

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ
ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО
СТАНУ ЛЕБЕДИНСЬКОГО РАЙОННОГО
УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ У СУМСЬКІЙ ОБЛАСТІ

Опис 8
Справа 435

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про Смерть

Розпочато "05" січня 1944 р.

Закінчено "27" чудня 1944 р.

Записи актів

з № _____ - _____ по № _____

ДЕРЖАРХІВ	
Сумська обл.	
Фонд	<u>P-7720</u>
Опис	<u>8</u>
Архівний	<u>435</u>

Кількість аркушів 151

Термін зберігання 75 років

З М І С Т

№ № з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
1.	с. Боровенька	1-6	1-6	
2	с. Боровенька	33-59	7-20	а-з розташовані з двох сторін <i>аркушів</i> № 1-32 відс.
3	с. Боброве	1-24	21-32	а-з розташовані з двох сторін <i>аркушів</i> № 9 відс.
4	с. Василівка	1-33	33-64	
5	с. Влізьки	9-31	65-75	а-з розташовані з двох сторін <i>аркушів</i> № 1-8, 30 відс.
6	с. Великий Вистороп	1-19	76-94	
7	с. Ворожба	1-15	95-110	№ 11 відс. № 13x2, № 6x3
8	с. Жовтневе	12-25	111-117	а-з розташовані з двох сторін <i>аркушів</i> № 1-11, 14, 15, 18, 22 відс. № 21, 23x2
9	с. Ворожба	4-37	118-142	№ 1-3, 13-21 відс.
10	с. Гарбузівка	1-9	143-151	

БОРОВЕНСКА

Место
любвицкого
для ЦУНХУ

1/XI 1944
№

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Имя *Борис*

Натанов

Я

Александр 3

Отчество

Натанов

Л

Женя

5

Национальность

Украинец

Время смерти

29/

29 числа

октябрь

месяца 1944 года

Возраст

Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа —
— месяца — года

Род занятий (службы)
умершего или другой
источник средств
существования*)

Где работал, назва-
ние предприятия,
учреждения, колхо-
за и т. д.

е постоянно прожи-
вал умерший

Город

Селение

Улица

Район

Область (край)

Дом

Лебедянский р-н
Боровенский

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справки о смерти
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	С. Баровицкая
14	Подпись заявителя	Чабанова
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак.

ОРОВЕНСЬКА
Место
Сумского областного

17/VI 1944

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2.

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Фамилия	Имя	Отчество	Национальность	Возраст	Дата смерти	Исполнилось лет. Для детей моложе одного года месяцев и дней	Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Город	Район	Селение	Область (край)	Улица	Дом
Тарам.	Василь	3	Украинец	14	14 числа Января 1944 года	9			Баровицкая	Сумской	Сумской			

10	Причина смерти	<i>Рір.</i>
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	<i>НЕТ.</i>
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	<i>Журан. Самна Ивановича</i>
14	Подпись заявителя	<i>Журан</i>
15	Особые отметки	

* Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род за-
в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“

М.П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Транскелдориздата НКПС. Зак

БОРОВЕНСЬКА

Место

Левобережного р.
для штампа
Сумської області

20/II 1944

№

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № *3*

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

миллиа в БОРОВЕНСЬКА

Гришова

Гришова

3

Отчество

Васильевна

л. *Мін.*

5

Национальность

Українка

емя смерти

17 числа *Августа* 1944 года

зраст

Исполнилось *50* лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____
_____ месяца _____ года

Род занятий (службы)
умершего или другой
источник средств
существования*)

Работала домохозяйка

Где работал, назва-
ние предприятия,
учреждения, колхо-
за и т. д.

постоянно прожи-
ал умерший

Город

Район

Селение

Область (край)

Улица

Дом

*Левобережного р.
Сумської*

10	Причина смерти	Туберкулез раны
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	ТХ. 709/84
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кротова М.А.
14	Подпись заявителя	Кротова
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте «а» указывается «на иждивении», а затем род занятий в пункте «б» — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать «пенсионер».

М. П.

Зас. бюро ЗАГС

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зас.

БОРОВЕНСКА

Сельская рада

М.сто

Добрянского уезда

для учета населения

18/III 1944

№ —

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	С. Боровенская	2	Имя	Матаре	3	Отчество	Товарищ
4	Пол	Женщина	5	Национальность	Украинец			
6	Время смерти	16 числа	7	Месяца	Эрмитаж	8	Года	1944
9	Возраст	Исполнилось 68 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года						
10	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Милитарь						
11	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в колхозе «И. Шевченко»						
12	Где постоянно проживал умерший	Город Боровенский	13	Район	Лобовинский	14	Область (край)	Суровский
15	Улица		16	Дом				

10	Причина смерти	Туберкулез.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	нет
12	Номер паспорта и во- ен ого билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тюттатченко. В.О. с. Баровицкого Лебедянского
14	Подпись заявителя	Тюттатченко
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздательского НКПС. Зак. 391

БОРОВЕНСКИЙ
Сельская рада
Лебедянского района
Сумской области
для штампа
18/ХII-1944.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Фамилия	Тюттатченко		
Имя	Вирта	3	Отчество Ромодатченко
Пол	мужской	5	Национальность Украинец.
Время смерти	15 числа февраля 1944 года		
Возраст	Исполнилось 66 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года		
а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Агент милиции		
б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	Агент милиции		
Где постоянно прожи- вал умерший	Город Баровицкого	Район Лебедянский	Область (край) Сумская
	Селение	Улица	Дом

10	Причина смерти	Ваша смерть
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	нет
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ратин О.Ф. д. Баровицы Лебедянского
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род за-
в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“

М. П. Зав. бюро ЗАГС
Делопроизводитель
5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак.

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Фамилия	Мирошников		
Имя	Мартио	3	Отчество
Пол	муж.	5	Национальность
Время смерти	27 числа Июня 1944 года		
Возраст	Исполнилось 53 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года		
а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Клибарю		
б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	в раскості истребитель		
Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Район	Дом
	Барвешья	Лебедянский	Суровый
	Селение	Область (край)	
	Улица		

10	Причина смерти	Туберкулез.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда она сдана	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мирошник Иван Хартемович д. Баровенское Лебединский
14	Подпись заявителя	Мирошник
15	Особые отметки	

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род за-
в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдорзаста ЧКПС. Зак.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Баровенское с/р. Лебединский 28. Січня 1944. р. | № 33

Відомості про померлих осіб

1	Прізвище померлого	Ришоница	його ім'я	Марфа	по-батькові	Ігната
2	Де постійно мешкав	с. Баровенське				
3	Вік померлого	77 років.				
4	Національність	Українець.				
5	Спеціальність					
6	Причина смерті	Від старості				
7	Коли помер	21 січня 1944 року				
8	Місце смерті	с. Баровенське				
9	Адреса заявника	с. Баровенське Лебединський р-он				
10	Підпис заявника	Ришоница				

Зав. ЗАГС'у _____ Реєстратор _____

Особливі та різні зазначення

Боровенський с/р. Лебединського району "12" лютого місяця 1944 р. | № 35

Відомості про померлих осіб

1	Прізвище померлого	Бугайов	його ім'я	Василь	по-батькові	Сергій
2	Де постійно мешкав	с. Боровенька				
3	Вік померлого	50 років				
4	Національність	Українець				
5	Спеціальність	Мілітар				
6	Причина смерті	Розрив серця				
7	Коли помер	9/II - 44 року				
8	Місце смерті	с. Боровенька				
9	Адреса заявника	с. Боровенька Лебединського р-ну				
10	Підпис заявника	Бугайов				
Зав. ЗАГС'у		В. Приш				
Реєстратор		Галин				
Особливі та різні зазначення						

Боровенський с/р. Лебединського району "5" лютого місяця 1944 р. | № 34

Відомості про померлих осіб

1	Прізвище померлого	Тайдук	його ім'я	Володимир	по-батькові	Іванов
2	Де постійно мешкав	с. Боровенька				
3	Вік померлого	1,5 роки				
4	Національність	Українець				
5	Спеціальність	-				
6	Причина смерті	запалення легень				
7	Коли помер	29 січня 1944 року				
8	Місце смерті	с. Боровенька				
9	Адреса заявника	с. Боровенька Лебединського р-ну				
10	Підпис заявника	Тайдук				
Зав. ЗАГС'у		В. Приш				
Реєстратор		Галин				
Особливі та різні зазначення						

Баровенська Лебедина району, 16. Лютого місяця 1944 р. | № 36

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Отнович його ім'я Тимін по-батькові Андр.
2 Де постійно мешкав Х. Семешівка
3 Вік померлого 75 років
4 Національність Українець
5 Спеціальність Пілот
6 Причина смерті Від старості
7 Коли помер 15. Лютого 1944 р.
8 Місце смерті Х. Семешівка Баровенської с/р.
9 Адреса заявника Х. Семешівка Баровенської с/р.
10 Підпис заявника Отнович

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Особливі та різні зазначення

Лебедина Баровенська району, 23. Лютого місяця 1944 р. | № 37

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Хартв. його ім'я Марія по-батькові Тимоф.
2 Де постійно мешкав с. Баровенка Лебединського р-на
3 Вік померлого 43 років
4 Національність Українець
5 Спеціальність Пілот
6 Причина смерті серцемиї
7 Коли помер 20/II - 44 років
8 Місце смерті с. Баровенка Лебединського р-на
9 Адреса заявника с. Баровенка Лебединського р-на
10 Підпис заявника с. Баровенка

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Особливі та різні зазначення

Відомості про померлих осіб

1	Прізвище померлого	Мамонтов	його ім'я	Олександр	по-батькові	Іванов
2	Де постійно мешкав	с. Баровенська				
3	Вік померлого	3 роки				
4	Національність	Українець				
5	Спеціальність					
6	Причина смерті	Ростанням хвороби				
7	Коли помер	7/III - 44 р.				
8	Місце смерті	с. Баровенська				
9	Адреса заявника	с. Баровенська Лебединського р-ну				
10	Підпис заявника	Мамонтов				
	Зав. ЗАГС'у	В. Криш				
	Реєстратор	Жані				
	Особливі та різні зазначення	Видано справу № 2				

ЗАПИС АКТУ СМЕРТІ

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Відомості про померлих осіб

1	Прізвище померлого	Котин	його ім'я	Іван	по-батькові	Семіт
2	Де постійно мешкав	с. Баровенська				
3	Вік померлого	1 рік				
4	Національність	Українець				
5	Спеціальність					
6	Причина смерті	Ростанням позлохотного стовба				
7	Коли помер	1/III - 44 р.				
8	Місце смерті	с. Баровенська				
9	Адреса заявника	с. Баровенська Лебединського р-ну				
10	Підпис заявника	Криш				
	Зав. ЗАГС'у	В. Криш				
	Реєстратор	Жані				
	Особливі та різні зазначення					

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

- 1 Прізвище померлого Баровенко його ім'я Валентина по-батькові Михайло
- 2 Де постійно мешкав с. Баровенське
- 3 Вік померлого 87 років
- 4 Національність Українець
- 5 Спеціальність
- 6 Причина смерті від отруєння
- 7 Коли помер 10/III - 44р.
- 8 Місце смерті с. Баровенське
- 9 Адреса заявника с. Баровенське
- 10 Підпис заявника

Зав. ЗАГС'у [підпис] Реєстратор [підпис]
Особливі та різні зазначення Видаю акти про смерть.

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

- 1 Прізвище померлого Вишаренко його ім'я Валентина по-батькові Іванович
- 2 Де постійно мешкав с. Баровенське
- 3 Вік померлого 6 років
- 4 Національність Українець
- 5 Спеціальність
- 6 Причина смерті від отруєння
- 7 Коли помер 21/III - 44р.
- 8 Місце смерті с. Баровенське
- 9 Адреса заявника с. Баровенське
- 10 Підпис заявника [підпис]

Зав. ЗАГС'у [підпис] Реєстратор [підпис]
Особливі та різні зазначення Видаю довідку про смерть.

Барвенко с. Лебедин району 21. квітня місяця 1944 р. № 43

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Нашич його ім'я Саша по-батькові Іван
2 Де постійно мешкав с. Барвешівка
3 Вік померлого 1 рік
4 Національність Українець
5 Спеціальність
6 Причина смерті Вастахеніє. шкарія.
7 Коли помер 18/IV - 44 р.
8 Місце смерті с. Барвешівка
9 Адреса заявника с. Барвешівка Лебединський р-н
10 Підпис заявника Іван

Зав. ЗАГС'у В. П. П.

Реєстратор Іван

Особливі та різні зазначення Видано свідоцтво 5

Барвенко с. Лебедин району 15. квітня місяця 1944 р. № 42

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Таран його ім'я Оксана по-батькові Іван
2 Де постійно мешкав с. Барвешівка
3 Вік померлого 73 роки
4 Національність Українець
5 Спеціальність домогосподарки
6 Причина смерті Від старості
7 Коли помер 12 квітня 1944 року
8 Місце смерті с. Барвешівка
9 Адреса заявника с. Барвешівка Лебединський р-н
10 Підпис заявника Таран

Зав. ЗАГС'у В. П. П.

Реєстратор Іван

Особливі та різні зазначення

Видано свідоцтво 5

Управа Лебедина району "29" квітня 1944 р. № 44

Відомості про померлих осіб

ПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

- 1 Прізвище померлого Сорока його ім'я Ариадна по-батькові Рим
- 2 Де постійно мешкав с. Баровишівка
- 3 Вік померлого 53 р.
- 4 Національність Українець
- 5 Спеціальність хлібороб
- 6 Причина смерті
- 7 Коли помер 26/IV - 44 р.
- 8 Місце смерті с. Баровишівка
- 9 Адреса заявника с. Баровишівка
- 10 Підпис заявника Сорока

Зав. ЗАГС'у В. Миса

Реєстратор М. Миса

Особливі та різні зазначення

Видано посвідку № 17

Управа Лебедина району "6" червня 1944 р. № 83

Відомості про померлих осіб

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

- 1 Прізвище померлого Бутин його ім'я Мокрина по-батькові Петрівна
- 2 Де постійно мешкав тараторозробка Баровишівської сироти
- 3 Вік померлого 72 роки
- 4 Національність Українка
- 5 Спеціальність
- 6 Причина смерті від старості
- 7 Коли помер 2 червня 1944 р.
- 8 Місце смерті тараторозробка Баровишівської сироти
- 9 Адреса заявника тараторозробка Баровишівської сироти
- 10 Підпис заявника Миса

Зав. ЗАГС'у В. Миса

Реєстратор М. Миса

Особливі та різні зазначення

Видано посвідку № 8

Бартвешко с-я Лебединського району „11.“ Листопада місяця 1944 р. | № 47

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Бінківська його ім'я Микола по-батькові Михайло
2 Де постійно мешкав с. Селешівка
3 Вік померлого 55 років
4 Національність Українка
5 Спеціальність Викладач
6 Причина смерті Туберкульоз, легке
7 Коли помер 7/VII - 1944 року
8 Місце смерті с. Селешівка
9 Адреса заявника с. Селешівка Бартвешкого с-я
10 Підпис заявника Олександр

Зав. ЗАГС'у В. М. М.

Реєстратор Ганна

Особливі та різні зазначення

Бартвешко с-я Лебединського району „7.“ Листопада місяця 1944 р. | № 48

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Шостин його ім'я Василь по-батькові Антон
2 Де постійно мешкав с. Селешівка Бартвешкого с-я
3 Вік померлого 45 років
4 Національність Українець
5 Спеціальність Рядовий
6 Причина смерті Забитий під час війни
7 Коли помер 4/VII - 1944 року
8 Місце смерті с. Селешівка Бартвешкого с-я
9 Адреса заявника с. Селешівка Бартвешкого с-я
10 Підпис заявника Шостин

Зав. ЗАГС'у В. М. М.

Реєстратор Ганна

Особливі та різні зазначення Видано по свідоцтву № 9.

Відомості про померлих осіб

ПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

1	Прізвище померлого	Тридайтиско	його ім'я	Андрій	по-батькові	Миколай
2	Де постійно мешкав	а. Бартвишеска				
3	Вік померлого	7 років				
4	Національність	Українець				
5	Спеціальність					
6	Причина смерті	Від тяжкого ран розрива снаряда				
7	Коли помер	10/11 - 44р.				
8	Місце смерті	а. Бартвишеска				
9	Адреса заявника	а. Бартвишеска Лебединського р-на				
10	Підпис заявника	Кирдич				

Зав. ЗАГС'у [підпис] Реєстратор [підпис]

Особливі та різні зазначення

Відомості про померлих осіб

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

1	Прізвище померлого	Велізько	його ім'я	Тригорий	по-батькові	Маркелов
2	Де постійно мешкав	а. Бартвишеска				
3	Вік померлого	9 років				
4	Національність	Українець				
5	Спеціальність					
6	Причина смерті	Від тяжкого ран серця розрива снаряда				
7	Коли помер	10/11 - 1944р.				
8	Місце смерті	а. Бартвишеска				
9	Адреса заявника	а. Бартвишеска Лебединського р-на				
10	Підпис заявника	Велізько				

Зав. ЗАГС'у [підпис] Реєстратор [підпис]

Особливі та різні зазначення

Баровешеве с/р Лебединського району „ 6 „ Серпня місяця 1944 р. | № 51

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Шило його ім'я Іван по-батькові Ареми
2 Де постійно мешкав с. Баровешівка
3 Вік померлого 53 р.
4 Національність Українець
5 Спеціальність Мелітник
6 Причина смерті вн розрива мішки
7 Коли помер 4/ІІІ - 44 року
8 Місце смерті на території Баровешівського с/п
9 Адреса заявника с. Баровешівка
10 Підпис заявника Шило

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Особливі та різні зазначення Видано посвідчення № 10

Баровешеве с/р Лебединського району „ 13 „ Листопада місяця 1944 р. | № 50

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Кравченко його ім'я Святий по-батькові Кузвешев
2 Де постійно мешкав с. Баровешівка
3 Вік померлого 58 років
4 Національність Українець
5 Спеціальність попечитель
6 Причина смерті хвороба серця
7 Коли помер 9 листопада 1944 р.
8 Місце смерті с. Баровешівка
9 Адреса заявника с. Баровешівка Лебединського р-ну
10 Підпис заявника З Шило

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Особливі та різні зазначення

Бартвешівський район "6" вересня 1944 р. | № 52

Відомості про померлих осіб

ПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

1	Прізвище померлого	Арсен	його ім'я	Арсана	по-батькові	Арсен
2	Де постійно мешкав	с. Семенівка				
3	Вік померлого	74 р.				
4	Національність	Українець				
5	Спеціальність					
6	Причина смерті	внаслідок старості				
7	Коли помер	2/х - 4/хр.				
8	Місце смерті	с. Семенівка Бартвешівської с/р.				
9	Адреса заявника	с. Бартвешівка				
10	Підпис заявника	Микола				

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Особливі та різні зазначення

Бартвешівський район "5" вересня 1944 р. | № 53

Відомості про померлих осіб

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

1	Прізвище померлого	Сорока	його ім'я	Марта	по-батькові	Зінковича
2	Де постійно мешкав	с. Бартвешівка				
3	Вік померлого	62 р.к.				
4	Національність	Українець				
5	Спеціальність					
6	Причина смерті	Рак товстої кишки				
7	Коли помер	2/х - 4/хр.				
8	Місце смерті	с. Бартвешівка				
9	Адреса заявника	с. Бартвешівка				
10	Підпис заявника	С. Сіригін				

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Особливі та різні зазначення

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

Барвешанська Управа району "18" Вересня місяця 1944 р. | № 55

Відомості про померлих осіб

- 1 Прізвище померлого Розізот його ім'я Тризор по-батькові Тохин
- 2 Де постійно мешкав с. Барвешань
- 3 Вік померлого 88 років
- 4 Національність Українець
- 5 Спеціальність Розведення
- 6 Причина смерті Туберкульоз. мозків.
- 7 Коли помер 14/IX 1944 року
- 8 Місце смерті Домікшинська Лебединського р-ну
- 9 Адреса заявника с. Барвешань Лебединського р-ну
- 10 Підпис заявника Виз

Зав. ЗАГС'у _____ Реєстратор Гайв
Особливі та різні зазначення _____

128 28
921 18
Барвешанська Управа району "6" Вересня місяця 1944 р. | № 54

Відомості про померлих осіб

- 1 Прізвище померлого Малого його ім'я Міла по-батькові Гадюков
- 2 Де постійно мешкав с. Барвешань
- 3 Вік померлого 1 рік
- 4 Національність Українець
- 5 Спеціальність _____
- 6 Причина смерті Туберкульоз. мозків.
- 7 Коли помер 30/VIII 44
- 8 Місце смерті с. Барвешань
- 9 Адреса заявника с. Барвешань Лебединського р-ну
- 10 Підпис заявника _____

Зав. ЗАГС'у _____ Реєстратор Гайв
Особливі та різні зазначення _____

Барвешко З. Лебединський 24 Вересня місяця 1944 р. | № 56

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Карлов його ім'я Росіт по-батькові Ертер
2 Де постійно мешкав с. Веселівка Барвешко З. р.
3 Вік померлого 50 років.
4 Національність Українець
5 Спеціальність Викладач
6 Причина смерті Туберкульоз легень.
7 Коли помер 24.09.44
8 Місце смерті с. Веселівка Барвешко З. р.
9 Адреса заявника с. Барвешка Лебедитського р-ну
10 Підпис заявника Карлов
Зав. ЗАГС'у _____ Реєстратор Михиш
Особливі та різні зазначення _____

Барвешко З. Лебединський 27 Вересня місяця 1944 р. | № 57

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Нашов його ім'я Миколай по-батькові Митов
2 Де постійно мешкав с. Веселівка
3 Вік померлого 4 роки.
4 Національність Українець.
5 Спеціальність _____
6 Причина смерті Дифтерія
7 Коли помер 24.09.44
8 Місце смерті с. Веселівка
9 Адреса заявника с. Веселівка Барвешко З. р.
10 Підпис заявника за Мамини.
Зав. ЗАГС'у _____ Реєстратор Михиш
Особливі та різні зазначення _____

Барвешня Лебединський 27 Вересня місяця 1944 р. | № 59
Управа району

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

- 1 Прізвище померлого Ташозун його ім'я Микола по-батькові Овчар
- 2 Де постійно мешкав с. Барвешня
- 3 Вік померлого 3 років
- 4 Національність Українець
- 5 Спеціальність
- 6 Причина смерті Дифтерія
- 7 Коли помер 26/IX - 4 нр.
- 8 Місце смерті Лебединська поштова станція
- 9 Адреса заявника с. Барвешня
- 10 Підпис заявника Толуб

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Найтун

Особливі та різні зазначення

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Барвешня Лебединський 27 Вересня місяця 1944 р. | № 58
Управа району

Відомості про померлих осіб

- 1 Прізвище померлого Рудович його ім'я Наталія по-батькові Рудович
- 2 Де постійно мешкав с. Семенівка
- 3 Вік померлого 65 років
- 4 Національність Українець
- 5 Спеціальність
- 6 Причина смерті Вна старості
- 7 Коли помер 28/IX - 4 нр.
- 8 Місце смерті с. Семенівка Барвешняного с/с.
- 9 Адреса заявника с. Семенівка
- 10 Підпис заявника за Катліна

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Найтун

Особливі та різні зазначення

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Управа _____ району " _____ " _____ місяця 194 _____ р. | № 60

Відомості про померлих осіб

- 1 Прізвище померлого _____ його ім'я _____ по-батькові _____
- 2 Де постійно мешкав _____
- 3 Вік померлого _____
- 4 Національність _____
- 5 Спеціальність _____
- 6 Причина смерті _____
- 7 Коли помер _____
- 8 Місце смерті _____
- 9 Адреса заявника _____
- 10 Підпис заявника _____

Зав. ЗАГС'у _____ Реєстратор _____
Особливі та різні зазначення _____

124-21

Вопи. 21.11.42

~~Борислав~~ Управа ~~Лебедина~~ району " 11 " Листопад " _____ місяця 194 _____ р. | № 11

Відомості про померлих осіб

- 1 Прізвище померлого Сівага його ім'я Дмитрий по-батькові Ліщин
- 2 Де постійно мешкав с. Боброве
- 3 Вік померлого рог. 20 жовтня 1942
- 4 Національність Українець
- 5 Спеціальність _____
- 6 Причини смерті _____
- 7 Коли помер 21 листопада 1942
- 8 Місце смерті с. Боброве
- 9 Адреса заявника с. Боброве Лебединського району
- 10 Підпис заявника Савана Ганна

Зав. ЗАГС'у Мурин Реєстратор Мурин
Особливі та різні зазначення _____

Відомості про померлих осіб

1. Прізвище померлого Домашин його ім'я Микола по батькові Степан
 2. Де постійно мешкав с. Селище
 3. Вік померлого роз. 5.1. 1923
 4. Національність Укр
 5. Спеціальність кавалериста
 6. Причини смерті смерть внаслідок артилерійської смері
 7. Коли помер 27 лютого 1943
 8. Місце смерті ж. Високий Лугівський
 9. Адреса заявника с. Селище
 10. Підпис заявника Домашин Микола

Зав. ЗАГС'у Шеремет Реєстратор Мурат
 Особливі та різні зазначення

Відомості про померлих осіб

1. Прізвище померлого Мурат його ім'я Андрей по батькові Степан
 2. Де постійно мешкав с. Боброве
 3. Вік померлого 1931
 4. Національність Українська
 5. Спеціальність
 6. Причини смерті вбивство після зброї
 7. Коли помер 1 лютого 1944
 8. Місце смерті с. Боброве
 9. Адреса заявника с. Боброве Лебединського району
 10. Підпис заявника Мурат

Зав. ЗАГС'у Мурат Реєстратор Мурат
 Особливі та різні зазначення

Відомості про померлих осіб

1	Прізвище померлого	Дмитро	його ім'я	Євдокія	по батькові	Антон
2	Де постійно мешкав	с. Даринів, Добровської волості Могилівського району				
3	Вік померлого	рог. 1891.				
4	Національність	Українська				
5	Спеціальність	Парикмахер				
6	Причини смерті	Воспалення мозку				
7	Коли помер	10 Серпня 1943.				
8	Місце смерті	с. Свистун, Добровської волості Могилівського району				
9	Адреса заявника	с. Свистун, Добровської волості Могилівського району				
10	Підпис заявника	Антонина Василівна Демисенко				
	Зав. ЗАГС'у	Шуриш		Реєстратор	Гурат	
	Особливі та різні зазначення					

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Відомості про померлих осіб

1	Прізвище померлого	Хандога	його ім'я	Петро	по батькові	Іванович
2	Де постійно мешкав	с. Петровське				
3	Вік померлого	рог. 1930.				
4	Національність	Українська				
5	Спеціальність	Хлібопек				
6	Причини смерті	Убит зранено				
7	Коли помер	9 Серпня 1943.				
8	Місце смерті	с. Петровське				
9	Адреса заявника	с. Петровське, Добровської волості Могилівського району				
10	Підпис заявника	Хандога				
	Зав. ЗАГС'у	Шуриш		Реєстратор	Гурат	
	Особливі та різні зазначення					

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

- 1 Прізвище померлого Олейник його ім'я Степан по батькові Миколай
- 2 Де постійно мешкав Доброє
- 3 Вік померлого 1912 14.6
- 4 Національність Українська
- 5 Спеціальність Великий Роз'яснювач
- 6 Причини смерті Старість
- 7 Коли помер 11.11.1941
- 8 Місце смерті Доброє
- 9 Адреса заявника С. Доброє, Лебединський район
- 10 Підпис заявника Григорій Галка

Зав. ЗАГС'у Ширин

Реєстратор Григорій

Особливі та різні зазначення

Відомості про померлих осіб

- 1 Прізвище померлого Литвин його ім'я Тимофій по батькові Василь
- 2 Де постійно мешкав Доброє
- 3 Вік померлого 1899 в 1941. 5.10.
- 4 Національність Українська
- 5 Спеціальність
- 6 Причини смерті Дифтерія
- 7 Коли помер 12.11.1941
- 8 Місце смерті Доброє
- 9 Адреса заявника Доброє, Лебединський район
- 10 Підпис заявника Григорій Галка

Зав. ЗАГС'у Ширин

Реєстратор Григорій

Особливі та різні зазначення

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

124-21
5 25
Відомості про померлих осіб
Управа Лебединського району „29“ листопада місяця 1947 р. | № 8

1	Прізвище померлого	Татарова	його ім'я	Горішні	по батькові	Михайлів
2	Де постійно мешкав	Слобода				
3	Вік померлого	1859.				
4	Національність	Українська				
5	Спеціальність	Дониківська	Зод.			
6	Причини смерті	Старість				
7	Коли помер	10 листопада 1947.				
8	Місце смерті	Слобода				
9	Адреса заявника	Слобода Лебединського району				
10	Підпис заявника	Шереметов				

Зав. ЗАГС'у Шереметов Реєстратор Михайлів

Особливі та різні зазначення

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

Відомості про померлих осіб
Управа Лебединського району „28“ листопада місяця 1947 р. | № 9

1	Прізвище померлого	Овчаренко	його ім'я	Марія	по батькові	Михайлів
2	Де постійно мешкав	Слобода				
3	Вік померлого	57.				
4	Національність	Українська				
5	Спеціальність	Колгоспниця				
6	Причини смерті	Рез. хвороби				
7	Коли помер	18 вересня 1947.				
8	Місце смерті	Слобода				
9	Адреса заявника	Слобода Лебединського району				
10	Підпис заявника	Овчаренко				

Зав. ЗАГС'у Шереметов Реєстратор Михайлів

Особливі та різні зазначення

1	Прізвище померлого	Високий	його ім'я	Микола	по батькові	Миколай
2	Де постійно мешкав	Харків				
3	Вік померлого	1892				
4	Національність	Українська				
5	Спеціальність	Кордону				
6	Причини смерті	Туберкульоз				
7	Коли помер	26 лютого 1944				
8	Місце смерті	Харків				
9	Адреса заявника	Харків				
10	Підпис заявника	В. Високий				
	Зав. ЗАГС'у	Миренко				
	Реєстратор	Миренко				
	Особливі та різні зазначення					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище померлого	Коваленко	його ім'я	Микола	по батькові	Миколай
2	Де постійно мешкав	Харків				
3	Вік померлого	1889				
4	Національність	Українська				
5	Спеціальність	Кордону				
6	Причини смерті	Туберкульоз				
7	Коли помер	26 лютого 1944				
8	Місце смерті	Харків				
9	Адреса заявника	Харків				
10	Підпис заявника	В. Високий				
	Зав. ЗАГС'у	Миренко				
	Реєстратор	Миренко				
	Особливі та різні зазначення					

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище померлого	Горюхін	його ім'я	Микола	по батькові	Миколайович
2	Де постійно мешкав	с. Селище				
3	Вік померлого	70				
4	Національність	Українець				
5	Спеціальність	Великий господар				
6	Причини смерті	Старість				
7	Коли помер	29 квітня 1944				
8	Місце смерті	с. Селище				
9	Адреса заявника	с. Селище, Добровольської ул. Лебединського району				
10	Підпис заявника	Горюхін				

Зав. ЗАГС'у Шурин Реєстратор Мухомов

Особливі та різні зазначення

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище померлого	Горюхін	його ім'я	Миколай	по батькові	Миколайович
2	Де постійно мешкав	село Добровольське				
3	Вік померлого	рід 1874				
4	Національність	Українець				
5	Спеціальність	Колгоспник				
6	Причини смерті	Старість				
7	Коли помер	1 мая 1944				
8	Місце смерті	село Добровольське				
9	Адреса заявника	село Добровольське				
10	Підпис заявника	Шурин				

Зав. ЗАГС'у Шурин Реєстратор Мухомов

Особливі та різні зазначення

Відомості про померлих осіб

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

1 Прізвище померлого Богданович його ім'я Николай по батькові Миколай
2 Де постійно мешкав с. Силич Бобрівського р-ну
3 Вік померлого роз. 1927
4 Національність Українська
5 Спеціальність Колгоспник
6 Причини смерті хронічний пронос, загинувши в селі
7 Коли помер 5 Августа 1944
8 Місце смерті в селі в с. Силич
9 Адреса заявника с. Силич Бобрівського р-ну
10 Підпис заявника Тамарченко

Зав. ЗАГС'у _____ Реєстратор Бучко

Особливі та різні зазначення _____

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Василь його ім'я Сергій по батькові Николай
2 Де постійно мешкав с. Петровський Бобрівського р-ну
3 Вік померлого роз. 1912
4 Національність Українська
5 Спеціальність Колгоспник
6 Причини смерті Паротизм Серця
7 Коли помер 15 Августа 1944
8 Місце смерті с. Петровський
9 Адреса заявника с. Петровський Бобрівського р-ну
10 Підпис заявника Михайло Михайло

Зав. ЗАГС'у _____ Реєстратор Бучко

Особливі та різні зазначення _____

Водровості району "4" "Водровості" місяця 1944 р. | № 1

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1 Прізвище померлого Селіна його ім'я Василь по батькові Олександр
2 Де постійно мешкав Хутір Петровський Водровості ас. Лебедина
3 Вік померлого род 1898 року
4 Національність Українець
5 Спеціальність Хлібороб - господарник
6 Причини смерті Виявлення мінної при роботі в полі
7 Коли помер 4 Августа 1944
8 Місце смерті територія втраченої землі при с. Водровості
9 Адреса заявника Хутір Петровський Водровості ас.
10 Підпис заявника Петро Васильович Петровський

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Особливі та різні зазначення

Водровості району "4" "Водровості" місяця 1944 р. | № 17

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1 Прізвище померлого Меріна його ім'я Трохим по батькові Михайло
2 Де постійно мешкав с. Водровості
3 Вік померлого род 1858 року
4 Національність Українець
5 Спеціальність Важке фарфорове
6 Причини смерті Старість
7 Коли помер
8 Місце смерті с. Водровості
9 Адреса заявника с. Водровості
10 Підпис заявника Василь Мухомов

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Особливі та різні зазначення

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище померлого	Сотатинко	його ім'я	Микола	по батькові	Романович
2	Де постійно мешкав	с. Салмиця				
3	Вік померлого	6 лет.				
4	Національність	Укр.				
5	Спеціальність					
6	Причини смерті	Дифтерит.				
7	Коли помер	29 Січня 1947.				
8	Місце смерті	с. Салмиця Борзовської				
9	Адреса заявника	с. Салмиця Борзовської				
10	Підпис заявника	Роман Миколайович				

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Особливі та різні зазначення

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище померлого	Мертвицина	його ім'я	Анна	по батькові	Івановна
2	Де постійно мешкав	д. Петровський				
3	Вік померлого	род. в 1942.				
4	Національність	Українка				
5	Спеціальність	Немає				
6	Причини смерті	Рослина				
7	Коли помер	29 Августа 1944.				
8	Місце смерті	д. Петровський				
9	Адреса заявника	д. Петровський Борзовської				
10	Підпис заявника	Мертвицина				

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Особливі та різні зазначення

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1 Прізвище померлого Хорунжий його ім'я Борис по батькові Федоров
2 Де постійно мешкав с. Селище
3 Вік померлого р.р. в 1906
4 Національність Українець
5 Спеціальність Колгоспник - радю
6 Причини смерті Убит розстріляним в с. Сарадан
7 Коли помер 5 Вересня 1944
8 Місце смерті с. Селище
9 Адреса заявника с. Селище Ботровицького р.о.
10 Підпис заявника Хорунжий
Зав. ЗАГС'у _____ Реєстратор Мирош

Особливі та різні зазначення _____

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1 Прізвище померлого Павлов його ім'я Матвій по батькові Василь
2 Де постійно мешкав с. Петровица
3 Вік померлого р.р. 1906. / 1906.
4 Національність Укр.
5 Спеціальність Колгоспник
6 Причини смерті Виртисити
7 Коли помер в Селищі 1944
8 Місце смерті с. Петровица
9 Адреса заявника с. Петровица Ботровицького р.о.
10 Підпис заявника Павлов / Василь Федоров
Зав. ЗАГС'у _____ Реєстратор Мирош

Особливі та різні зазначення _____

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

- 1 Прізвище померлого Домісент його ім'я Мілан по батькові Михайлович
- 2 Де постійно мешкав с. Селище Богровського с/р
- 3 Вік померлого
- 4 Національність українську
- 5 Спеціальність
- 6 Причини смерті Воспалення легень /карі/
- 7 Коли помер
- 8 Місце смерті с. Селище
- 9 Адреса заявника с. Селище Богровського с/р
- 10 Підпис заявника

Зав. ЗАГС'у _____ Реєстратор _____
Особливі та різні зазначення _____

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

- 1 Прізвище померлого Вігара його ім'я Василь по батькові Василь
- 2 Де постійно мешкав с. Богровський
- 3 Вік померлого р. 1939
- 4 Національність укр.
- 5 Спеціальність
- 6 Причини смерті Дифтерія
- 7 Коли помер 8 липня 1947
- 8 Місце смерті с. Богровський Богровського с/р
- 9 Адреса заявника с. Богровський Богровського с/р
- 10 Підпис заявника Вігара Василь Федорович

Зав. ЗАГС'у _____ Реєстратор Мирош

Особливі та різні зазначення _____

Добровський с/с. Леbedишк район "14" Магду місяця 1944 р. | № 24

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Томчаренко його ім'я Анна по батькові Михайлівна
2 Де постійно мешкав с. Свини Добровського с/с
3 Вік померлого род. 1943
4 Національність Укр.
5 Спеціальність
6 Причини смерті хвор.
7 Коли помер 7 Магду 1944
8 Місце смерті с. Свини
9 Адреса заявника с. Свини Добровського с/с
10 Підпис заявника Томчаренко / Томчаренко Анна Михайлівна
Зав. ЗАГС'у Реєстратор Мухом.
Особливі та різні зазначення

Сучасна обл.
Штенивський р-н
Василівський с/с

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

Числа січня м.ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Радченко</u>
ім'я	<u>Ірина</u>
По батькові	<u>Іванович</u>
Національність	<u>"Українець"</u>
числа	<u>5</u> числа <u>січня</u> місяця 1944 р.
Минуло	<u>7</u> років. Для дітей менш одного року <u>7</u> місяців <u>7</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>числа</u> <u>місяця</u> <u>року</u> .
Не трудоспособний на утриманні	<u>Рудик Наталки Яковівна</u>
Місто	<u>Василівка</u> район <u>Штенивський</u>
село	<u>Петровське</u> область <u>Сучаска</u>
вулиця	<u>Міге</u> буд. №

Городовенська с. Лисенівська волость 14.11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

10	Причина смерті	Воспалення легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Рудик Наталія Яковлевна справка від лікаря за 8/1-1944р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рудик Наталія Яковлевна с. Василівка
14	Підпис заявника	за по власній волі прозві: [підпис]
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Сумська обл.
Штеповський р-н
Василівський с/сб.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

числа лютого м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Башет
Місце	Мензана
Вік	3
По батькові	Макаровича
Національність	5 Національність „Українка“
Дата смерті	20 числа лютого місяця 1944 р.
Тривалість життя	Минуло 23 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Заняття (служби) померлого, або інше цегло засобів існування*)	Не трудоспособна на утриманні Башета Федора Кукоповича
Працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Ніде
Місце проживання по смерті	Місто Василівка район Штеповський село Гора область Сумська вулиця Гора буд. №

Р

З
А
К
Т
А
П
Р
О
С
М
Е
Р
Т
Ь

10	Причина смерті	стареский маразм
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Богинет Федір Прокопович справка від лікаря за 20/II-44 року
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Богинет Федір Прокопович с. Василівка
14	Підпис заявника	Богинет
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григорівська

Сумська обл.
Штеповський р-н/
Василевський с/с/ов.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

16 числа березня м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мелехєда
Ім'я	Генат
Стать	головиц
Час смерті	16 числа березня місяця 1944 р.
Вік	Минуло 22 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не трудоспособний — на утриманні Карпенко Славії Федорівни
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Н/де
Де постійно жив померлий	Місто Василівка район Штеповський село Гора область Сумська вулиця буд. №

З П И С А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

10	Причина смерті	по старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Карпенко Марії Юхимівни справка від лікаря за 17/II-1944 рік
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Карпенко Марія Юхимівна с. Василівка
14	Підпис заявника	Карпенко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

[Signature]

Сумська обл.
Штеповський р-н
Василівський с/с.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

числа 9 Чотир м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ланасенко
Ім'я	Анатолій
Стать	Чоловік
Час смерті	9 числа Чотир місяця 1944 р.
Вік	Минуло 10 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Невдружено собі
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Нуда
Де постійно жив померлий	Місто Штеповський район село Василівка область Сумської. вулиця Голубова буд. №

P

11 | ти пред'явлені, ким
| і коли видані, за яким
| номером.—Свідки

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

13	Прізвище, ім'я та адрес заявника
----	-------------------------------------

Підпис заявника

15 Особливі позначки

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Судская обл.
Итеновский р-н
Васильевский с/с.в.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

9 числа гервн/е

—м-ця 1944 г.

(другий примірник).

Для ЦУНГО

Прізвище

Голуб

Ім'я *Владимир*

3

По батькові

Дмитровскъ

Стать *годовик*

5

Національність

Успайтесь

Час смерті

„9“ числа сервн/я

—місяця 1944 р.

Вік

Минуло 9 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.

а) Рід занять (служби)
померлого, або інше
джерело засобів існу-
вання*)

непродуктивных

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

High

Де постійно жив по-
мерлий

Micro-

Васильва

— район

Ижеи въсьеи

село —

Госпбівка

— област

Сульсва

—бүд. №.

ПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

10	Причина смерті	погиб від снаряду
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Гоцуб Марія Павлівна справка від лікаря за 9 квіт-44 року
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гоцуб Марія Павлівна с. Василівка
14	Підпис заявника	за по власні прозвіби: Скрипник
	Особливі позначки	

*) 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 зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Скрипник

Сумський обл.
Итеновский р-н
Василівський с/с

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

9 числа серпня м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Скрипник
Ім'я	Сергій
Стать	чоловік
Час смерті	9 числа серпня місяця 1944 р.
Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	не трудоспособний
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Нигде
Де постійно жив померлий	Місто Василівка район Итеновский село Гоцубівка область Сумська вулиця буд. №

10	Причина смерті	погиб від снаряду
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Скрипник Ганна Матвіївівна справив від лікарів за 9/II-44 року.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Скрипник Ганна Матвіївівна с. Василівка
14	Підпис заявника	Скрипник
	Особливі позначки	

*) 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

Судиска обл.

Штеновський р-н
Василівський с/с.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

числа

10

м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Штенов

Ім'я

Ганна

3

По батькові

Штенов.

Стать

жінка

5

Національність

Українська

Час смерті

числа

10

місяця 1944 р.

Вік

Минуло 15 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.

а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)

Не працював

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

Нале

Де постійно жив померлий

Місто

Василівка

район

Штеновський

село

Василівка

область

Сумська

вулиця

Василівка

буд. №

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

10	Причина смерті	От старости
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справа об'єкта 10/11-111 Маранов Варвара Степанівна
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Маранов Варвара С. с. Василівка
14	Підпис заявника	Маранов
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П. [підпис]

Сумська обл.
Штеповський р-н
Василівський с/сб.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

9 числа хвітка м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Діденко
Ім'я	Іван
Стать	чоловік
Час смерті	9 числа квітня місяця 1944 р.
Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 5 місяців 10 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — 21 числа червня місяця 43 року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Непрацездатний.
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Фуде
Де постійно жив померлий	Місто — с. Василівка район — Штеповський буд. № —

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справки от брата 10/11-44. Дядько Анна П.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дядько Анна Павловна х. Кошірки Василевської с/роби
14	Підпис заявника	Дядько
15	Особливі позначки	

*) 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 зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Утриманець

Сумська обл.
Мотківський р-н
Василевський с/роби

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

5 числа серпня м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ушун			
Ім'я	Катерина	3	По батькові	Миколайовна
Стать	жінка	5	Національність	„Українка“
Час смерті	5 числа серпня місяця 1944 р.			
Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців 23 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не трудоспособна на утриманні Ушун Марії Григорівни			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Ніде			
Де постійно жив померлий	Місто	Василівка	район	Мотківський
	село	Петровська	область	Сумська
	вулиця		буд. №	

10	Причина смерті	кашлюк
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	лист Марія Григоровна справка від лікаря за 28/VI-44 року
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	лист Марія Григоровна с. Василівка
14	Підпис заявника	за по власній прозвібі: Безирова
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сучасна обл.
Митківський р-н
Василівський сев.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

14 числа липня м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Зарудня
Ім'я	Олена
Стать	жінка
Час смерті	14 числа липня місяця 1944 р.
Вік	Минуло 26 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	домашня господарка
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	не працювала ніде
Де постійно жив померлий	Місто Василівка район Митківський село Велика область Сучасна вулиця буд. №

ПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

10	Причина смерті	Оберт.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Зарудний Федор Васильович справка від брата 31/VII-44 року
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Зарудний Федір Васильович с. Василівка
14	Підпис заявника	Зарудний
	Особливі позначки	

*) 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 зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П. Зарудний

Сумська обл.
Штеповський р-н
Василівський с/с

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

27 числа липня м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гоним
Ім'я	Світлана
Стать	жінка
Час смерті	27 числа липня місяця 1944 р.
Вік	Минуло 5 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	не трудоспособна
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто село вулиця Василівка Велика район Штеповський область Сумської буд. №

10	Причина смерті	дизентерія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Гоцуб Євросінія Івановна, справку от лікаря 31/III-44 року.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гоцуб Євросінія Івановна с. Васиївка
14	Підпис заявника	Гоцуб
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

1-е числа листопада м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Будник		
Ім'я	Владимир	3	По батькові Іванович
Стать	чоловік	5	Національність „Українець“
Час смерті	1-е числа <u>листопада</u> місяця 1944 р.		
Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року 6 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Не трудоспособний на утриманні Будник Марсели Федорівни		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Ніде		
Де постійно жив померлий	Місто	Васиївка	район Штепівський
	село	Гора	область Сучавська
	вулиця		буд. №

ПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

10	Причина смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Будник Караска Федоровна справка від лікаря за 1/III - 44 року
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Будник Караска Федоровна с. Василівка
14	Підпис заявника	Будник
	Особливі позначки	

*) 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

Сумська обл
Итеевский р-н
Василевский сов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

2 числа Лютого м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мордань
Ім'я	Софія
Стать	жінка
Час смерті	2 числа Лютого місяця 1944 р.
Вік	Минуло 60 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Непрацоспособна
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Нде
Де постійно жив померлий	Місто Василівка район Итеевского села Василевка область Сумской вулиця буд. №

ПИСАКТА ПРО СМЕРТЬ

10	Причина смерті	Морок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Стравка от брата 2/III М.ч. Мордань Марія Яковна
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мордань Марія Я. С. Василівка
14	Підпис заявника	Мордань
	Особливі позначки	

*) 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

Мордань

Сумська обл.
Штеповський р-н
Василівський т-ов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„ 28 „ числа Августя м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сі/36			
Ім'я	Финос	3	По батькові	Финкевич
Стать	чоловічої	5	Національність	Української
Час смерті	26 „ числа Августя	місяця 1944 р.		
Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Непрацював			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Финос			
Де постійно жив померлий	Місто — Василівка район — Штеповський село — Василівка область — Сумська. вулиця — Довжиків буд. № —			

ПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

10	Причина смерті	От воєнних
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Сара Вино, от Брава 28/III-44 Гузь Олекс. Д.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гузь Олекс. Васильович
14	Підпис заявника	Гузь
	Особливі позначки	

*) 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 зазначати "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

Сумська область
Попельський район
Велицький сільрада
— міськрада

21 числа вересня

м-ця 1944 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1644

(другий примірник)

Для ЦУР

Прізвище	Осада
Ім'я	Вера
Стать	жіночка
Час смерті	21 числа вересня місяця 1944 р.
Вік	Минуло 2 років
	Рік народження 4 числа вересня місяця 1942 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Крибенко Катерина (підкреслити) Не має
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Не має

ПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> Район <u>Шевченківський</u> область <u>Київська</u>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>—</u>
Причина смерті	<u>Крутизна вогнаєння легень</u>
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Кривенко Катерина Олександрівна</u> <u>справка від лікаря за 21 / X - 44р</u>
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
Прізвище і адрес заявника	<u>Кривенко Катерина Олександрівна</u> <u>с. Васильків</u>
Підпис заявника	<u>Кривенко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Київська область
Шевченківський район
Васильківський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1748

1 " числа жовтня м.ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУР

Прізвище	<u>Шелехеда</u>
Ім'я	<u>Ніна</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>1</u> числа <u>жовтня</u> місяця 19 <u>44</u> р.
Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>12</u> " числа <u>травня</u> місяця 19 <u>43</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>Шелехеда Марселя Дмитровича</u> (підкреслити) <u>не має</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>не має</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Міде</u>

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Василівка</u> Район <u>Шумський</u> область <u>Суческа</u>
2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>6</u>
3	Причина смерті	<u>Воспаленіє легких</u>
4	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Мемехеда Нарасковіч Дмитро</u> <u>справка від лікаря за 1 - 1944</u>
5	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
6	Прізвище і адрес заявника	<u>Мемехеда Нарасковіч Дмитро</u> <u>с. Василівка</u>
7	Підпис заявника	<u>Мемехе</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Суческа область
Шумський район
Василівський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

6 числа листопада м.ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУР

Прізвище	<u>Голуб</u>
Ім'я	<u>Дем'ян</u>
Стать	<u>голови</u>
Час смерті	<u>6</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>44</u> р.
Вік	Минуло <u>60</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби <u>Голуб Редорки</u> (підкреслити) <u>Дем'яновичи</u> На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Не працює</u>

Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Василівка</u> Район <u>Итменський</u> Край <u>Волинський</u> Сільрада <u>Сусловська</u>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців
Причина смерті	<u>хвороба</u>
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Голуб Ганна Олексіївна</u> <u>справка від лікаря за 6/8-1944 рік</u>
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
Прізвище і адрес заявника	<u>Голуб Ганна Олексіївна</u> <u>с. Василівка</u>
Підпис заявника	<u>за не власної</u> <u>пробі: Мельник</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сусловська область
Итменський район
Василівська сільрада
міськрада

6 числа Октября м.ця 1944 р.

Прізвище
Ім'я Іван
Стать чоловік
Час смерті
Вік
Чи мав померлий свої засоби до існування.
Чи жив на кошти іншої особи і кого
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

1950

(другий примірник)

Для ЦУМ

Деркач3 По батькові Андреевич5 Національність "Украинец""6" числа октября місяця 1944 р.

Минуло... років

Рік народження 23 " числа июля місяця 1914 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби

На утриманні

Деркач Андрей (підкреслити) Гонима

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Адреса, де постійно жив померлий	Місто Сетище	Район область	Край АРСР
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 3		
Причина смерті	Мінусингит		
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
Прізвище і адрес заявника	Деркаго Андрей Комель х. Пошурки, Василевського с/сб.		
Підпис заявника	Деркаго		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумська область
Тетовський район
Василевський сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

7 числа Октябрю м.ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУР

Прізвище	Голуб
Ім'я	Векла
Стать	жінка
Час смерті	17 числа Октябрю місяця 1944 р.
Вік	Минуло 75 років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби Рубан Авдирти (підкреслити) Мамвеевнот На утриманні спеціальності нет не трудоспособный
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

ПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>х. Кошірки</u> Район <u>Итеновский</u> <u>УССР</u>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>25</u> місяців <u>—</u>
Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
Прізвище і адрес заявника	<u>Рубан Авуєта Матвеевича</u> <u>х. Кошірки Василевский с/совет</u>
Підпис заявника	<u>М. П.</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

23 числа жовтня м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУР

Прізвище	<u>Огієнко</u>
Ім'я	<u>Людмила</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>23</u> числа <u>жовтня</u> місяця 19 <u>44</u> р.
Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>27</u> числа <u>жовтня</u> місяця 19 <u>17</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>Огієнка Михайла Трохимовича</u> (підкреслити) На утриманні <u>—</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>—</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>—</u>

ПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Василівка</u> Район <u>Сухоміської обл.</u> селище <u>Вітеновський р-н.</u>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u> </u> місяців <u>1/2</u>
Причина смерті	<u>Воспаление</u>
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Віслюк Олександром Тимофійовичем</u> <u>справча вraga 28/8-44 року</u>
Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
Прізвище і адрес заявника	<u>Віслюк Олександр Тимофійович</u> <u>с. Василівка</u>
Підпис заявника	<u>Віслюк</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сухоміська область
Вітеновський район
Василівський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2253

31 числа листопада м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦВР

Прізвище	<u>Голуб</u>
Ім'я	<u>Григорій</u>
Стать	<u>голови́к</u>
Час смерті	<u> </u> числа <u> </u> місяця 193 <u> </u> р.
Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>12</u> числа <u>вересня</u> місяця <u>1943</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>Голуб Дунька</u> (підкреслити) <u>Арсентівська</u> На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

ПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Сетище	Район область	Край АРСР
2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
3	Причина смерті	Хору і вогнистія легких		
4	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
5	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
6	Прізвище і адрес заявника	Гоним Думіка Арсентьевна х. Волірки, Василівський с/соби.		
7	Підпис заявника	Гоним		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Кіровоградський район
Василівська сільрада
міськрада

29 числа жовтня м.ця 1944 р.

Прізвище	Берест
Ім'я	Александр
Стать	чоловік
Час смерті	29 числа жовтня місяця 1944 р.
Вік	Минуло 2 років Рік народження 6 числа жовтня місяця 1942 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посад., ремесло, яку роботу виконує)	Не має
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Немає

3	По батькові	Берестовича
5	Національність	Українська
6	Місце народження	Берест Марина (підкреслити) Івановна

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР.
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник) Для ЦУ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Василівка</u> Район <u>Ширківський</u> область <u>АРСР</u>
2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців
3	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
4	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Берест Марина Івановна</u> <u>справка від лікаря за 29/8-1944</u>
5	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
6	Прізвище і адрес заявника	<u>Берест Марина Івановна</u> <u>с. Василівка</u>
7	Підпис заявника	<u>Берест</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумська область
Потопового район
Василівський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР.
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2458
" 7 " числа листопада - м - ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУ

Прізвище	<u>Осада</u>
Ім'я	<u>Анастасія</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	" <u>7</u> " числа <u>листопада</u> - <u>м</u> - <u>ця</u> 19 <u>44</u> р.
Вік	Минуло <u>90</u> років Рік народження " " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>Осада Умита</u> (підкреслити) <u>Антонівна</u> На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>не має</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ніде</u>

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Василівка</u> Район <u>Митківський</u> <u>с. Василівка</u> <u>АРСР</u>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>90</u> місяців <u>—</u>
Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Освєда Умїта Антоновича</u> <u>справка від лікаря за 29/XI-1944</u>
Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
Прізвище і адрес заявника	<u>Освєда Умїта Антоновича</u> <u>с. Василівка</u>
Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

числа 7 листопада м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУМ

Прізвище	<u>Бабич</u>
Ім'я	<u>Віктор</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>7</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1944</u> р.
Вік	Минуло <u>12</u> років Рік народження <u>1942</u> числа <u>15 лютого</u> місяця <u>193</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>Бабич Умїта</u> (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Не працює</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Немає</u>

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
3	Причина смерті	Воспалення легкого		
4	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка от верста 7/11-44р		
5	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Бабич Моси		
6	Прізвище і адрес заявника	Бабич Моси		
7	Підпис заявника	Бабич		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Чисская область
Метловский район
Воскресенский сельрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР.
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2658

13 числа листопада м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУ

Прізвище	Дубовик
Ім'я	Антон
Стать	голови
Час смерті	13 числа листопада місяця 1944 р.
Вік	Минуло 43 років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Не мав працював в к-ті по різних роботах
	колгосп "Правда"

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Василівка</u> Район <u>Сумської</u> області	Край <u>АРСР</u>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>43</u> місяців	
Причина смерті	<u>заболювання серця</u>	
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Дубовик Уманта Левоновичовна</u> <u>справес. 18/ХІ-44 року</u>	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
Прізвище і адрес заявника	<u>Дубовик Уманта Левоновичовна</u> <u>с. Василівка</u>	
Підпис заявника	<u>Дубовик</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумська область
Штеповський район
Василівський сільрада
— міськрада

10^а числа листопада м-ця 1944 р.

Прізвище	<u>Гола</u>
Ім'я	<u>Василь</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>листопада</u> м-ця 19 <u>44</u> р.
Вік	Минуло років Рік народження <u>25</u> числа <u>грудня</u> місяця 19 <u>44</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>Гола Зінаїда Сидорівна</u> (підкреслити) <u>не має</u> <u>не трудоспособний</u> на утриманні <u>Гола Зін. Сид.</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Ніде</u>
Місце роботи (ріл підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2458

(другий примірник) Для ЦУА

Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Василівка</u> Район <u>Шумський</u> селище <u>Сумське</u>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>8</u>
Причина смерті	<u>воспалення легких</u>
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Госпа Зінаїда Селіверстовна</u> <u>справка від лікаря за 18/XI-44р</u>
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
Прізвище і адрес заявника	<u>Госпа Зінаїда Селіверстовна</u> <u>с. Василівка</u>
Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР.
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 28

21 числа листопада м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУ

Прізвище	<u>Радченко</u>
Ім'я	<u>Катерина</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>44</u> р.
Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>30</u> числа <u>грудня</u> місяця 19 <u>42</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>Радченко Наталка Володимировна</u> (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців		
Причина смерті	<u>Воспаленіє легких</u>		
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
Прізвище і адрес заявника	<u>Радченко Наталка Володимирівна</u> <u>х. Кошівки Васильівського с/с/в.</u>		
Підпис заявника	<u>Радченко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Шостківський район
Василівський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР.
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 296015 числа листопада м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для Ц

1 Прізвище	<u>Бендюг</u>
2 Ім'я	<u>Катя</u>
3 По батькові	<u>Степановна</u>
4 Стать	<u>жінка</u>
5 Національність	<u>"Українка"</u>
6 Час смерті	<u>"15" числа листопада</u> місяця 19 <u>44</u> р.
7 Вік	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>"9" числа вересня</u> місяця 19 <u>43</u> р. (Для дітей до 5 років)
8 Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>Бендюг Катя</u> (підкреслити) На утриманні <u>Олександри</u>
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
Місце роботи (ріл підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

Адреса, де постійно жив померлий

Місто
Селище

Василівка

Район
область

Митенський район
ВРСР
Сумська область

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років

1

місяців

2

Причина смерті

Воспаление легких

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення

Бендюг Пелагея Александровна
Справка від лікаря 10/XII-1944 року

Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Прізвище і адрес заявника

Бендюг Пелагея Александровна
с. Василівка

Підпис заявника

за по власній прозві: ссодч

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Митенський район
Василівка сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 30

В "числа листопада" 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУ

Прізвище

Поп

Ім'я

Николай

3

По батькові Іванович

Стать

чоловік

5

Національність "Українець"

Час смерті

"28" числа листопада місяця 1944 р.

Вік

Минуло 4 років
Рік народження "28" числа вересня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)

Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого

Мав свої засоби

На утриманні

Поп Ганна Олександрівна

не працює на утриманні

Поп Ганна Олександрівна

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

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

Ніде

Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Василівка</u> Район <u>Шумківський</u> область <u>Сумська</u>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців
Причина смерті	<u>дифтерії</u>
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікар Ганна Селівєрстова</u> <u>справка від лікаря за 24/ХІ - 1944 рік</u>
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
Прізвище і адрес заявника	<u>Лікар Ганна Селівєрстова</u> <u>с. Василівка</u>
Підпис заявника	<u>Ганна</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Шумківський район
Василівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР.
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3126 числа листопада м.ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУ

Прізвище	<u>Осага</u>
Ім'я	<u>Авдокія</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>26</u> числа <u>листопада</u> місяця 1944 р.
Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження <u>8</u> " числа <u>серпня</u> місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>Осага Тетяна Андріївна</u> (підкреслити) <u>не трудоспособна спеціальності не має</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Н/де</u>

Підпис заявника

-місяців

справка від лікаря за 14/XII-44 року

Осада татарна Андрушівська
с. Василівка

-o c a g u

Діловод

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

К. А. Прохоров

Непроездное

Lige

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Василівка</u>	Район <u>Митовський</u> область <u>Сумська</u>	Край <u>АРСР</u>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців		
Причина смерті	<u>Воспалитя легких</u>		
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка от врача 25/XI-44г.</u> <u>Рудик Варка</u>		
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
Прізвище і адрес заявника	<u>Рудик Варка</u> <u>с. Василівка</u>		
Підпис заявника	<u>Рудик</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумская область
Митовський район
Василівський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

15 числа грудня м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУ

Прізвище	<u>Сигоренко</u>
Ім'я	<u>Владимир</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>15</u> числа <u>грудня</u> місяця 19 <u>44</u> р.
Вік	Минуло <u>4</u> років Рік народження " " числа <u>гербні</u> місяця 193 <u>9</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>Сигоренко Іван</u> (підкреслити) <u>непрацездатний</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Місце</u>

Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Василівка</u> Район <u>Митківський</u> с/р <u>сучасна</u>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців
Причина смерті	<u>воспалення легких, боєплатів</u>
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Сидоренко Іван Іванович</u> <u>справив від лікаря за 23/хІІ 1941 року</u>
Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
Прізвище і адрес заявника	<u>Сидоренко Іван Іванович</u> <u>с. Василівка</u>
Підпис заявника	<u>Сидоренко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Визначено управління Лебедин району 7 "лютого" місяця 1941 р. № 9

Відомості про померлих осіб

1	Прізвище померлого <u>Осташенко</u> його ім'я <u>Ізирка</u> по батькові <u>Іванович</u>
2	Де постійно мешкав <u>с. Бурівка</u> <u>Визначено с/р</u>
3	Вік померлого <u>2 дні</u>
4	Національність <u>Українець</u>
5	Спеціальність <u>німає</u>
6	Причини смерті <u>не встиг</u>
7	Коли помер <u>7 лютого</u>
8	Місце смерті <u>с. Бурівка</u>
9	Адреса заявника <u>с. Бурівка</u> <u>Визначено с/р</u>
10	Підпис заявника <u>Осташенко</u>
	Зав. ЗАГС'у <u>Киселин</u> Реєстратор <u>Сидоренко</u>
	Особливі та різні зазначення

Закріплення району 29 Лютого місяця 1947 р. № 11

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1 Прізвище померлого Теревозик його ім'я Гость по батькові Анкиїв
2 Де постійно мешкав х. Борозів с/р Визківської с/р
3 Вік померлого 6 років
4 Національність українська
5 Спеціальність не маєт
6 Причини смерті Захворів на грип
7 Коли помер 28 Лютого 1947 р.
8 Місце смерті х. Борозів
9 Адреса заявника х. Борозів Визківської с/р
10 Підпис заявника Козик
Зав. ЗАГС'у [підпис] Реєстратор [підпис]
Особливі та різні зазначення

Визківська с/р Лебедина району 28 Лютого місяця 1947 р. № 10

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Кабачко його ім'я Микола по батькові Засина
2 Де постійно мешкав с. Буровка Визківської с/р
3 Вік померлого 9 місяців
4 Національність українська
5 Спеціальність не маєт
6 Причини смерті Молочна гниль
7 Коли помер 28 Лютого 1947 року
8 Місце смерті с. Буровка Визківської с/р
9 Адреса заявника с. Буровка Визківської с/р
10 Підпис заявника [підпис]
Зав. ЗАГС'у [підпис] Реєстратор [підпис]

Особливі та різні зазначення

Візківська с/р Лебединського району "2" Марта місяця 1944 р. | № 12.

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Торон його ім'я Морис по батькові Убошович
2 Де постійно мешкав х. Березів Візківської сільради
3 Вік померлого 73
4 Національність українець
5 Спеціальність німає
6 Причини смерті по старості
7 Коли помер 1 Марта 1944 року
8 Місце смерті х. Березів зр Візківської сільради
9 Адреса заявника х. Березів зр Візківської сільради
10 Підпис заявника Херевозник

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Особливі та різні зазначення

Візківська с/р Лебединського району "28" Листопада місяця 1944 р. | № 13

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Тенерс його ім'я Василь по батькові Данил
2 Де постійно мешкав с. Візків
3 Вік померлого 1 рік 6 місяців
4 Національність українець
5 Спеціальність немає
6 Причини смерті модельна
7 Коли помер 30 Січня 1944 року
8 Місце смерті с. Візків
9 Адреса заявника с. Візків Лебединського р-ну
10 Підпис заявника Кочина

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Особливі та різні зазначення

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Козіка його ім'я Надія по батькові Микола
2 Де постійно мешкав с. Візків Лебединського р-ну
3 Вік померлого 1 місяць 20 днів
4 Національність Українець
5 Спеціальність немає
6 Причини смерті Мнагелістична
7 Коли помер до березня 1944/р.
8 Місце смерті с. Візків Лебединського району
9 Адреса заявника с. Візків Візківської сілроби
10 Підпис заявника Козіка
Зав. ЗАГС'у Козіка Реєстратор С. Пученко

Особливі та різні зазначення

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Кушман його ім'я Григорі по батькові Франко
2 Де постійно мешкав с. Юрківка Візківської сілроби
3 Вік померлого 5 років 6
4 Національність Українець
5 Спеціальність немає
6 Причини смерті оті кашлюка
7 Коли помер 13 березня 1944/р.
8 Місце смерті с. Юрківка
9 Адреса заявника с. Юрківка Візківської сілроби
10 Підпис заявника Кушман
Зав. ЗАГС'у Козіка Реєстратор С. Пученко

Особливі та різні зазначення

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

- 1 Прізвище померлого Хоменко його ім'я Морі по батькові Розум
- 2 Де постійно мешкав с. Буковка
- 3 Вік померлого 54
- 4 Національність Українка
- 5 Спеціальність Немає
- 6 Причини смерті
- 7 Коли помер 28 березня 1944 року
- 8 Місце смерті с. Буковка
- 9 Адреса заявника с. Буковка
- 10 Підпис заявника Визківської сільради

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор С. Гукен

Особливі та різні зазначення

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

- 1 Прізвище померлого Тарон його ім'я Триска по батькові Осипов
- 2 Де постійно мешкав х. Березів Яр
- 3 Вік померлого 60 років
- 4 Національність Українка
- 5 Спеціальність Немає
- 6 Причини смерті Боевими силами
- 7 Коли помер в квітні 1944 року
- 8 Місце смерті х. Березів Яр
- 9 Адреса заявника х. Березів Яр
- 10 Підпис заявника Тарон

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор С. Гукен

Особливі та різні зазначення

Відділення с/р Лебединського району 21 "Квітня" місяця 1944 р. | № 19

Відомості про померлих осіб

ПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

1	Прізвище померлого	Мамин	його ім'я	Михайло	по батькові	Іванов
2	Де постійно мешкав	с. Влизьки Лебединського району				
3	Вік померлого	89				
4	Національність	українець				
5	Спеціальність	Наймем				
6	Причини смерті	Отісморості				
7	Коли помер	21 Квітня 1944 року				
8	Місце смерті	с. Влизьки Лебединського району				
9	Адреса заявника	с. Влизьки Лебединського району				
10	Підпис заявника	Підпис				
	Зав. ЗАГС'у	Підпис				
	Реєстратор	С. Пученко				
	Особливі та різні зазначення					

Відділення с/р Лебединського району 8 "Квітня" місяця 1944 р. | № 18

Відомості про померлих осіб

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

1	Прізвище померлого	Сергєєв	його ім'я	Іван	по батькові	Петрович
2	Де постійно мешкав	с. Влизьки				
3	Вік померлого	3 місяці				
4	Національність	Роска				
5	Спеціальність	Наймем				
6	Причини смерті	Младенська				
7	Коли помер	8 Квітня 1944 року				
8	Місце смерті	с. Влизьки Лебединського району				
9	Адреса заявника	с. Влизьки Лебединського району				
10	Підпис заявника	С. Пученко				
	Зав. ЗАГС'у	Підпис				
	Реєстратор	С. Пученко				
	Особливі та різні зазначення					

Візківська с/р. Лебедина району „ 3 „ Третього місяця 1947 р. | № 20

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Гурисова його ім'я Анна по батькові Давидовна

2 Де постійно мешкав с. Візники

3 Вік померлого 7 місяців

4 Національність Українка

5 Спеціальність Нічимість

6 Причини смерті м. а. об. денгиске

7 Коли помер 5 Третього

8 Місце смерті с. Візники

9 Адреса заявника с. Візники Лебединського району

10 Підпис заявника Гурисова

Зав. ЗАГС'у К. Гурисова Реєстратор С. Пученко

Особливі та різні зазначення

Візківська с/р. Лебедина району „ 28 „ Третього місяця 1947 р. | № 21

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Машонок його ім'я Надежда по батькові Машонок

2 Де постійно мешкав с. Візники

3 Вік померлого 3 місяці

4 Національність Українка

5 Спеціальність Нічимість

6 Причини смерті Біг захворовану м. а. денгиске

7 Коли помер 28 Третього 1947

8 Місце смерті с. Візники Лебединського району

9 Адреса заявника с. Візники

10 Підпис заявника Машонок

Зав. ЗАГС'у К. Гурисова Реєстратор С. Пученко

Особливі та різні зазначення

Відомості про померлих осіб
Відомості про померлих осіб

1. Прізвище померлого Куменца його ім'я Миколай по батькові Селищев
2. Де постійно мешкав село Буровка Визк. сел. радн.
3. Вік померлого 11 років.
4. Національність українці
5. Спеціальність немає
6. Причини смерті розорвані гранатами
7. Коли помер 11 липня
8. Місце смерті с. Буровка Визківський сел. радн.
9. Адреса заявника с. Буровка Визківський с. радн.
10. Підпис заявника [підпис] [підпис]
Зав. ЗАГС'у [підпис] Реєстратор [підпис]
Особливі та різні зазначення

Відомості про померлих осіб
Відомості про померлих осіб

1. Прізвище померлого Діденко його ім'я Іван по батькові Гнатович
2. Де постійно мешкав с. Буровка
3. Вік померлого 3 місяці
4. Національність українці
5. Спеціальність
6. Причини смерті М. л. о. а. з. и. с. к. е.
7. Коли помер 25 травня
8. Місце смерті с. Буровка Визківський с. радн.
9. Адреса заявника с. Буровка Визківський с. радн.
10. Підпис заявника [підпис]
Зав. ЗАГС'у [підпис] Реєстратор [підпис]
Особливі та різні зазначення

Влізківська Управа сільради Лебедин. району " 20/ VII Листопада місяця 1944 р. | № 24.

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище померлого	Іванов	його ім'я	Томас	по батькові	Степанов
2	Де постійно мешкав	село Бурівка	Влізківський	сільради		
3	Вік померлого	11 років				
4	Національність	українець				
5	Спеціальність	немає				
6	Причини смерті	розрив гранати				
7	Коли помер	11 липня				
8	Місце смерті	с. Бурівка	Влізківський	сільради		
9	Адреса заявника	с. Бурівка	Влізківський	сільради		
10	Підпис заявника	за неграмотності	роєнісанд	Кисель	Кисель	
	Зав. ЗАГС'у	С. П. Удалько	Реєстратор	В. Р. Кисель		

Особливі та різні зазначення

Влізківський Управа сільради Лебедин. району " 22/ Серпня місяця 1944 р. | № 25

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище померлого	Гаран	його ім'я	Ганна	по батькові	Івановна
2	Де постійно мешкав	хутір Березів	Влізківський	сільради		
3	Вік померлого	9 місяців				
4	Національність	українка				
5	Спеціальність	немає				
6	Причини смерті	от. захворювання	бронхів	та	припадку	
7	Коли помер	8 серпня				
8	Місце смерті	хутір Березів	Влізківський	сільради		
9	Адреса заявника	хутір Березів	Влізківський	сільради		
10	Підпис заявника	за неграмотності	Мамкаб.			
	Зав. ЗАГС'у	С. П. Удалько	Реєстратор	В. Р. Кисель		

Особливі та різні зазначення

Влізк. Басно Лебеда району "14" жовтня місяця 1944 р. | № 27

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Жуков його ім'я Пилип по батькові Пилип
2 Де постійно мешкав с. Буровка
3 Вік померлого 66
4 Національність Українець
5 Спеціальність Сільське господарство
6 Причини смерті Зваженим
7 Коли помер 14 жовтня 1944 р.
8 Місце смерті с. Буровка
9 Адреса заявника с. Буровка
10 Підпис заявника Жуков
Зав. ЗАГС'у Сячун Реєстратор
Особливі та різні зазначення

Управа району " " місяця 194 р. | № 26

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Жуков його ім'я Павел по батькові Пилип
2 Де постійно мешкав Влізківський с/с. Влізки
3 Вік померлого 7 днів
4 Національність українець
5 Спеціальність
6 Причини смерті Менінгіт
7 Коли помер 7/х червня
8 Місце смерті с. Влізки
9 Адреса заявника Влізківський с/с. Лебединський р.
10 Підпис заявника за Машин
Зав. ЗАГС'у Сячун Реєстратор Сячун
Особливі та різні зазначення

Влізківська Лебединська району "5" листопада місяця 1944 р. | № 28

Відомості про померлих осіб

ПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

- 1 Прізвище померлого Майтас його ім'я Микола по батькові Григор
- 2 Де постійно мешкав с. Влізків
- 3 Вік померлого 18 років
- 4 Національність Українець
- 5 Спеціальність Сільське господарство
- 6 Причини смерті Туберкульоз
- 7 Коли помер 4 листопада 1944 року
- 8 Місце смерті с. Влізків
- 9 Адреса заявника с. Влізків
- 10 Підпис заявника Майтас

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Особливі та різні зазначення

Влізківська Лебединська району "23" листопада місяця 1944 р. | № 29

Відомості про померлих осіб

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

- 1 Прізвище померлого Османенко його ім'я Ульяна по батькові Василь
- 2 Де постійно мешкав хут. Туровка Влізківської сради
- 3 Вік померлого 71 рік
- 4 Національність Українка
- 5 Спеціальність Кема сільське господарство
- 6 Причини смерті Курява легеня повринути легки
- 7 Коли помер 20 листопада
- 8 Місце смерті с. Туровка
- 9 Адреса заявника с. Туровка
- 10 Підпис заявника Османенко

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Особливі та різні зазначення

Відділ Управління району "Львів" 25 "листопада" місяця 1944 р. № 31

Відомості про померлих осіб

1	Прізвище померлого	Діденко	його ім'я	Іван	по батькові	Іванович
2	Де постійно мешкав	Хутір Буровна Влізківської с/ради				
3	Вік померлого	3 роки				
4	Національність	українська				
5	Спеціальність					
6	Причини смерті	Лихотворна				
7	Коли помер	23 листопада 1944 року				
8	Місце смерті	Хутір Буровна Влізківської с/ради				
9	Адреса заявника	Хутір Буровна Влізківської с/ради				
10	Підпис заявника	[Підпис]				

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Особливі та різні зазначення

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа січня м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Миленик
Я	Алексей
3	По батькові Григорович
5	Національність українська
8	числа січня місяця 1944 р.
Минуло 67 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.	
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на чині землі
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	кооператив "Трудовий"
є постійно жив померлий	Місто район Львівський село В. Вишнівська область Східна вулиця буд. №

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

10	Причина смерті	Рак
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка від 8.1.45р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Жилинко Степан Алексієвич с. В. Вишнівець Лебединського району
14	Підпис заявника	Жилинко
15	Особливі позначки	

*) 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

Мартин

Место для штампа
СОВЕТСКОЙ РАДИ
УКРАИНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

18 числа січня м-ця 1944р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жилинко
2	Ім'я	Степан
3	По батькові	Іванович
4	Стать	м
5	Національність	українська
6	Час смерті	18 числа січня місяця 1944р.
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*)	утриманець
9	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к.п. "Травні"
10	Де постійно жив померлий	Місто 13-Вишнівець район Лебединський село сфиське вулиця буд. №

10	Причина смерті	зрив
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка лікаря від 18.1.44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Комар Галина Василівна
14	Підпис заявника	Котляр
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григор
Март

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

26 числа січня м-ця 1944р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Анхадюров		
Ім'я	Володимир	3	По батькові
Стать	чол.	5	Національність
Час смерті	26 числа січня місяця 1944р.		
Вік	Минуло 8 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	утриманець		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-п „17 Тарасівська“		
Де постійно жив померлий	Місто	район	село
	В-Винищів	Львівський	Сумська
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	ми димитрієвого нерозуміння
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Добігук лікар 26. 1. 44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Димитрієвська паракса Механіков
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Марта

Место для штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

17 " числа січня м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Дубовик
Ім'я	Іван
Стать	гол
Час смерті	17 " числа січня місяця 1944 р.
Вік	Минуло 20 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	колгосп
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к. н. "Червон. зем"
Де постійно жив померлий	Місто В. Вишгород район Леbedинський село В. Вишгород область Сумська вулиця буд. №

10	Причина смерті	вона померла
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка лікаря від 17.1.44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дубовик Мейра Ізраїлевича с. В.Високого
14	Підпис заявника	Мейра Ізраїлевича
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа січня м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Коровицький		
Ім'я	3	По батькові	Васильович
Стать	5	Національність	українська
Час смерті	23 числа січня місяця 1944 р.		
Вік	Минуло 43 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	коліоси		
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	коліоси "17 Тарм 8'18"		
Де постійно жив померлий	Місто	район	Львівський
	село	область	Сучавська
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	зуба шкідлива
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка лікаря від 23.1.44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Даченко Євросімія Іван
14	Підпис заявника	Даченко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Виконавчий комітет
Виконавчої ради
Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

числа враного м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	с. В. Враного	Леминюха
Ім'я	Темро	3
Стать	чол.	5
Час смерті		"4" числа <u>враного</u> місяця 194 <u>4</u> р.
Вік		Минуло <u>70</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		на утриманні
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		колишн. "17 Березня" 1938
Де постійно жив померлий	Місто <u>В-Враного</u> район <u>Львівський</u> село <u>Сумська</u> вулиця <u></u> буд. № <u></u>	

10	Причина смерті	на аварії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка лікаря від 4.2.44р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Миттюха Марія Іванівна
14	Підпис заявника	Миттюха
15	Особливі позначки	

*) 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 Мартин

ВІСХОДИТЬ З КОПИСТІ
В ІСТОРИКО-ОБЩЕСТВЕННОЙ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„30“ числа січня м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Биздрин
2	Ім'я	Симон
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чол.
5	Національність	українець
6	Час смерті	„30“ числа січня місяця 1944 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.)	українець к-п „Тракторист“
9	Де постійно жив померлий	Місто В-Високий район Лубенський село В-Високий область Сумська вулиця буд. №

10	Причина смерті	скарлатина
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким помером. — Свідки	Довідка лікаря від 30.1.44р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бендрик Оксана Семеновна с. В. Виснофран
14	Підпис заявника	Бендрик
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

УРСР
Виконавчий комітет
Львівської обласної ради
Львів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

"20" числа лютого м-ця 1944р. (перший примірник)

1	Прізвище	Реденко
2	Ім'я	Редір
3	По батькові	Прокопович
4	Стать	чол.
5	Національність	українець
6	Час смерті	"20" числа лютого місяця 1944р.
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 7 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.)	чужинця к. и. 17 Нарпизг
9	Де постійно жив померлий	Місто — район Леbedишинський село В. Виснофран область Сучавська вулиця буд. №

10	Причина смерті	азимія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка лікаря від 20.2.44р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Радченко микола кондратович с. В. Вишгород
14	Підпис заявника	г. Микола
	Особливі позначки	

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

М. П. Зав. бюро ЗАГС
Діловод Мартин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

27 " числа лютого м-ця 1944р. (перший примірник)

1	Прізвище	Глоба
2	Ім'я	Генеро
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чол.
5	Національність	українець
6	Час смерті	27 " числа 2 місяця 1944р.
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 — В. Вишгород район — Леbedинський село — В. Вишгород область — Сидирська вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	по старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка лікаря від 27.2.44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Глоба, Микола Миколайович с. В. Вишнорів
14	Підпис заявника	Глоба
	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

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Место для
штампа

числа березня

м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Бойко		
Ім'я	Василь	3	По батькові Григорович
Стать	чол.	5	Національність українська
Час смерті	6 числа березня місяця 1944 р.		
Вік	Минуло 10 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	на утриманні		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колгосп "Гірськ. лан"		
Де постійно жив померлий	Місто	район	село
	В. Вишнорів	Львівський	Сумська
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка лікаря від 6.3.44р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Байко Марія Григорівна
14	Підпис заявника	Байко
15	Особливі позначки	

*) 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 зазначати „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Март

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

числа липень м-ця 1944р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мариниченко		
Ім'я	Василь	3	По батькові Васильович
Стать	чол	5	Національність українська
Час смерті	22 числа <u>липень</u> місяця 1944р.		
Вік	Минуло 13 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	утриманець		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-п „Червоний лан“		
в) Де постійно жив померлий	Місто	район	Лебединський
	село В-Великороч	область	Сумська
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	від грози
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Лобізьке лікарств від 22.7.чир
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мартинович Іванна Васильівна
14	Підпис заявника	Мартинович
15	Особливі позначки	

*) 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 *Марти*
Діловод

УРСР
ВІСІОРОБОДСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Місце для штампів

числа п'ятого м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Іванченко		
Ім'я	Розд'я	3	По батькові Іванович
Стать	чол.	5	Національність українська
Час смерті	4 числа <u>п'ятого</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
Вік	Минуло <u>53</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	капоси		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Мервець "Лан"		
Де постійно жив померлий	Місце село вулиця	район область	буль. №
	В. Васильович	Львівський Сучеська	

10	Причина смерті	мишкаркуєво
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Лобіджа лікар
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Іванченко Марія Іванів.
14	Підпис заявника	Иванченко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

" числа апреля м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шанигаринко		
Ім'я	Ірина	3.	По батькові <u>Васильович</u>
Стать	жін.	5.	Національність <u>українець</u>
Час смерті	<u>10</u> " числа <u>апреля</u> місяця 194 <u>4</u> р.		
Вік	Минуло <u>3</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<u>Вчитель</u>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто <u>Д. Вишгород</u>	район <u>Лебединський</u>	
	село <u>Сербинівка</u>	область <u>Середньох.</u>	
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка лікаря від 10.11.44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шинкаренко Миколай Васильович
14	Підпис заявника	Шинкаренко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Марин

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

3 " числа травня м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Шинкаренко		
Ім'я	3	По батькові	Олексівна
Стать	5	Національність	українець
Час смерті	23 " числа травня місяця 1944 р.		
Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Колгосп		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-п „Гармозист“		
Де постійно жив померлий	Місто	район	село
	В-Винтоград	Лебедизинський	Судекка
	вулиця	бульвар	№

10	Причина смерті	Від розрива грамати
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка лікаря від 23.5.44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Боненко Марин Васильовна с. В-Виснофран
14	Підпис заявника	Боненко
15	Особливі позначки	

*) 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

Марин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

Место для
штампа

" числа травня

м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Тимаренко		
Ім'я	Евдокія	3	По батькові Максимівна
Стать		5	Національність українка
Час смерті	"10" числа травня місяця 1944 р.		
Вік	Минуло 2 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця 1942 року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	На утриманні		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-п "Травень"		
Де постійно жив померлий	Місто	район	село
	В-Виснофран	Львівський	Сусілка
	вулиця	бульвар	№

10	Причина смерті	кп
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка лікаря від 10.5.44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мімаренко Ігор Іванович, Ч. Виснофран
14	Підпис заявника	Мімаренко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод Мартин

УРСР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Місце для штампів
ВІСНОФРАНСЬКОЇ РАДИ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

4 " числа липня м-ця 1944р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сатинко
Ім'я	Микола
Стать	м
Час смерті	4 " числа липня місяця 1944р.
Вік	Минуло 48 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	холод.
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к. н. 17 Фізич. з'їзд
Де постійно жив померлий	Місто — район Лебединський село В-Виснофран область Сумська вулиця — буд. №

10	Причина смерті	туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка лікаря від 4.7.44р.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Савицька Тетяна Ілліківна с. В. Високопеч
14	Підпис заявника	Зав. М. Кафін
15	Особливі позначки	

*) 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

Март

РЕСТАВРАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ
Місце для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

" числа 15 липня м-ця 1944р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Іванченко
Ім'я	Виктор
Стать	чол.
Час смерті	15 " числа липня місяця 1944р.
Вік	Минуло 65 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	не утриманий
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	тракторист М. Ворожбитової М. М.
Де постійно жив померлий	Місто — район Леbedинський село В. Високопеч область Сумська вулиця буд. №

10	Причина смерті	азва <i>мелушка</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	<i>Завістка лікаря від 15.7.44</i>
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<i>Іванченко Сергій Степанович с. В-Винишан</i>
14	Підпис заявника	<i>Іванченко</i>
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

числа *Березня* м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Маршукенко</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Степанович</i>
Стать	<i>гол.</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті	<i>19</i> числа <i>Березня</i> місяця 1944 р.		
Вік	<i>70</i>	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	<i>калоши</i>		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>к.п. "Червоно-Лан"</i>		
Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____	село <i>В-Винишан</i> область <i>Львівська</i>	вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	по смертності
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка лікаря від 18.3.44р
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мартинович Марія Карнівна
14	Підпис заявника	Мартинович
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Марти

Место для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

" числа липня

м-ця 1944 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Помошаренко		
Ім'я	Кондрат	3	По батькові Лисовий
Стать	чол.	5	Національність українська
Час смерті	21 " числа липня місяця 1944 р.		
Вік	Минуло 56 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.		
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	колясник		
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Іграшки		
Де постійно жив померлий	Місто	район	село
	В. Високопіль	Кебединський	Сулеська
	вулиця	буд. №	

10	Причина смерті	хвороба
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Довідка лікаря від 21.7.44
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Томасаренко Назарів Миколайович
14	Підпис заявника	Томасаренко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Март

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Первый экземпляр)

число 15 февраля 1944 г.

Фамилия	Григорьевна Анна		
Имя	Анна	3	Отчество Миколайовна
Пол	жен.	5	Национальность Украинка
Время	4/II	4	числа февраля 1944 года
Возраст	Исполнилось 52 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней		
Род	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа —		
Профессия (службы) или другой род занятий	Колхозница		
Место рождения, название, колхоз, д.	К-3 15 лет. ДТЧ		
Место проживания	Город	Район	Лебединский
Селение	Керженевский	Область (край)	Сумский
Улица		Дом	

10	Причина смерти	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	<i>Мещеряков</i>
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

(Первый экземпляр)

Исходно *Морис* — месяц 1944 г.

Имя	<i>Мотильский</i>		
Фамилия	<i>Мотильский</i>	3	Отчество <i>Мотильевич</i>
Возраст	5	Национальность <i>Украинская</i>	
Дата смерти	<i>12</i> числа <i>февраля</i> месяца 1944 года		
Возраст	Исполнилось <i>4</i> лет. Для детей моложе одного года — <i>6</i> месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — — месяца — года		
Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<i>Иждивенец</i>		
Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.			
Где постоянно прожи- вал умерший	Город <i>С. Вязовый</i>	Район <i>Ленинградский</i>	
	Селение	Область (край) <i>Смоленская</i>	
	Улица	Дом	

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	№ 144.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	паспорт № 144
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	С. М. Воронина, Ленинградская обл. Могилевский р-н
14	Подпись заявителя	За Р. С. Воронина
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается "на иждивении", а затем род занятий в пункте "б" — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать "пенсионер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопродуцент

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Горюхино			
2	Имя	Вера	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	жен.	5	Национальность	украинская
6	Время смерти	29 числа февраля месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — 8 месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 10 числа февраля 1944 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)				
б)	Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.				
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Могилевский	Район	Могилевский
		Селение	Воронинка	Область (край)	Смоленская
		Улица		Дом	

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	С протокола о смерти
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	-
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Порохонин Николай Георгиевич
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

6 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

число 12-го месяца 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Родников			
2	Имя	Ирина	3	Отчество	Николаевна
4	Пол	жен	5	Национальность	украинская
6	Время смерти	12 числа 12-го месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 80 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	иждивенца			
9	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.				
10	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	С. М. Вознесенск	Район	Лебедянский
		Селение		Область (край)	Сумская
		Улица	Будь-Варовка	Дом	

10	Причина смерти	Ум. от
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Судово
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Рогаченко Иван Иванович
14	Подпись заявителя	Рогаченко
15	Особые отметки	

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

с. В. жоз
Лесенского района
Сумской области

1	Фамилия	Тоболанов		
2	Имя	3	Отчество	Михайлович
4	Пол	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	2	11 числа	Март
			месяца	1944
			года	
7	Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — 6 месяцев и — дней		
		Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 26 числа		
		— месяца 1944 года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Иждивенец		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Вознесенск	Район
		Селение	Вознесенск	Область (край)
		Улица	К. Маркса	Дом

10	Причина смерти	ранения
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	судебный
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	С. М. Воронин и-з п.г. Тобольск Тюменской обл.
14	Подпись заявителя	Воронин
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 390

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

число 1 марта месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

Фамилия	Кура Муромов		
Имя	Анатолий	3	Отчество
Пол	5	Национальность	Украинец
Время смерти	15 числа <u>марта</u> месяца 1944 года		
Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — 8 месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 14 числа <u>июня</u> месяца <u>1943</u> года		
Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	инженер		
Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.			
Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Район	Селение
	Т. Тобольск	Тобольский	Судислов
	Улица	Дом	

10	Прачина смерті	Воспалення легень
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Сиротин
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	17 / 11 / 44 г. с 9с.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Х. Федемович Крамаренко Дзержинський
14	Подпись заявителя	Крамаренко
15	Особые отметки	

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на ижживении“, а затем род звання в пункте „б“—место работы лица, на ижживении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 7

18 числа лютого місяця 1944 року.

(Другий примірник)

Прізвище	Мясе
Ім'я	Гачев
Стать	2 По батькові Трофимов
Час смерті	5 Національність українка
Вік	18 числа лютого місяця 1944 року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	Минуло 4 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто район Лебединський
	село М. Ворожба область Сумська
	вулиця буд. №

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879 Т. 7000

10	Причини смерті	ожог
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	справна врата
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	м. Ворожба Лебедименко р-ч Мяше
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 п. „б“—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

м. п.

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬКА РАДЯНЬСКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 8

18 числа лютого місяця 1944 року.

(Другий примірник)

Прізвище	Мяше
Ім'я	Микола
Стать	2 По батькові Трохимович
Час смерті	5 Національність українська
Вік	18 числа лютого місяця 1944 року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	Минуло 9 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто М. Ворожба район Лебедименський
	село буд. №
	вулиця

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879 Т. 7000

10	Причини смерті	Охор
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	суправна буга
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	М. Ворожба Лягу
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 п. „б“—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

м. п.

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬКА РАДЯНЬСКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 9

25 числа грудня місяця 1944 року.

(Другий примірник)

1	Прізвище	Козак
2	Ім'я	Миколай
3	По батькові	Павлович
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	25 числа грудня місяця 1944 року
7	Вік	4 роки
8	Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	Минуло 4 років. Для дітей менше одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
9	Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
10	Де постійно жив померлий	Місто М. Ворожба район Леbedишинська область Сумська буд. №

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879 Т. 7000

10	Причини смерті	воєнна смерть
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Справна форма
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	м. - Ворожба Кохан
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

м. п.

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 10

З числа Август місяця 1954 року.

Прізвище	<u>Мачовалова</u>		
Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові <u>Семеновна</u>
Стать		5	Національність <u>українка</u>
Час смерті	З числа <u>Август</u> місяця 1954 року		
Вік	<u>4</u>	Минуло <u>4</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)			
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто _____	район <u>Лебединський</u>	
	село <u>м. Ворожба</u>	область <u>Сумська</u>	
	вулиця _____	буд. № _____	

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	меморіал
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	судовна брага
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	м. Ворожба Лебединський Шановалова
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 „б“— місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

м. п.

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 12

26 числа лютого місяця 1954 року.

(Другий примірник)

Прізвище	Велесюк
Ім'я	Владимир
Стать	2 По батькові Тенюкова
Час смерті	5 Національність українська
Вік	8 років
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	Минуло 8 років. Для дітей менше одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто район Лебединський
	село м. Ворожба область сумська
	вулиця буд. №

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879 Т. 7000

10	Причини смерті	воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Суровина враз
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	М. Ворожбін Лебединського р-ну Сумський обл. Велесен
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 п. „б“—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

м. п.

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 13

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Торресин	Броножик				
2	Имя	Петрович	3	Отчество			
4	Пол	муж	5	Национальность	Украинец-б.		
6	Время смерти	18/5-44г.	числа	18	месяца 194	года 4	
7	Возраст	65г.	Исполнилось 65 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года				
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	к-зник					
б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	б к-зе						
9	Где постоянно проживал	Город	Село	Район	Лебединский	Область (край)	Сумский
		Селение	Ворожба				
		Улица		Дом			

10	Причина смерги	Крутизна востаннєм
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Сирова вичебна
12	Номер паспорта и во- ен ого билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	ней
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Торисевич
14	Подпись заявителя	Михайло
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Б типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 13

(Другий примірник)

17 числа марта місяця 1984 року.

Прізвище

Семешко

Ім'я

Олександр

2

По батькові

Іванович

Стать

5

Національність

українець

Час смерті

17 числа марта місяця 1984 року

Вік

7

Минуло 7 років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року

а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)

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

Де постійно жив померлий

Місто

село

вулиця

район

область

буд. №

с. Ворожба

Лебединський

Сумська

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879 Т. 7000

10	Причини смерті	туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Судовка врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	С. М. Ворожба Лебединський р-н
14	Підпис заявника	Семенина
15	Особливі позначки	

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

м. п.

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 14

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Муренин
2	Имя	Николай
3	Отчество	Александрович
4	Пол	муж.
5	Национальность	украинская
6	Время смерти	20 числа июля 1947 года
7	Возраст	Исполнилось 79 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	инженер.
9	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	инж.
10	Где постоянно проживал умерший	Город С. М. Ворожба Район Лебединский Селение _____ Область (край) Сумская Улица Семенина Дом _____

10	Причини смерті	диспепсія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Справна врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. М. Варошба Омишленко
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

Управа Леbedишан району „24“ лютого місяця 1944 р.

№

111

Відомості про померлих осіб

Прізвище померлого Вороша його ім'я Данило по батькові Микитович
 постійно мешкав с. М. Варошба Леbedишанського р-ну Сумської обл.
 вік померлого 58 років
 національність українець
 спеціальність санітар
 причини смерті Воспалення легких
 коли помер 24 лютого 1944 року
 місце смерті с. М. Варошба Леbedишанського р-ну
 адреса заявника с. М. Варошба Леbedишанського р-ну Вороша Д. М.
 підпис заявника _____
 Зав. ЗАГСу М. П. Реєстратор М. П.
 особливі та різні зазначення _____

Сільська управа Лебединського району "29" березня місяця 1944 р.

Відомості про померлих осіб

ЗАПИСАКТА ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище померлого	Астурбове	його ім'я	Настася	по батькові	
2	Де постійно мешкав	Тбіліградського р-ну				
3	Вік померлого	69 років				
4	Національність	Росіянин				
5	Спеціальність					
6	Причини смерті	Воспалення легких				
7	Коли помер	28 березня 1944 року.				
8	Місце смерті	с. М. Вороньба Лебединського р-ну				
9	Адреса заявника	с. М. Вороньба Лебединський р-н				
10	Підпис заявника	Морозова				
	Зав. ЗАГС'у					Реєстратор
	Особливі та різні зазначення					

128 28
18
112
Сільська управа Лебединського району "20" квітня місяця 1944 р. | № 16

Відомості про померлих осіб

Прізвище померлого	Редченко	його ім'я	Уляна	по батькові	Ефремовича
Де постійно мешкав	Х. Босівщина Шовінянського с/р с. М. Вороньби				
Вік померлого	30 років				
Національність	Українка				
Спеціальність					
Причини смерті	Воспалення легких				
Коли помер	18 квітня 1944 року / тисяча дев'яносто сорок чотирьох років				
Місце смерті	М. Вороньбаська містечка с. М. Вороньби Лебединського р-ну				
Адреса заявника	Х. Босівщина с. М. Вороньби Лебединського р-ну				
Підпис заявника	За Саварга				
Зав. ЗАГС'у					Реєстратор
Особливі та різні зазначення					

Сіларода Управа Лебединського району "4" травня місяця 1944 р.

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1	Прізвище померлого	Синица	його ім'я	Авдотію	по батькові	Авдотієвич
2	Де постійно мешкав	с. М. Воложба	Лебединський			
3	Вік померлого	79 років				
4	Національність	Українець				
5	Спеціальність					
6	Причини смерті	Дуже і востаннє				
7	Коли помер	29 травня	1944 року			
8	Місце смерті	с. М. Воложба	вул. Горьківська			
9	Адреса заявника	с. М. Воложба	Лебединського р.			
10	Підпис заявника	З. А. Варва				
	Зав. ЗАГС'у		Реєстратор	М. Ш.		
	Особливі та різні зазначення					

128 28
115 109 113
Сіларода Управа Лебединського району "11" травня місяця 1944 р.

Відомості про померлих осіб

Прізвище померлого	Синица	його ім'я	Михаил	по батькові	Авдотієвич
Де постійно мешкав	х. Микола	Мовчанова	с/р	с. М. Воложба	
Вік померлого	з 1939 року				
Національність	Українець				
Спеціальність					
Причини смерті	Від розриву	боліви			
Коли помер	9 травня	1944 року			
Місце смерті	Доліа	Хутір Микола	Мовчанова	с/р	
Адреса заявника	х. Микола	Мовчанова	с/рада	с. М. Воложба	
Підпис заявника	А. В.				
Зав. ЗАГС'у		Реєстратор	М. Ш.		
Особливі та різні зазначення					

сільрада Леbedишського району "29" квітня місяця 1944 р.

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1 Прізвище померлого Сатер його ім'я Чинба по батькові
2 Де постійно мешкав с. М. Вороніба Леbedишський
3 Вік померлого 65 років
4 Національність Українець
5 Спеціальність
6 Причини смерті Воспалення легень
7 Коли помер 13 квітня 1944 року
8 Місце смерті м. Вороніба Леbedишського
9 Адреса заявника с. М. Вороніба Леbedишського
10 Підпис заявника [підпис]

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

[підпис]

Особливі та різні зазначення

сільрада Леbedишського району "15" травня місяця 1944 р.

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Діденко його ім'я Павло по батькові Аврамович
2 Де постійно мешкав с. М. Вороніба Леbedишського р-ну
3 Вік померлого 79 років
4 Національність Українець
5 Спеціальність
6 Причини смерті Грипуозне запалення легень
7 Коли помер 14 травня 1944 року
8 Місце смерті (Дача) с. М. Вороніба Леbedишського р-ну
9 Адреса заявника с. М. Вороніба Леbedишського р-ну
10 Підпис заявника Віде

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

[підпис]

Особливі та різні зазначення

Сільрада Лебединського району „22“ травня місяця 1947 р.

Відомості про померлих осіб

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

1 Прізвище померлого Садево його ім'я Надія по батьку
2 Де постійно мешкав с. М. Ворожба х. Миренко
3 Вік померлого з 1939 року народження
4 Національність Українка
5 Спеціальність
6 Причини смерті туберкульоз легень
7 Коли помер 8 травня 1944 року
8 Місце смерті х. Миренко Мовишівська с/рада
9 Адреса заявника х. Миренко Мовишівська с/рада
10 Підпис заявника З. А. Мовчан

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Особливі та різні зазначення

127 28
116 29
Сільрада Лебединського району „12“ липня місяця 1947 р. | № 23

Відомості про померлих осіб

1 Прізвище померлого Герман його ім'я Ульяна по батькові Гнатівна
2 Де постійно мешкав с. М. Ворожба Лебединського р-ну Сумської
3 Вік померлого з 1904 року народження
4 Національність Українка
5 Спеціальність
6 Причини смерті Кровоотрим в мозг
7 Коли помер 12 липня 1944 року
8 Місце смерті Мовишівська с/р с. М. Ворожба Лебединський р-н
9 Адреса заявника с. М. Ворожба Лебединський р-н Сумської
10 Підпис заявника

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Особливі та різні зазначення

Справа М. Ворожбіської Надії

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Смєрада Лебединський району "26" травня місяця 1944 р. № 24

Відомості про померлих осіб

- 1 Прізвище померлого Куліченко
- 2 Де постійно мешкав х. Босівщина
- 3 Вік померлого 56 років
- 4 Національність Українка
- 5 Спеціальність
- 6 Причини смерті Запалення легень
- 7 Коли помер 24 травня 1944 року
- 8 Місце смерті х. Босівщина
- 9 Адреса заявника х. Босівщина
- 10 Підпис заявника Куліченко

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Особливі та різні зазначення

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Смєрада Лебединський району "22" травня місяця 1944 р. № 25

Відомості про померлих осіб

- 1 Прізвище померлого Месендзкого ім'я Микола по батькові Васильов
- 2 Де постійно мешкав х. Мирено
- 3 Вік померлого 5 років
- 4 Національність Українець
- 5 Спеціальність
- 6 Причини смерті Запалення легень
- 7 Коли помер 20 травня 1944 року
- 8 Місце смерті х. Мирено
- 9 Адреса заявника х. Мирено
- 10 Підпис заявника НСМок

Зав. ЗАГС'у

Реєстратор

Особливі та різні зазначення

Відомості про померлих осіб

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

- 1 Прізвище померлого Супрун його ім'я Володимир по батькові Петро
- 2 Де постійно мешкав с. М. Володиба Лебединського р-ну
- 3 Вік померлого 54 роки.
- 4 Національність Українець
- 5 Спеціальність _____
- 6 Причини смерті грип
- 7 Коли помер 1944 р. 16 квітня
- 8 Місце смерті с. М. Володиба Лебединського р-ну
- 9 Адреса заявника с. М. Володиба Лебединського р-ну Супрун
- 10 Підпис заявника за [підпис]

Зав. ЗАГС'у _____ Реєстратор Жулин
Особливі та різні зазначення _____

Відомості про померлих осіб

- Прізвище померлого Мовчан його ім'я Володимир по батькові Прокодійович
- Де постійно мешкав с. М. Володиба Лебединського р-ну Сулиської об.
- Вік померлого з 1854 року народження.
- Національність Українець
- Спеціальність Землемір
- Причини смерті Стихія
- Коли помер 21 червня 1944 року
- Місце смерті с. М. Володиба Лебединського р-ну / Дома.
- Адреса заявника с. М. Володиба Лебединського р-ну Сулиської об.
- Підпис заявника М. Б. [підпис]

Зав. ЗАГС'у _____ Реєстратор Жулин
Особливі та різні зазначення _____

Сільрада управління Лебединського району 3-го сесія місяця 1944 р.

Відомості про померлих осіб

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

1 Прізвище померлого Вондаришко його ім'я Семен по батькові Семен
2 Де постійно мешкав с. М. Ворожба Лебединський р-н
3 Вік померлого 1887 року народження
4 Національність Українець
5 Спеціальність: воспаление брюшины после у
6 Причини смерті воспаление брюшины после у
7 Коли помер 16 липня 1944 року
8 Місце смерті Лебединська лікарня. м. Лебедин Сум
9 Адреса заявника с. М. Ворожба Лебединського р-ну Сум
10 Підпис заявника за. Манов.

Реєстратор Міхуши

Зав. ЗАГС'у

Особливі та різні зазначення

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 214

(Первый экземпляр)

число сентя месяца 1944 г.

Фамилия Миняило

Имя Марса 3 Отчество Трохимовна

Пол жен 5 Национальность Украинка

Время смерти 26 числа сентя месяца 1944 года

Возраст Исполнилось 39 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года

Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*) робітниця

Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. М. Ворожба́нська лікарня

постоянно проживал умерший Город село М. Ворожба Район Лебединський

Селение _____ Область (край) Сумська обл.

Улица Тамонаська Дом _____

10	Причина смерти	порок сердца. и воспаление лег
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка врача М. Ворожбянск
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Михайло Параска Трохимовна с. М. В.
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Фамилия	Лаврик		
Имя	Василь	3	Отчество
Пол	Чолов.	5	Национальность
Время смерти	5 числа грудня месяца 1943 года		
Возраст	Исполнилось 31 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Колгоспник		
б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	Колгосп ім. Новий світ х. Лигрено		
Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Район	Область (край)
	Селение	Улица	Дом

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка врача Ворожбынской МК
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	Воинский билет № 40
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лаврик Василия Трохимовича
14	Подпись заявителя	Лаврик Василий
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается "на иждивении", а затем род за-
в пункте "б" — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать "пенсионер"

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Трансжелдориздата НКПС

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

число ноябрь месяц 1944 г. (Первый экземпляр)

Фамилия	Волобуев		
Имя	Прокорий	3	Отчество
Пол	5	Национальность	Татарин
Время смерти	2 числа <u>ноября</u> месяца 194 <u>4</u> года		
Возраст	Исполнилось <u>61</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	Колхозник		
б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	с. М. Ворожба Лебедиский р-н К-п Каминберг		
Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Район	Область (край)
	село с. М. Ворожба	Лебедиский	Сумская
	Улица	Дом	

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка врача Ворожбянского М.И.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Волобуха Янація Кошчинович
14	Подпись заявителя	Волобуха
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте «а» указывается «на иждивении», а затем род занятий в пункте «б» — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать «пенсионер».

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Якуш

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Скварча
2	Имя	Настасія
3	Отчество	Ваннівна
4	Пол	жінка
5	Национальность	Українка
6	Время смерти	20 числа січня месяца 1944 года
Возраст	Исполнилось 64 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года	
а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Колосник К.И. "Новий світ"	
б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	К.И. "Новий світ"	
Где постоянно проживал умерший	Город	село М. Ворожба
	Район	Лебединський
	Селение	Область (край) Сумська
	Улица	Дом —

10	Причина смерти	Старость, воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- ен ого билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Скварча Мария Тихоновна х. Мухоморова
14	Подпись заявителя	Скварча
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается "на иждивении", а затем род записи в пункте "б" — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать "пенсионер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель
5 типография Трансжелдориздата НКПС. За

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8
(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Ерохина			
2	Имя	Александра	3	Отчество	Филипповна
4	Пол	Женщина	5	Национальность	Россиянка
6	Время смерти	3 числа этого месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 52 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	работник			
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	м. Харьков трикотажная фабрика.			
	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	село м. Вологда	Район	Лебедянский
		Селение	Германовна	Область (край)	Сумская
		Улица		Дом	

10	Причина смерти	Хроническая малярия и грипп.
11	Какие предъявлены медицинские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка врача Вороньковского Лидария
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тарасенко Векла Ординовна
14	Подпись заявителя	Тарасенко
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте «а» указывается «на иждивении», а затем род занятий в пункте «б» — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать «пенсионер».

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель
5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. №

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

число 10 март месяц 194 4 г. (Первый экземпляр)

1	Фамилия	Голубова			
2	Имя	Лидия	3	Отчество	Мартиновна
3	Пол	женщина	5	Национальность	Украинка
4	Время смерти	13 числа <u>март</u> месяца 194 <u>4</u> года			
5	Возраст	Исполнилось <u>6</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
6	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	_____			
7	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	_____			
8	Где постоянно проживал умерший	Город	Район <u>Лебедзинский</u>		
		Селение	Область (край) <u>Сумская</u>		
		Улица	Дом _____		

10	Причина смерти	Минимизм
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка врача Вороныжской МКА
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Соловьева Антонина Ивановна
14	Подпись заявителя	Соловьева
15	Особые отметки	Сол

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П. Зав. бюро ЗАГС
Делопроизводитель Жу

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Жоноващенко			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Жирлиева
4	Пол	Женщина	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	9 числа этого месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 17 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) _____					
б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. _____					
Где постоянно проживал умерший		Город	М. Ворожба	Район	Лебединский
		Селение	Виница	Область (край)	Сумская
		Улица	_____	Дом	_____

10	Причина смерти	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка врача Ворожбянской
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	№ 9191 немецкий паспорт
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Коноваленко Семён Григорьевич
14	Подпись заявителя	К.М.
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зап.

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Молоштан		
2	Имя	Николай	3	Отчество
4	Пол	Мужской	5	Национальность
6	Время смерти	Умер в 1944 году		
7	Возраст	Исполнилось 3 лет. Для детей моложе одного года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ месяцев и _____ дней		
9	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	_____		
10	Где постоянно прожи-	Семён Ворожбя		
11	Город	Селение	Район	Область (край)
12	Улица	Слободская	Сумский	Сумская
13	Дом	_____		

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка врача Вороньжиской М.К.
12	Номер паспорта и во- ен. ого билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	Посвідка про народження ЧБ № 588782
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Малоштан Василь Иванович
14	Подпись заявителя	<i>Малоштан</i>
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте «а» указывается «на иждивении», а затем род занятий в пункте «б» — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать «пенсия».

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансгелдориздата НКПС. Зак.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 12

число 10 июня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

Фамилия	Усенко		
Имя	Оксентий	3	Отчество
Пол	мужской	5	Национальность
Время смерти	10 числа <u>июня</u> месяца 194 <u>4</u> года		
Возраст	Исполнилось <u>75</u> лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года		
а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	—		
б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	—		
где постоянно прожи- вал умерший	Город	Район	Область (край)
	село М-Вороньжа	Лебединский	Сумская
	Селение	Улица	Дом
	Яношировка		

10	Прачина смерти	Склероз серця.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Довідка врача Ворожбянської міськ
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Палочин Мотрона Кузьмич
14	Подпись заявителя	Палочин
15	Особые отметки	

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „иждивенник“, а затем род в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

М. П.

БМ 01428

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 22

(Другий примірник)

Місце для штампу

19 числа листопада місяця 1944 року.

Прізвище	Черешень
Ім'я	Виктор
Стать	2 По батькові <u>Алексєвич</u>
Час смерті	5 Національність <u>українець</u>
В і к	23 числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>44</u> року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	Минуло <u>23</u> років. Для дітей менше одного року <u>23</u> місяців <u>23</u> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u>23</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1944</u> року
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто <u>М. Ворожба</u>
	район <u>Міжгородський</u>
	село <u>М. Ворожба</u>
	область <u>Сумська</u>
	вулиця <u>буд. №</u>

Суми, облдрукарня. Зам. № 879 Т. 7000

10	Причини смерті	Глибоке раниння
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	Справна врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Черешинь с. М. Ворожба Леб. р-на
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 п. „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 № 20

20 числа серпня місяця 1944 року.

(Другий примірник)

Прізвище	Новикова
Ім'я	Анна
Стать	Жінка
Час смерті	20 числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>44</u> року
Вік	9 л.
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Місце	М. Ворожба
село	
вулиця	
район	Лебединський
область	Сумська
буд. №	

Де постійно жив померлий

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879 Т. 7000

10 Причини смерті

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

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

13 Прізвище, ім'я та
адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

gueneensis

губавна бара

Нобукова

с. Ал-Ворожба
Победитского р-на

15 Особливі позначки

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

Завідуючий бюро ЗАГС

М. П.

Завідуючий бюро ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 24

(Первый экземпляр)

дело Велесие _____ месяц 1944 г.

или,

Александр

3

Отчество

Андре Говна

И. Силин

五

Национальность

Украине

СМЕРТИ

5 числа февреля месяца 1944 года

Исполнилось 3 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней

Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 10 числа

июль месяца 1941 года

нятый (службы)
ег или другой
ник средств
тво (лия*)

на изгивени

боты, назва-
едиятия,
ени. колхо-
д.

Город С. М. Вязьма Район М. Вязьмский

Селение _____ Область (край) _____

Улица _____ Дом _____

10	Причина смерти	Воспаление легких и коклюш
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка З. Романской меднасти
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Митяренко Яна Ульяновна
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается "на иждивении", а затем род иждивения, а затем род умершего или другой источник средств существования).
в пункте "б" — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсию и т. д.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

М. П.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 25

(Первый экземпляр)

число августа 4-го 1949 г.

Фамилия	Харченко			
Имя	Валентина	3	Отчество	Михайловна
Пол	женщина	5	Национальность	Украинец
Время смерти	27 числа августа 1949 года			
Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — 4 месяцев и 24 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — — месяца — года			
Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на иждивении			
Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.				
постоянно прожи- вавший умерший	Город	х. Морено	Район	Лебедянский
	Селение	с.м. Водополье	Область (край)	Сумская
	Улица		Дом	

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка врача Л. Воронбейского
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Волошина Наталья
14	Подпись заявителя	Волошина Наталья
15	Особые отметки	

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род-
в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пен-
сия“ и т. д.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 26

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Фамилия	Нальчик		
Имя	Нотан	3	Отчество
Пол	мужской	5	Национальность
Время смерти	21 числа сентября месяца 1941 года		
Возраст	Исполнилось 25 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Колхозник		
Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	К-з им. Коминтерна		
постоянно прожи- л умерший	Город	с.м. Воронда	Район
	Селение	Германовка	Область (край)
	Улица	—	Дом

10	Причина смерти	от ранения легкого
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	справка врача М. Водонбашенкой
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Водонбаша Мария Петровна
14	Подпись заявителя	Водонбаша
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем ро-
в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсия“

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 27

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Тариченко
2	Имя	Анна
3	Отчество	Алексеевна
4	Пол	Женщина
5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	19 числа сентября месяца 1944 года
7	Возраст	Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа 2 — героя месяца 1943 года
а)	Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	—
б)	Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	—
Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Львов
	Селение	Район Лебедимский
	Улица	Область (край) Сумская
		Дом —

10	Причина смерти	Диспепсия
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка врача М. Водожбинской
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Париченко Анна Ивановна х. Мигрено Склядовский с/п. Водожбин
14	Подпись заявителя	Париченко
15	Особые отметки	—

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается "на иждивении", а затем род занятий умершего или другой источник средств существования. Для пенсионеров указать "пенсионер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель
6 типография Трансжелдориздата НКПС. Зав.

133 39

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 28

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Фамилия	Бибик		
Имя	Дмитрий	3	Отчество
Пол	мужской	5	Национальность
Время смерти	18 числа сентября месяца 1944 года		
Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — 6 месяцев и 23 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года		
Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на иждивении		
Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	—		
постоянно прожи- вал умерший	Город	х. Мигрено	Район
	Селение	—	Область (край)
	Улица	—	Дом

10	Причина смерти	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка пред. колхоза
12	Номер паспорта и во- ен ого билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Жайдашева Александра Ивановича
14	Подпись заявителя	Жайдаш
15	Особые отметки	

* Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род
в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенс-“

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 29

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Фамилия	Тальмикова		
Имя	Иодесига	3	Отчество
Пол	5	Национальность	Ивановна
Время смерти	21 числа сентября месяца 1944 года		
Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — 6 месяцев и 7 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — — месяца — года		
Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на иждивении.		
Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.			
Где постоянно прожи- вал умерший	Город	х. Мирное	Район
	Селение		Область (край)
	Улица		Дом

Район Лебедянский р-н
Область (край) Сумская

10	Причина смерти	Диспепсия
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	справка врача М. Водомыслова
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Талышкова Мария Федоровна
14	Подпись заявителя	Талышкова
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается "на иждивении", а затем род в пункте "б" — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать "пенсионер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 30

(Первый экземпляр)

число сентября 194 4 г.

Фамилия	Бородин		
Имя	Николай	3	Отчество
Пол	мужские	5	Национальность
Время смерти	26 числа июля 1944 года		
Возраст	Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 25 числа августа 1943 года		
Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	на иждивении		
Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.			
Где постоянно прожи- вал умерший	Город	С. М. Вороньба	Район
	Селение		Область (край)
	Улица		Дом

Лебедянский
Сумская

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка И. Водонбаской Больницы
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Городица Анна Симоновна
14	Подпись заявителя	Городица
15	Особые отметки	—

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается "на иждивении", а затем род в пункте "б"—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать .пенсию

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

М. П.

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 31

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Фамилия	Супрунова		
Имя	Дария	3	Отчество
Пол	женщина	5	Национальность
Время смерти	19 числа Октября месяца 1947 года		
Возраст	Исполнилось 72 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года		
Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на иждивении.		
Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	—		
Где постоянно прожи- вал умерший	Город	С. И. Водонба	Район
	Селение	Камюханская	Область (край)
	Улица	Дом	

136

10	Причина смерти	старость
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка с М. Воронбейской Больн
12	Номер паспорта и, во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	Паспорт ХН № 742478
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Терещинский улица Мещеева
14	Подпись заявителя	Терещинский
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте «а» указывается «на иждивении», а затем ро-
в пункте «б» — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать «пенс-

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель
5 типография Трансжелдориздата НКПС

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 32

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Борисенко			
2	Имя	Евдоким	3	Отчество	Ивановна
4	Пол		5	Национальность	
Время смерти		5 числа октября месяца 1944 года			
Возраст		Исполнилось 15 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)		на иждивении			
б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.					
Где постоянно прожи- вал умерший		Город	с. М. Воронбей	Район	Лебедянский
		Селение		Область (край)	Сумская
		Улица		Дом	

10	Причина смерти	Туберкулез шейных позвонков
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка М. Водонянской больницы
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Борисенко Мария Ивановна.
14	Подпись заявителя	за Хуторной
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается "на иждивении", а затем род в пункте "б" — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсию.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель
5 типография Трансжелдориздата НКПС.

Место

для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 33

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Хуторной			
2	Имя	Николай	3	Отчество	Иванович
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец.
6	Время смерти	20 числа октября месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 3 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 3 числа окт браз месяца 1941 года			
а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)		на иждивении			
б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.		—			
Где постоянно проживал		Город	М. Водоняба	Район	Педеринский
		Селение		Область (край)	Сумская
		Улица		Дом	

10	Причина смерти	Фигурный
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка М. Ворожбянской больницы
12	Номер паспорта и во- енного билета ум-р- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Жукова Юлия Ивановна
14	Подпись заявителя	Жукова
15	Особые отметки	

* Если умерший — жливец, то в графе 8 в пункте "а" указывается "на иждивении", а затем род за-
в пункте "б" — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсию

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

в типография Трансгидроиздательского НКПС

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 34

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Лисянский			
2	Имя	Василь	3	Отчество	Иванович
4	Пол	мужчина	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	10 числа октября месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 4 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 17 числа июня _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на иждивении			
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.				
	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	М. Ворожба	Район	Лебедзинский
		Селение		Область (край)	Сумская
		Улица		Дом	

10	Причина смерти	Воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка с М.Ворожбынской больницы
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лисянская, Евдокия Петровна ж. Мухоморова
14	Подпись заявителя	Лисянская
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается "на иждивении", а затем род занятий, а в пункте "б" — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать "пенсионер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Мухоморова

Трансжелдориздатель НКПС. Зак. 3912

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 35

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Котляр			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	женщина	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	1 числа июня месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 20 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Колхозница			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	В колхозе им. Коминтерна			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	с. М. Ворожба	Район	Лебедзинский
		Селение		Область (край)	Сумская
		Улица	Калюшанская	Дом	

10	Причина смерти	туберкулез легких.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка врача М. Воронбашской больницы
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	С. М. Воронба Лебедисевский р-н. Ильченко Дамило Филиппович
14	Подпись заявителя	Ильченко
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте «а» указывается «на иждивении», а затем род занятий, а в пункте «б» — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать «пенсионер».

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

М. П. Шумило
в типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 36

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Шумило
2	Имя	Евдоким
3	Отчество	Онищенко
4	Пол	мужской
5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	13 числа ноября месяца 1944 года
7	Возраст	Исполнилось 85 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на иждивении
б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.		
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город С. М. Воронба Район Лебедисевский Селение _____ Область (край) Сумская Улица _____ Дом _____

10	Причина смерти	старости.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, з. каким но- мером, свидетели	—
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	С. М. Варомба Лебединского р-на Мизенко Ольга Викторовна
14	Подпись заявителя	—
15	Особые отметки	—

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

3 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 37

число 26 грудня месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

Фамилия	Павленко		
Имя	Василий	3	Отчество
Пол	Молов.	5	Национальность
Время смерти	26 числа грудня месяца 1944 года		
Возраст	Исполнилось 30 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 19 числа травня месяца 1941 года		
а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На иждивении		
б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	—		
Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Район	Область (край)
	Селение	С. М. Варомба	Сумская
	Улица	А. Тарасовича	Дом

10	Причина смерти	Дифтерия
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка врача М. Водомбисского и Касиной.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гаврилко Федорка Сергеевна Х. Росовича. Новикова 48 Лебедянского
14	Подпись заявителя	Гаврилко
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятия, в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель *Мбушко*

УРСР
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНЕШНИХ
ДЕЛ
ОТДЕЛ РАДИ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Первый экземпляр)

число *апреля* 194 *4* г.

Фамилия *Бондров*

Имя *Николай* 3 Отчество *Михайлович*

Пол *мужчина* 5 Национальность *украинец*

Возраст *13* числа *апреля* месяца 194 *4* года

Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: *2* числа *июля*
— месяца *1943* года

Род занятий (службы)
умершего или другой
ис: — средств
существования*)

Где работал, назва-
ние предприятия,
учреждения, колхо-
за и т. д.

Постоянно прожи-
вал умерший

Город — Район *Лебедянский*
Селение *С. Светники* Область (край) *Сумская*
Улица — Дом —

10	Причина смерти	Пронес
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	мозговое кровоизлияние
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	г. Ситники Гродузовского у. Чертова Мария
14	Подпись заявителя	<i>Мр</i>
15	Особые отметки	

* Если умерший иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается "на иждивении", а затем род занятий в пункте "б" — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать "пенсионер".



Зав. бюро ЗАГС

В. В. В.

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2
(Первый экземпляр)

13 число июня 1914 г. месяц 1944 г.

1	Фамилия	Гродузовский район		
2	Имя	Сумский район	3	Отчество
4	Пол	мужской	5	Национальность
6	Время смерти	12 числа	июня	месяца 1914 года
7	Возраст	Исполнилось 28 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — — месяца — года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	Колхозник		
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение	Улица	Дом

Город Лангеман Район Левобережный
Селение Ситники Область (край) Гродузовская
Улица _____ Дом _____

10	Причина смерти	туберкулез тазового т. безректной суставов
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	свидетельство о смерти выдано фельдшером Забудовского мед. уг. т. Удз. 13/VI-44 за № 2
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	Этих документов в его не было
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ганченко Павел в. Янгентий Забудовского уе
14	Подпись заявителя	Ганченко
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Г. Г. Ганченко

Делопротоизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3
(Первый экземпляр)

15 число июня 194 4 г.

1	Фамилия	Г. Ганченко			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Григорьевич
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	13 числа <u>июня</u> 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>40</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник с. едств существования*)	колхозник			
б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	к-з „Земля Миссия“				
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Район	Область (край)	Дом
		с. Сельского	Лебедянского	Сумской	
		Улица			

10	Причина смерти	Зональная легкая
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	свидетельство о смерти № 3 государством Удмурт
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они даны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	С. Себешки Гарафудовского ул
14	Подпись заявителя	Васильев
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

(Первый экземпляр)

число июня 194 г.

Фамилия	Воскободина		
Имя	3	Отчество	Васильевна
Пол	жен.	Национальность	украинка
Время смерти	16 числа <u>июня</u> 194 <u>г.</u>		
Возраст	Исполнилось <u>66</u> лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года		
а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	колхозник		
б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	К-3 „Кутб Ленин“		
Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Район	Область (край)
	Селение	Улица	Дом
	С. Себешка		Сулганка

10	Причина смерти	Два инфаркта
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Свидетельство о смерти № 4 фельдшер Федор
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они даны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	С. Семенов Гарбузовского д. 5
14	Подпись заявителя	Семенов
15	Особые отметки	

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

(Первый экземпляр)

число 18 ноября 1941 г.

Фамилия	Семенов
Имя	Николай 3
Отчество	Мариинович
Пол	мужской 5
Национальность	украинец
Время смерти	8 числа ноября 1941 года
Возраст	Исполнилось 1935 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года
а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	на иждивении
б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	д. 5 „Совбесло“
Где постоянно прожи- вал умерший	Город _____ Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица _____ Дом _____

10	Причина смерти	убит от взрыва снаряда
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	согласно акту №1 доставлен проф. др. Рыбушкова и проведшему Удог
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	-
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Васильева Мария И. Буги Рыбушкова др
14	Подпись заявителя	Васильева
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается "на иждивении", а затем род занятий, в пункте "б" — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать "пенсионер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

(Первый экземпляр)

число 18 июня 4
месяц 194 г.

Фамилия	Исупов		
Имя	Матвей	Отчество	Евсеевич
Пол	муж.	5	Национальность русский
Время смерти	8 числа июня 4 года		
Возраст	Исполнилось 15 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года		
а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	на иждивении		
б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	К-з "Совхоз"		
Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Район	Область (край)
	Селение		
	Улица	Дом	
	Город	Район	Область (край)
	Селение		
	Улица	Дом	

10	Причина смерти	убит от взрыва снаряда
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	состояние аттест. составлен пред. д-ра Рязанской и фельдшером Уздом.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они даны	-
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Иваново Ольга х. Рязань Рязанской д-ра
14	Подпись заявителя	Иванов
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Воссева

Делопроизводитель

723 7

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7

Число 11 июня 1944 г. (Первый экземпляр)

Фамилия Резверовский

Имя Иван 3 Отчество Резверович

Пол муж. 5 Национальность Украинский

Время смерти 11 числа июня 1944 года

Возраст Исполнилось 14 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года

а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*) на иждивении

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. к-з „Строитель“

Где постоянно проживал умерший Город Рязань Район Рязанский
Селение с. Ветники Область (край) Рязанская
Улица _____ Дом _____

10	Причина смерти	убит от взрыва наряде
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	акт составлен пред. ос. Радзвильской и фельдшером Гуденко
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	-
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Безвредова Мария С. Сидниши Гарбузівської обл.
14	Подпись заявителя	Гуденко
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Василь

Делопродуцент

150 8

УРСР
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8
(Первый экземпляр)

число 10 июня 1944 г.

Фамилия А Николаев

Имя Александр 3 Отчество Васильевич

Пол муж. 5 Национальность украинец

Время смерти 11 числа июня 1944 года

Возраст Исполнилось 14 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года

а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*) на иждивении

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. п. 3 "Гуты Велика"

Где постоянно проживал умерший Город Гарбузівський Район Лобединский
Селение С. Сидниши Область (край) Сумская
Улица _____ Дом _____

10	Причина смерти	убит от взрыва снаряда
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	акт составлен пред. с/с Редюкиной и др. в здрав. учреждении №2
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	-
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Николаева Наталья с. сибиряков Тверь ул. Советская д. 10
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	

* Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Васильев

Делопроизводитель

154

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9
(Первый экземпляр)

Число 18 августа 1944 г.

Фамилия	<u>Воскобойник</u>		
Имя	<u>Николай</u>	Отчество	<u>Петрович</u>
Пол	<u>муж.</u>	Возраст	<u>5</u> лет
Национальность	<u>украинская</u>		
Время смерти	<u>11</u> числа <u>июля</u> 194 <u>4</u> года		
Возраст	Исполнилось <u>10</u> лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года		
а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на иждивении</u>		
б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	<u>в/з "Пути Ленина"</u>		
Где постоянно прожи- вал умерший	Город <u>Тверь</u>	Район <u>Северный</u>	Область (край) <u>Ярославская</u>
	Селение <u>О. Виноград</u>		
	Улица	Дом	

10	Причина смерти	убит от взрыва снаряда
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	акт №2 составлен пред. др. Рязанской губ. земства
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Восповаидник Виктор С. Сидорович Гарбузовского др
14	Подпись заявителя	Виктор
15	Особые отметки	

*). Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий
в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель



В данной книге прономеров
та прошито 151

100 и 100 страниц

арку

09.11.2010

Засвідчувальний напис справи № _____
(книги державної реєстрації актів цивільного стану **про смерть**)
У книзі прошито і пронумеровано 151 (сто п'ятдесят один) аркуш,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____,

пропущені номери аркушів _____,

+ аркушів внутрішнього опису _____.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено дату реєстрації померлого	Аркуш № 73
Виправлено ім'я померлого	Аркуш № 106;
Виправлено номер актового запису	Аркуш № 118; № 128;

Керівник відділу державної реєстрації
актів цивільного стану

01.06.2020



(підпис)

(ініціали прізвище)