис заявника	Бандур-
15	Особливі позначки	6

АГС КРОЛЕВЕЦЬКОГО МІСЬКОГО ВІДДІЛУ ЮСТИЦІЇ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ

М. П.

Дл 135 442693, 030517

*) 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 перебув в померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦКЕ Бюро ЗАГС

УССР

Министерство Внутренних Дел

Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

152

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

194 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102

21 числа м-ця ноября 1940 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Фёдоров		
2	Ім'я	Степан	3 По батькові	Иванович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	29 числа января місяця 1933 р.		
7	Вік	Минуло 53 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	ст. Кролевец Плотник		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район село область Сумская вулиця Кирова пр. Павловка № 5		

10	Причини смерті	ревматизм
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка с Горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Фева Ульяна Леонтьевна г. Кролевец Сумской обл. ул. пр. Гайдара 5
14	Підпис заявника	Fell
15	Особливі позначки	N 13936165 від 26.05.2010 1-БП N 152188 від 26.05.2010

*) 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 перебув в померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

103

УРСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл
КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

"___" _____ 194_ р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

"23" числа м-ця ноября 1942 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

м. КРОЛЕВЕЦ

1	Прізвище	Лупенко
2	Ім'я	Ефим
3	По батькові	Кирилович
4	Стать	мужч
5	Національність	Українец
6	Час смерті	"3" числа марта місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 65 років. Для дітей менш 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*)	кустарь
8 б)	Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район село область Сумскую вулиця Шевченка буд. № 93

10	Причини смерті	тиф.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лупенко Николай Ефимович г. Кролевец ул Шевченка 93
14	Підпис заявника	Лупенко
15	Особливі позначки	

МВС УРСР ВІДДІЛ ЗАГС СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ВИКОНАВЧОЇ ВЛАДИ

М. П.

*) 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 перебув в померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

вн 135 442 815, 030517

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл
КРОЛЕВЕЦЬКЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
Бюро ЗАГС

104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

„24" числа м-ця ноября 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

КРОЛЕВЕЦ

1	Прізвище	Нестеренко
2	Ім'я	Мария
3	По батькові	Онисеевна
4	Стать	жен.
5	Національність	Украинка
6	Час смерті	„11" числа июня місяця 1943 р.
7	Вік	Минуло 58 років. Для дітей менш 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 т. ін.)	Домохозяйка
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевецкий село ____ область Сумская вулиця ____ буд. № ____

10	Причини смерті	порок сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Костылин Николай Иванович г. Кролевец ул. гоголя 4
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 перебув в померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

рс 135442868, 030518

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

105

УРСР
Міністерство Внутрішніх Справ
Управління МВС по Сумській обл
КРОЛЕВЕЦЬКЕ Бюро ЗАГС

УССР
Министерство Внутренних Дел
Управление МВД по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

194

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

"30" числа м-ця ноября 1949 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

КРОЛЕВЕЦ

1	Прізвище	Бирюз		
2	Ім'я	Трофим	3 По батькові	Бирюзович
4	Стать	муж	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	"4" числа Июля місяця 1949 р.		
7	Вік	55	Минуло ____ років. Для дітей менш 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*)	Сторож		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	г. Кролевец Заго т Зерно		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ____ село ____ область Сумская вулиця Петровского буд. № 19		

10	Причини смерті	Воспаление почек
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт справка с сорсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кирноз Ксения Ефимовна г. Кролевец ул. Петровского 19 Паспорт С-369564
14	Підпис заявника	за Ксению —
15	Особливі позначки	рн 135442912, 03.05.87

*) 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 перебув в померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

200

106

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
Сумської обл.
ЛЯЛЬКЕВИЧ

СССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ

Місце для штампу

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 106

„ 9 " числа декабря місяця 1943 року.

1	Прізвище			Товкач
2	Ім'я	Василий	3 По батькові	Антонович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті	„ 6 " числа апреля місяця 1943 року		
7	В і к	Минуло 43 років. Для дітей менш 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 *)	плотник		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	х. Лапшин		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район ___ село ___ область Сумская вулиця пр. Павлова буд. № 6		

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	порок сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, акт, Справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Товчан Христина Александровна г. Кронштадт пр Тевелева 46
14	Підпис заявника	Товчан
15	Особливі позначки	

Пр/35 443017, 0305 г.

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 107

„15" числа декабря місяця 1949 року. (Другий примірник)

1	Прізвище		Страфун	
2	Ім'я	Петр	3 По батькові	Васильевич
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец.
6	Час смерті	„11" числа Января місяця 1943 року		
7	Вік	Минуло 54 років. Для дітей менш 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 *)	Грец- горло		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	г. Ахтырка		
9	Де постійно жив померлий	Місто Ахтырка район ___ село ___ область Сумская вулиця пр. Октябрский буд. № 10		

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № № 4.

10	Причини смерті	расстрелян немецкими оккупантами
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, справка с горсовета и акт подписан 2-мя свидетелями.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Старкун Мария Николаевна г. Гродно ул. пр. Октябрьский №10
14	Підпис заявника	Старкун
15	Особливі позначки	ФМ35 443075 0305 17

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Міністерство
Внутрішніх Справ
Управління МВС
по Сумській обл
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

УССР
Министерство
Внутренних Дел
Управление МВД
по Сумской обл.
КРОЛЕВЕЦКОЕ
Бюро ЗАГС

Місце для штампу

108

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 108

„16" числа декабря місяця 1949 року.

1	Прізвище	№	Устругова	
2	Ім'я	Ягудия	3 По батькові	Александровна
4	Стать	жен.	5 Національність	Русская
6	Час смерті	„19" числа декабря місяця 1944 року		
7	Вік	Минуло 67 років. Для дітей менш 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 *)	Учительница		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—		
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район Кролевец село ___ область Сумская вулиця Советская буд. № 20		

Биз ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000. Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	порок сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявления, акт, справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Устругова Александра Александровна г. Кролевец Сумской обл. ул. Советская
14	Підпис заявника	Устругова
15	Особливі позначки	пр 135 443146, 0305

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

Міністерство Внутрішніх Справ

Управління МВС по Сумській обл.

КРОЛЕВЕЦЬКЕ

Бюро ЗАГС

УСС

Министерство Внутренних Де

Управление МВД по Сумской обл.

КРОЛЕВЕЦКОЕ

Бю ЗАГС

Місце для штампу

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 109

„26" числа декабря місяця 1949 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище	Базалюк
2	Ім'я	Евгения
3	По батькові	Семеновна
4	Стать	жен.
5	Національність	Украинка
6	Час смерті	„10" числа февраля місяця 1942 року
7	Вік	Минуло 71 років. Для дітей менш 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 *)	на иждивении сына
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	—
9	Де постійно жив померлий	Місто Кролевец район село область Сумская вулиця пр Павлова буд. № 2

Биз. ЦСУ 2а5. 13/35/150. 4. 1948. Зак. 492—400.000.

Тип. Биз № 4.

10	Причини смерті	От старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Заявление, акт справка с горсовета
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Базелюк Мирон Максимович г. Красилев пр. Павлова 7 Паспорт 625582
14	Підпис заявника	Базелюк
15	Особливі позначки	

рп 135 443269 03051

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Міністерство Внутрішніх Справ Україна МВС Сумської обл. КРОЛЕВЕЦЬКЕ МРО ЗАГС

Министерство Внутренних Дел Управление МВД по Сумской обл. КРОЛЕВЕЦКОЕ ГО ЗАГС

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 110

30 числа декабря місяця 1949 р.

1	Прізвище	Цымбал			
2	Ім'я	Кирилл	3	По батькові	Васильевич
4	Стать	мужск.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті	14 числа ноября місяця 1933 р.			
7	Вік	Минуло 53 років. Для дітей менше одного року ___ місяців ___ днів. Для дітей, померших до 5 років, зазначити додатково, коли народився ___ числа ___ місяця ___ року			
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування*)	пахарь			
	б) Де працював (назва підприємства установи колгоспу і ін.).	—			
11	Де постійно жив померлий	Місто Курченск район Кролевецкий село ___ область Сумская вулиця Мичурина буд. № 10			

№ 45

10	Причини смерті	туберкульоз горла
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	Заявление, акт, справка сельсовета жительства
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Цимбал Наумия Кузьмич г. Кролевец ул. Мичурина 10
14	Підпис заявника	Цимбал
15	Особливі позначки	ВК 135443335 030572

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчувальний напис справи № 261
(книги державної реєстрації актів
цивільного стану про смерть (поновлені)

У книзі прошито і пронумеровано **110 (сто десять)** 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 прізвище померлого	40, 104
Виправлено ім’я померлого	72,86
Виправлено номер актового запису	88
Виправлено дату складання актового запису	80
Виправлено дату смерті померлого	86

Керівника відділу державної реєстрації
актів цивільного стану Юлія ВЕРНИГОРА

26.08.2025

Перевірено 12.12.2025

В данній книзі пронумеровано
та прошито сто десять
110 аркушів
Начальник
відділу С.І. Ткачова
Дата 31.03.2005

ЮСТИЦІЇ УКРАЇНИ
Державний архів Сумської області
Державний архів Сумської області
Ідентифікаційний код 22597323