

12

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Липоводолинського районного управління юстиції
Сумської області

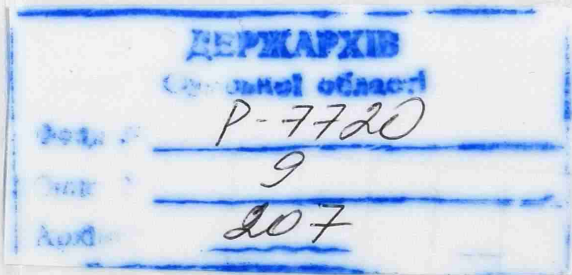
КНИГА

реєстрації смертей

Розпочато „29” січня 1942 р.
Закінчено „31” грудня 1942 р.

Кількість аркушів 67

Термін зберігання: 75 років



Дис 9
срела 207

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Липоводолинського районного управління юстиції
Сумської області

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

КНИГА

реєстрації смертей

Розпочато	„ <u>29</u> ”	<u>січня</u>	<u>1942</u> р.
Закінчено	„ <u>31</u> ”	<u>грудня</u>	<u>1942</u> р.
Кількість аркушів	<u>67</u>		

3mict

[illegible]

Романський округ
Л. Доминський район
Луганська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

29 числа січня м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ганасейко	
2	Ім'я	Гитро	3 По батькові
4	Стать	чол.	5 Національність
6	Час смерті	26 числа січня місяця 1944 р.	
7	Вік	Минуло 1 років Рік народження " " числа місяця 19 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 На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Віроповідання Православного	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Луга Л. Доминський Район Романської округи	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарський документ в межах		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Панасейко Панас М. с. Луцька Л. Демич. р.		
17	Підпис заявника	Панасейко		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Решетський округ
Л. Демичевський район
Луцька сільрада
м. Луцьк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

3 числа Лютого м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Панченко		
2	Ім'я	Наталка	3	По батькові
				Микитовна
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Україн
6	Час смерті	1 числа Лютого місяця 1947 р.		
7	Вік	Минуло 48 років Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ 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 _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Віроповідання Православного		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	село Луцька Л. Демичевський р-н Решетський округ		

11	Адрес, де поспійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарських документів нема		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Панченко Павло Вас. с. Луга Л. Демиського району		
17	Підпис заявника	Панченко		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС
Діловод

Романський округ
Л. Демиський район
Луганська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

13 числа Лютого м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Довга			
2	Ім'я	Роміса	3	По батькові	Олексівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті	12 числа Лютого місяця 1942 р.			
7	Вік	Минуло 7 років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	вирішповідання правового			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Луга Л. Демиського району Романська округ			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли вилані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарських документів нема		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Довга Ульяна с. Лушка Л. Дош. р.		
17	Підпис заявника	Довгий		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС
Діловод

Романський округ
Л. Дошківський район
Лушківська сільрада
м. Дошківська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

17 числа Лютого м-ця 1944 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Байдик			
2	Ім'я	Семен	3	По батькові	Васильович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті	15 числа Лютого місяця 1944 р.			
7	Вік	Минуло 69 років Рік народження _____ " числа _____ місяця 19____ 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 _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Вроєстовідання Православного			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Лушка Л. Дошківський р-н Романської округи			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарський документів нема		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Литвинівський Іван Я. Бердичівська Луган. с.г.		
17	Підпис заявника	Литвинівський		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Ромненський округ
М. Доминський район
Луганська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

16 числа Березня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кереченко		
2	Ім'я Катерина	3	По батькові	Микитовна
4	Стать жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті	16 числа Березня місяця 1942 р.		
7	Вік	Минуло 3 років Рік народження 2 числа Вересня місяця 1942 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 На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	вирішувачем православною		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Луга М. Доминський р-н Ромненський округ		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Курченко Микола Л. Доминський р-н Рен. округ		
17	Підпис заявника	Курченко		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС
Діловед

Романський округ
Липово-Доминський район
Пуланська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

20 - числа березня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Рабохонь	
2	Ім'я	Палашка	3 По батькові
			Миколаєвна
4	Стать	5	Національність
			Українка
6	Час смерті	18 - числа березня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 42 років Рік народження " " числа місяця 19__ 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 На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	вирішавши православного	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	село Пулка Липово-Доминський р-н Романський округ	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли вилані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Рябоконь Іван село Луцька Луцько-Демиський р-н		
17	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М П

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Роменський округ
Л. Демиський район
Луцька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

21 числа Квітня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кутка	
2	Ім'я	Сергій	3 По батькові
			Миколайович
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	22 числа Квітня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 70 років Рік народження " " числа _____ місяця 19__ 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 _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Виріс і став даним православно	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	село Луцька Л. Демиський р-н Роменського округу	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Арофлехія Сечевіч</i> <i>22-го березня 1942 року.</i> <i>присвід. лікар. Тудаш.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Кутка Павло С. Луцька Л. Домин р-н Ровен. округ.</i>		
17	Підпис заявника	<i>Кутка</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловед

Ромешанський округ
Л. Доминський район
Луцька сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

17 - числа *Квітня* м-ця 19*42* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сюсюкало</i>			
2	Ім'я	<i>Потро</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать		5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>16</i> - числа <i>Квітня</i> місяця 19 <i>42</i> р.			
7	Вік	Минуло <i>1</i> років Рік народження <i>1</i> - " числа <i>березня</i> місяця 19 <i>41</i> 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		На утриманні	
				(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Вирішення справ православної</i>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>село Луцька Л. Доминський р-н Ровенської округи</i>			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли вилані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Призначу брши свідки 1. <i>Косинський</i> 2. <i>Панасенко</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Соснованко Іван с. Луки Л. Доминського р-ну</i>		
17	Підпис заявника	<i>Соснованко</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Романський область
Л. Доминський район
Луки міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12.*

20 числа *травня* м-ця 19*42*р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ігравченко</i>	
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3 По батькові <i>Івановна</i>
4	Стать		5 Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>19</i> числа <i>травня</i> місяця 19 <i>42</i> р.	
7	Вік <i>60</i>	Минуло _____ років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 19 _____ 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 _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>вирієповідання правочинного</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>с. Луки Л. Доминського р-ну Суської обл.</i>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Кравченко Андрій с. Лушка Л. Доминський		
17	Підпис заявника	за Кутка		

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

М П

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Доминський область
Доминський район
Доминський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

1 * числа червня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Різнук
2	Ім'я	Микола
3	По батькові	Редарович
4	Стать	чолов.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	31 * числа травня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 23 * числа травня місяця 1942 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 _____ На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Вирішувачий правосудного
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли вилані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Марія Катерина С. Лушка А. Домисаного р-ну		
17	Підпис заявника	За підписому поставив <i>Ганна Василь</i>		

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

М. П. _____
Завід. бюро ЗАГС _____
Діловод _____

Романська область
Д. Домисаний район
Лушка сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

15 числа Серпень м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Удирало</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Григорович</i>
4	Стать	<i>Чолов.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>Серпень</u> місяця 19 <u>42</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>28</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 19 _____ 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		На утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)				
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Виріснівський Православного</i>			

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто <u>с. Лука</u> селище <u>Роменська</u>	Район <u>Л. Доминський</u> область <u>Черкаська</u>	Край <u>район</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____	місяців _____	
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Чижанов с. Лука Л. Домин. р-н</u>		
17	Підпис заявника	<u>Чижанов</u>		

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

М П Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Роменська область
Л. Доминський район
Лука сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

20 - числа Серпня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Литвиненко</u>
2	Ім'я <u>Оксент</u>	3 По батькові <u>М. Терещуківна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5 Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>17</u> - числа <u>Серпня</u> місяця 19 <u>42</u> р.
7	Вік.	Минуло <u>49</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 19____ 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 _____ На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>путь Терещуківна Луцький с/госп</u> <u>Л. Доминського р-ну з/двір Шевченка</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
13	Причина смерті	Рак печінки.		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Немає ніяких підпис двох свідків		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Світличенко, Коваленко та Пучинський		
17	Підпис заявника	1. Митін. 2. Коваленко		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
Завід. бюро ЗАГС
Діловод

Роменська область
Л. Доминський район
Луценська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1B

25 числа вересня м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Митина	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	4	Национальність
5	Час смерті	5	Числа
6	Вік	6	Місяця
7	Чи мав померлий свої засоби до існування.	7	Років
8	Чи жив на кошти іншої особи і кого	8	Рік народження
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	9	Числа
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	10	Місяця

3
три
карбованих
Міськунрада
м. Ромен.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Луга</u>	Район <u>Л. Доминський</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>30</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>немає підписів</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Давид Степан с. Луга Л. Доминський р-н</u>		
17	Підпис заявника	<u>да Давид</u>		

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

М П

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Роменський район
Л. Доминський район
Луганська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

2 числа Жовтня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Батон</u>	
2	Ім'я	<u>Оришка</u>	3 По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>вересня</u> місяця 19 <u>42</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>58</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>в заг-дворі</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в заг-дворі №14 с. Луга Л. Доминського р-ну</u>	

Державне
місто
3
три
наробаванці
Міськуправа
м. Ромен.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 58. місяців		
13	Причина смерті	запалення легенів		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли вилані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Ганоч Петро с. Лурка Л. Доминський р-н.		
17	Підпис заявника	Ганоч.		

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

М П

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Романська область
Л. Доминський район
Лурка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

18 числа Жовтня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дацько	
2	Ім'я	Антон	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	18 числа Жовтня місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло 83 років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

Державне
мито
3
т. п.
карбованці
Міськуправа
м. Ромки.

11	Адрес, де поспійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

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

М П

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Роменська округа
П. Комисарий район
Луганська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

27 числа Жовтня м-ця 1942р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ступин	
2	Ім'я	Марко	3 По батькові
4	Стать	Чоловік	5 Національність
6	Час смерті	26 числа Жовтня місяця 1942р.	
7	Вік	Минуло 85 років Рік народження " " числа " " місяця 19 " 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 (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Вирісненісавий Православного	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

Державне
МИТО
3
три
карбованці
Міськунрава
м. Ромен.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край РСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	с. Лурка 1 Доминський Роменська округ		
13	Причина смерті	Років 85 місяців		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	від Старости		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	с. Лурка Стрип Терещенко		
17	Підпис заявника	Стрип		

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

М П

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Роменська округа
Доминський район
Лурка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

4 - числа листопада м-ця 1942 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Литвиненко	
2	Ім'я	Галашка	3 По батькові
4	Стать	жін.	5 Національність
6	Час смерті	1 - числа листопада місяця 19 - р.	
7	Вік	Минуло 47 - років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження - - - - - числа - - - - - місяця 19 - - - - - р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Православного віросповідання	

Державне
мито
3
три
карбованці
Міськуправа
м. Ромен.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	с. Луцка Кутка Ольга Миксент.		
17	Підпис заявника	Кутка		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

за 1942 рік

7-19

смерти

смерть

національність	Віршованість	Документи на підставі яких дан дозвіл на поховання	Адреса
українець	християнин	Свідки { 1. Губин } 2. Свирин	с. Панаєвське
українець	християнин	Свідки { 1. Баско } 2. Шенюк	с. Панаєвське. П. Доминський р.м.
українець	християнин	Свідки { 1. Губин } 2. Москатов	с. Панаєвське. П. Доминський р.м.
українець	християнин	Свідки { 1. Москатов } 2. Рин	с. Панаєвське. П. Доминський р.м.
українець	християнин	Свідки { 1. Губин } 2. Губин	с. Панаєвське. П. Доминський р.м.
українець	християнин	Свідки { 1. Губин } 2. Губин	с. Панаєвське. П. Доминський р.м.
українець	християнин	Свідки { 1. Губин } 2. Губин	с. Панаєвське. П. Доминський р.м.
українець	християнин	Свідки { 1. Губин } 2. Губин	с. Панаєвське. П. Доминський р.м.

№№	Дата гнз зачисл. акта	Дата гнз смерти	Ісповище, імя та по батькові		Дата гнз нагород
			Стать	Імя	
16	30 березня 1942р.	29 березня 1942р.	Безсмертний	Іван	1884р.
17	30/III 1942р.	15/IV 1942р.	Благовісний	Іосиф Риндріков.	1867
18	30/III 1942р.	25/III 1942р.	Безсмертний	Іван Іосифов.	1884
19	30/III 1942р.	29/III 1942р.	Ісус Христ	Іван Іосифов	1924
20	30/III 1942р.	20/III 1942р.	Ісус Христ	Іван Іосифов	1907
21	9 квітня 1942р.	8 квітня 1942р.	Котамісний	Михайло Петрович	1937р.
22	5 березня 1942р.	3 березня 1942р.	Христос	Іван Іосифов	1938р.
23	10 березня 1942р.	10 березня 1942р.	Ісус Христ	Іван Іосифов	1941р.

№№	Дата гнз зачисл. акта	Дата гнз смерти	Ісповище, імя та по батькові		Дата гнз нагород
			Стать	Імя	
24	12 листопада 1942 року	12 листопада 1942 року	Безсмертний	Іван	1868 року
25	19 листопада 1942 року	18 листопада 1942 року	Безсмертний	Іван	1903 року
26	18 січня 1943р.	18 січня 1943 року	Безсмертний	Іван	1941 року
27	18 січня 1943р.	18 січня 1943 року	Безсмертний	Іван	1941 року
28	12 лютого 1943 року	12 лютого 1943 року	Безсмертний	Іван	1941 року

Національ- ність	Вірсові- дань	Документ на підставі якого дан поховання	Адреса
		Свідки { 1. <u>Григор</u> 2. <u>Олександр</u>	с. Панаєвка
Українець	християнин		с. Панаєвка
		Свідки { 1. <u>Бенко</u> 2. <u>Бенко</u>	с. Панаєвка
Українець	християнин		с. Панаєвка
		Свідки { 1. 2.	
Українець	християнин		
		Свідки { 1. 2.	
Українець	християнин		
		Свідки { 1. <u>Ракоф</u> 2. <u>За Мисир</u>	с. Панаєвка
Українець	християнин		с. Панаєвка
		Свідки { 1. <u>Дмитро</u> 2. <u>Лілія</u>	с. Панаєвка
Українець	християнин		с. Панаєвка

Дата гр. запису акта	Дата гр. смерті	Прізвище, ім'я та по батькові	Стать	Вік	Дата поховання
19 квітня 1943р.	28 березня 1943р.	Засука Павло Олександр	чоловік		1941 року
1. 22 квітня 1943р.	21 квітня 1943р.	1	жінка		1935 року
2. 22 квітня 1943р.	18 квітня 1943р.	Тришук Одрина Тереза	жінка		1943р.
22 квітня 1943р.	21 квітня 1943р.	Тришук Тришук Тереза	жінка		1943р.
22 квітня 1943р.	20 квітня 1943р.	Андришко Мотря Андришко	жінка		1899р.
5. 6 травня 1943р.	5 травня 1943р.	Нагорний Олександр Трохим	чоловік		1937 року
7 травня 1943р.	6 травня 1943р.	Підлучний Олександр Іванов	чоловік		1943 року
21 травня 1943р.	21 травня 1943р.	Давиденко Микола Давид	чоловік		1871р.

Националь-Росси-Документ на предмет
ство-Вісник-яко даи дозвіл на
поровавши

Україно-християн-Свірки }
2. Димитрій -
Мкареки свідомо
тво смерть в 19/21-43р.

Українське християнство

Українське православно-Свірки }
2. Іван

Українське православно-Свірки }
2. Іван

Українське православно-Свірки }
2. Засуха

Адреса

8. 21 червня 1943р.	18 червня 1943 року	Засуха	4	22
21 червня 1943р.	1 березня 1943р.	Федір Никон.		1932р.
15 липня 1943р.	15 липня 1943 року	Ромеко Назарко		
15 липня 1943р.	12 липня 1943р.	Торрелі		1886р.
15 липня 1943р.	12 липня 1943р.	Михайлова		
15 липня 1943р.	12 липня 1943р.	Нодарко Лих.	1/21	1942 року
15 липня 1943р.	12 липня 1943р.	Кухно		
15 липня 1943р.	12 липня 1943р.	Премко Мик.		1886 року
15 липня 1943р.	12 липня 1943р.	Олександр		
15 липня 1943р.	12 липня 1943р.	Антон Солов.		1870 року
20 липня 1943р.	20 липня 1943 року	Меленко		
20 липня 1943р.	17 липня 1943 року	Мадис Олександр		1910 року
20 липня 1943р.	17 липня 1943 року	Мадис		
20 липня 1943р.	17 липня 1943 року	Лупоко Дмитро		1943 року
5 березня 1943р.	4 березня 1943 року	Береза		
5 березня 1943р.	4 березня 1943 року	Іван Трохим.		1921 року
5 березня 1943р.	4 березня 1943 року	Федір		

Українка православна Свірки } 1 Циба
2. Пилип

Українка православний Свірки } 1 Сичи
2.

Українка православна Свірки } 1
2.

Українка православна Свірки } 1 Кася
2.

Українка православна Свірки } 1 Лубок
2.

Українка православна

14 лютого 1943 року 44 13 лютого 1943 року

18 лютого 1943 року 45 18 лютого 1943 року

20/III 1943 року 46 28 лютого 1943 року

9 квітня 1943 р. 47 9 квітня 1943 року

9 квітня 1943 р. 48 8 квітня 1943 року

19 квітня 1943 р. 49 18 квітня 1943 року

Циба 5 23
Мартин
Клишатович 1880 року

Лад
Михайло
Табришов 1940 року

Табриш
Табриш
Федорівна 1879 року
Камішова

Нагіс
Івановна 1940 року
Бойко
Ібра

Максимова 1857 року
Олександрівна
Надсого
Табришовна 1870 року

24. 6 травня 1942р. 5 травня 1942р.

25. 8 травня 1942р. 7 травня 1942р.

26. 19 травня 1942р. 17 травня 1942р.

27. 3/її 1942 року 2 липня 1942р.

14 серпня 1942р. 14 серпня 1942р.

30 серпня 1942р. 30 серпня 1942р.

14 жовтня 1942р. 13 жовтня 1942р.

30 жовтня 1942р. 30 жовтня 1942р.

Григорій Іванович 1864

Мещеряков

Олега Володимир. 1878р.

Гриценко

Наталка Терешко 1941р.

Харитина

Софія Микитівна 1907р.

Хекало

Мотуз Федорович 1911р.

Бухно

Аким Васильович 1858р.

Бондаренко

Овран Ієкович 1889р.

Хресенко

Надія Іллієвна 1924р.

Гриценко

Мадзі Терешко 1934

УРСР

ВІКОНАЧНИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих
Синьківського району
Сумської області
26 числа м.ця лютого 1942 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

1	Прізвище	Горюченко
2	Ім'я	Тимофій
3	По батькові	Тимківна
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	30 числа вересня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 32 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто район Синьківський село Подільна область Сумська вулиця буд. №

10	Причини смерті	<i>Римонтизм</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Горпенко Трисона Рибківна</i> <i>с. Годишків, Синівський р-н, Сумської обл.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

депутатів трудящих

28 числа *лютого* 1942 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

1	Прізвище	<i>Годишків</i>
2	Ім'я	<i>Марія</i>
3	По батькові	<i>Мамтвіївна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>
5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>13</i> числа <i>січня</i> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло <i>73</i> 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, колективу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Синівський</i> село <i>Годишків</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	<i>Грип</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Годімово Маркій, Ігнатович</i> <i>с. Годімови, Синівський р-н, Сумської обл.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григоренко
Ігнатович

УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

депутатів трудящих

1. Свідка місце і час смерті *Бережнів* - 1942 р.

1	Прізвище	<i>Кісиль</i>
2	Ім'я	<i>М. Федір</i>
3	По батькові	<i>Миколайович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>25</i> числа <i>лютого</i> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло <i>52</i> 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, когоспу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Синівський</i> село <i>Годімови</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

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

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Меліховський

Винокович



УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

депутатів трудящих
17 числа м-ця *березня* 1942 р.

1	Прізвище	<i>Томаш</i>
2	Ім'я	<i>Семечен</i>
3	По батькові	<i>Степанович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>22</i> числа <i>листопада</i> місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло <i>33</i> 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 _____ район <i>Синьківський</i> село <i>Годівське</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	<i>Туберкульоз</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Григорук Микола Степанович</i> <i>с. Годівки, Сумівський р-н, Сумської обл.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС *Дмитро*
Діловод *Виново*

1129



УРСР
Виконавчий комітет
Подільківської
Сільської ради
депутатів трудящих

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

19 числа м-ця березня 1942 р.

1	Прізвище	<i>Ринсер</i>
2	Ім'я	<i>Материна</i>
3	По батькові	<i>Гаврилівна</i>
4	Стать	<i>с. Подільки</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>9</i> числа <i>лютого</i> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло <i>50</i> 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 _____ район <i>Сумівський</i> село <i>Годівки</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	<i>Від поранення</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Гребеню Оксана с. Годишівки, Синівський р-н. Сумської обл.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Григоренко
Виновошиць*

УРСР
ЗАКАРПАТТЯ
ПОДІЛЬКІВСЬКА
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих
Синівського району
Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

19. числа місяця *березня* 1942 р.

1	Прізвище	<i>195</i> р. <i>Кісіль</i>
2	Ім'я	<i>Гаврило</i>
3	По батькові	<i>Киличосових</i>
4	Стать	<i>чол.</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>12</i> числа <i>березня</i> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло <i>80</i> 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 _____ район <i>Синівський</i> село <i>Годишівки</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	<i>Ротта</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Григорій Олексій</i> <i>с. Гоголівки, Сивівецький р-н, Сумської обл.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григорій
Григорієвич

УРСР
Виконавчий комітет
Подільківської
Сільської ради
депутатів трудящих
Сивівецького району
21 числа місяця березня 1942 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1	Прізвище	<i>Горобий</i>
2	Ім'я	<i>Григорій</i>
3	По батькові	<i>Григор'євич</i>
4	Стать	<i>чол.</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>10</i> числа <i>березня</i> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло <i>78</i> 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 _____ район <i>Сивівецький</i> село <i>Гоголівки</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	<i>Грип</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Горова Грисюка Григорівна с. Годиляни, Сидківський р-н, Сумської обл.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



М. П.
Зав. бюро ЗАГС *Виновошич*
Діловод *Виновошич*

1432



УРСР
ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих
21 Сидківського району *Березня* 1942 р.
с. Годиляни

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1	Прізвище	<i>Олещенко</i>
2	Ім'я	<i>Григор</i>
3	По батькові	<i>Григорівна</i>
4	С. Подільки, с. Годиляни, Сидківський р-н, Сумської обл.	
5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>10</i> числа <i>лютого</i> місяця 1942 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. п.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Сидківський</i> село <i>Годиляни</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	Воєнними
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дещенко Марина Севишна с. Гоголівка, Синівський р-н, Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Дещенко*

Діловод *Виновова*

УРСР
ПІСОНАМІ КОІТН
ПОДІЛЬНІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів-трудящих

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

21 числа м-ця березня

1942 р.

1	Прізвище	Василенко
2	Ім'я	Андрій
3	По батькові	Я
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	17 числа березня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 46 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто район Синівський село Гоголівка область Сумська вулиця буд. №

10	Причини смерті	<i>Грип</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здали	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Васильченко Марія Трохимівна с. Гоголівки, Синівський р-н. Сумської обл.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС *Александров*
Діловод *Тютюнович*

УРСР
Виконавчий комітет
Подільківської
Сільської ради
депутатів трудящих
Синівського району
23 числа *березня* 1942 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

1	Прізвище	<i>Васильченко</i>
2	Ім'я	<i>Марія</i>
3	По батькові	<i>Михайлівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>
5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>11</i> числа <i>березня</i> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло <i>76</i> 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 _____ район <i>Синівський</i> село <i>Гоголівки</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	<i>грип</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Годилевичко Іван Ігорович с. Годилівки, Сидівський р-н, Сумської обл.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Величко І. І.
Винович



УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих
Сидівського району
21 числа *травня* *п'ятниця* 1942 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

1	Прізвище	<i>195</i>	<i>Михайлик</i>
2	Ім'я	<i>Галина</i>	3 По батькові <i>Радивановича</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5 Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>3</i> числа <i>березня</i> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло <i>3</i> років. Для дітей менш одного року <i>3</i> місяців <i>3</i> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>3</i> числа <i>березня</i> місяця <i>1942</i> року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Сидівка</i> район <i>Сидівський</i> село <i>Годилівки</i> область <i>Сумська</i> вулиця <i>Буд. №</i>	

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Михайлик Явдоха Кирилівна</i> <i>с. Годишівки, Синівський р-н, Сумська обл.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС *Михайлик*
Діловод *Михайлик*

УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих
Синівського району
Сумської області



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

22 числа м-ця квітня 1942 р.

1	Прізвище	<i>Самочерн</i>
2	Ім'я <i>С. Подійки</i> <i>Синівський район, Годишівка</i>	3 По батькові <i>Маркович</i>
4	Стать <i>чол.</i>	5 Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>квітня</u> місяця 194 <u>2</u> р.
7	Вік	Минуло <u>44</u> 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, кооперативу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Синівський</i> село <i>Годишівки</i> область <i>Сумська</i>

10	Причини смерті	<i>Грип</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Самородан Степан Антонович</i> <i>с. Подільки, Синівський р-н, Сумської обл.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Антонович
Антонович

УРСР
Виконавчий комітет
Подільківської
Сільської ради
депутатів трудящих
Синівського району
27 числа *квітня* 1942 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

1	Прізвище <i>195</i>	<i>Гайман</i>	
2	Ім'я <i>Іван</i> с. Подільки	3	По батькові <i>Антонович</i>
4	Стать <i>чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>18</i> числа <i>квітня</i> місяця 1942 р.	
7	Вік	Минуло <i>56</i> 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, кооперативу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Синівський</i> село <i>Подільки</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____	

10	Причини смерті	<i>Воспаление кишечника</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Білинський Мотуля Іванівна</i> <i>с. Годишівки, Синівський р-н, Сумської об.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Александрович
Григорьевич

УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих
Синівського району
12 числа *травня* 194*2* р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

1	Прізвище	<i>Несторенко</i>
2	Ім'я	<i>Гаринга</i>
3	По батькові	<i>Михайлівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>9</i> числа <i>травня</i> місяця 194 <i>2</i> р.
7	Вік	Минуло <i>40</i> 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 _____ район <i>Синівський</i> село <i>Годишівки</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	Жінка погіб
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Несторенко Дмитро Герасимович с. Гоголівки, Синівський р-н, Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Мисович
Гоголь

УРСР
ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих
Синівського району
1 числа місяця червня 1942 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

1	Прізвище	Сердюк
2	Ім'я	Микола
3	По батькові	Авдонимович
4	Стать	чол
5	Національність	Українська
6	Час смерті	30 числа травня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 47 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колективу, т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто район Синівський село Гоголівки область Сумська вулиця буд. №

10	Причини смерті	<i>Гриб</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Сергій Філіп Іванович</i> <i>с. Гадзівки, Синівський р-н, Сумська обл.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Шевченко
Виноград

ВРХ
ВІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих
Синівського району
Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

5 числа місяця червня 1942 р.

1	Прізвище	<i>Ремар</i>
2	Ім'я	<i>Івася</i>
3	По батькові	<i>Івановича</i>
4	Стать	<i>жін.</i>
5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>25</i> числа <i>листопада</i> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло <i>60</i> 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, кооперу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Синівський</i> село <i>Гадзівки</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Завгородній Арсен Максимович с. Годицьки, Синівський р-н, Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Александрович
Винокович

УРСР
Виконавчий комітет
Подільської
Сільської ради

депутатів трудящих
Синівського району

5 числа м-ця червня

1942 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

1	Прізвище 195	Римар
2	Ім'я Гнатюк	3 По батькові Гнатюк
4	Стать чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті	20 числа квітня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 70 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто район село Годицьки область Синівський Сумська

10	Причини смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Завгородній Архип Максимович с. Годиловки, Синівський р-н, Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кемерович

Винокович

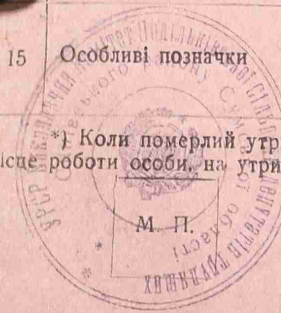


НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18
18 числа м.ця червня 1942 р.

1	Прізвище	Годиловко
2	Ім'я	Іванис
3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чол.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	20 числа травня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 57 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто район Синівський село Годиловки область Сумська вулиця буд. №

10	Причини смерті	Воспалення легень. грип.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Годилько Степана с. Годильки, Синьвівський р-н, Сумська обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС *Виноград*

Діловод *Виноград*

УРСР
ЛІКТОРАЦІЙНИЙ ЦЕНТР
ПОЛІТИЧЕСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих
Сумського району
14 числа місяця червня 1942 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

1	Прізвище	Карпенко
2	Ім'я	Григорівна
3	По батькові	Григорівна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	14 числа червня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 75 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, кооперативу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто район Синьвівський село Годильки область Сумська вулиця буд. №

10	Причини смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Карпенко Григорій Кузьмич
14	Підпис заявника	с. Гоголівки, Синівський р-н, Сумська
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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Шиботин

Гоголівка

УРСР

Виконавчий комітет
Подільківської
Сільської ради

депутатів трудящих

25 числа місяця червня

1942 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №20

1	Прізвище	Григорій - Карпенко
2	Ім'я	Григорій
3	По батькові	Даниловича
4	С. Подільки, Синівський район, Сумська	
5	Національність	Українка
6	Час смерті	14 числа червня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 24 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 район Синівський село Гоголівки область Сумська вулиця буд. №

10	Причини смерті	<i>Грип</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Гомоншаренко Марія с. Гоголівки, Синьківський р-н, Сучавської</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гомоншаренко
В. Гомоншаренко

УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

депутатів трудящих
Синьківського району
Сучавської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

194*2* р.

1	Прізвище	<i>Гедоренко</i>
2	Ім'я	<i>Тарас</i>
3	По батькові	<i>Антонівич</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>10</i> числа <i>липень</i> місяця 194 <i>2</i> р.
7	Вік	Минуло <i>1</i> 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 _____ район <i>Синьківський</i> село <i>Гоголівки</i> область <i>Сучавська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Гедоренко Микола</i> <i>с. Подільки, Синівський р-н, Сумська</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Гедоренко
Винонович

УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

депутатів трудящих
23 Сінівського району
числа м-ця липня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

1942 р.

1	Прізвище	Гедоренко
2	Ім'я	Василь
3	По батькові	Григорійович
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українська
6	Час смерті	1 числа липня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 49 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 район Сінівський село Подільки область Сумська вулиця буд. №

10	Причини смерті	<i>Рак</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Горобко Іван Демидович с. Годишків, Сумівський р-н, Сумської обл.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС *Клишоренко*
Діловод *Монастирський*

29 47



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *23*

УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛІВКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
29 числа *липня* 194*2* р.

1	Прізвище	<i>Горобий</i>
2	Ім'я	<i>Микола</i>
3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>23</i> числа <i>липня</i> місяця 194 <i>2</i> р.
7	Вік	Минуло <i>40</i> 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 _____ район <i>Сумівський</i> село <i>Годишків</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	Туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кісіль Григорій Імилієвич с. Гоголівки, Синівський р-н, Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григорій Кісіль
Гоголь

УРСР
Виконавчий комітет
Подільської
Сільської ради
депутатів-трудящих

6 числа м-ця серпня 1942 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

1.	Прізвище	Корнєнко
2.	Ім'я	Марія
3.	По батькові	Демисевича
4.	Стать	жінка
5.	Національність	Українка
6.	Час смерті	25 числа липня 1942 р.
7.	Вік	Минуло 44 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8.	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
9.	Де постійно жив померлий	Місто район Синівський село Гоголівки область Сумська вулиця буд. №

10	Причини смерті	<i>Рак</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Корченко Андрій Федорович с. Годишні, Синівський р-н, Сумської обл.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Дибовий

Виновоши



УРСР
Виконавчий комітет
Подільківської
Сільської ради
депутатів трудящих
Синівського району
10 числа місяця серпня 1942 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

1	Прізвище	<i>Шинко</i>
2	Ім'я	<i>Галина</i>
3	По батькові	<i>Петрівна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>
5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>8</i> числа <i>серпня</i> місяця 1942 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.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Синівський</i> село <i>Годишні</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	<i>Воспаление</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Шенко Петро Петрович</i> <i>с. Годиївки, Синівський р-н, Сумської</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС *Шенко*
Діловод *Шенков*

Виконавчий комітет
Подільківської
Сільської ради
депутатів трудящих
Синівського району
Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *26*

11 числа місяця <i>серпня</i> 194 <i>2</i> р.	
1 Прізвище	<i>Григор</i>
2 Ім'я	<i>Виктор</i>
3 По батькові	<i>Міз</i>
4 С. Подільки, Сінківська	5 Національність <i>Українець</i>
6 Час смерті	<i>10</i> числа <i>серпня</i> місяця 194 <i>2</i> 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.)	
9 Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Синівський</i> село <i>Годиївки</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	<i>Рак</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Григор'юк Оксана с. Годишівки, Смишевський р-н, Сумська обл.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Васильченко

Виновова



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*

194*2* р.

1	Прізвище	<i>Григор'юк</i>
2	Ім'я	<i>Варвара</i>
3	По батькові	<i>Дмитрівна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>
5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>25</i> числа <i>серпня</i> місяця 194 <i>2</i> р.
7	Вік	Минуло <i>2</i> 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, когоспу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Смишевський</i> село <i>Годишівки</i> область <i>Сумська</i> вулиця <i>1-ша</i> буд. № _____

10	Причини смерті	<i>Рак</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	<i>Григор Олександр Андрійович</i>
15	Особливі позначки	<i>с. Гродівки, Синівський р-н, Сумська</i>

* 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“.



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григор Олександр Андрійович

Григор Олександр Андрійович

УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОЛІТИЧЕСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих
Синівського району
22 числа м-ця вересня 1942 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

1	Прізвище	<i>Григор</i>
2	Ім'я	<i>Ольга</i>
3	По батькові	
4	С. Гродівки, Синівський район, Сумська область	
5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>15</i> числа <i>вересня</i> місяця 1942 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.)	<i>м. Гродівка</i>
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Синівський</i> село <i>Гродівки</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	Заболів серце мозку
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Удовиченко Софія Миколаївна с. Подільки, Синівський р-н, Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Мисович
Мисович

УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих
3 Синівського району
Синівський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

3 числа м.ця серпня 1942 р.

1	Прізвище	Сердюк
2	Ім'я	Олександр
3	По батькові	Якович
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	4 числа серпня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 6 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 село Подільки вулиця район Синівський область Сумська буд. №

10	Причини смерті	Воспалення кишки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сердюк Іван Якович с. Богдівки, Смишевський р-н, Смишівська обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС *Мельничук*
Діловод *Витовний*

36 84


НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

Синівського району
24 вересня 1942 р.

1	Прізвище	Сердюк
2	Ім'я	195
3	По батькові	
4	Стать	чоловік
5	Національність	
6	Час смерті	24 числа вересня місяця 1942 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.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Смишевський</i> село <i>Богдівки</i> область <i>Смишівська</i> вулиця <i>Дніська</i> буд. № _____

10	Причини смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сердюк Настя Янівна с. Гоголівки, Синівський р-н, Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС *Мисюк*
Діловод *Виновова*

УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬНІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих
Синівського району
Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

1	Прізвище	Григорук
2	Ім'я	Василь
3	По батькові	
4	Стать	чол.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	13 числа жовтня місяця 1942 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, коопспу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район Синівський село Гоголівки область Сумська вулиця _____ буд. № _____

32 58

10	Причини смерті	Воспалення легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гваниця Олександр с. Годиївки, Синівський р-н, Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС

Ділова

Григорук

Виновська

УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих
Синівський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

22 числа жовтня 1942 р.

1	Прізвище	Гваниця
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Гваниця
4	Стать	жінка
5	Національність	Українець
6	Час смерті	22 числа жовтня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 17 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, колективу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місце село Годиївки район Синівський область Сумська вулиця буд. №

10	Причини смерті	<i>Востаннємля легенів</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Гурик Іван Іванович с. Ноділки, Синівський р-н, Сумської обл.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Александрович
Виноград



УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих
Снінівського району
22. числа *жовтня* 1942 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *33*

1	Прізвище <i>195</i>	<i>Удовиченко</i>
2	Ім'я <i>Олена</i>	3 По батькові <i>Семенивна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5 Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>22</i> числа <i>жовтня</i> місяця 1942 р.
7	Вік <i>38</i>	Минуло <i>38</i> 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 _____ район <i>Снінівський</i> село <i>Ноділки</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	Нарок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Григоренко Іван Якович с. Подільки, Синівський р-н, Сумська обл.
14	Підпис заявника	

15 Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС *Григоренко*
Діловод *Виново*

УРСР

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

депутатів трудящих
Синівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

26 числа місяця жовтня 1942 р.

1	Прізвище	Григоренко
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жін.
5	Національність	Українка
6	Час смерті	26 числа вересня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 31 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця 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 район Синівський село Подільки область Сумська вулиця буд. №

10	Причини смерті	<i>Туберкульоз</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Василько Олена Степанівна с. Гродівки, Сквибський р.н., Сумської обл.</i>
14	Підпис заявника	

15 Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС *Шибовська*
Діловод *Шибовська*



41 59

УРСР

**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ**

депутатів трудящих

26 числа *м-ня жовтня* 194*2* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

1	Прізвище	<i>Кушнік</i>
2	Ім'я	<i>Василь</i>
3	По батькові	<i>Пилипович</i>
4	Стать	<i>чол.</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>10</i> числа <i>жовтня</i> місяця 194 <i>2</i> р.
7	Вік	Минуло <i>49</i> 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.)	<i>од. н.</i>
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Сквибський</i> село <i>Гродівки</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	Туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кісіль Наталка Петрівна с. Годиївки, Синівський р-н. Сумська
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС *Шебелюк*
Ділова *Виновова*

УРСР
Виконавчий комітет
Подільківської
сільської ради
депутатів трудящих
сільської ради

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

26 числа місяця жовтня 1942 р.

1	Прізвище	Кісіль
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Матвіївна
4	Стать	Жін
5	Національність	Українка
6	Час смерті	18 числа жовтня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 75 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто село Годиївки вулиця
		район Синівський область Сумська буд. №

10	Причини смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кісіль Наталія Петрівна с. Троїцьке, Синівський р-н, Сумська обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Ділова

Миславський
Жуковський

УРСР
Виконавчий комітет
Подільської
Сільської ради
депутатів трудящих



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

28 числа місяця жовтня 1942 р.

1	Прізвище	Кісіль
2	Ім'я	Григорій
3	По батькові	Григорійович
4	Стать	чол.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	20 числа жовтня місяця 1942 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.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто село Троїцьке район Синівський область Сумська буд. №

10	Причини смерті	Дитяча хвороба
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Аксентій Іванович Микитович с. Гоголівки, Синівський р-н, Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Ділова

Микитович
Виновова



Виконавчий комітет
Подільківської
Сільської ради
депутатів трудящих

20 числа місяця листопада 1942 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

1	Прізвище	Микитович
2	Ім'я	Василь
3	По батькові	Васильович
4	Стать	чоловік
5	Національність	Русин
6	Час смерті	11 числа листопада місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 21 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 _____ район Синівський село Гоголівки область Сумська вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	<i>Дідотична</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Куртінка Євгенія с. Гоголівки, Сумівський р-н. Сумської обл.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

*Мисовський
Виноволиць*



УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *39*

26 числа *листопада* 194*2* р.

1	Прізвище	<i>Сименко</i>
2	Ім'я	<i>Іван</i>
3	По батькові	
4	Стать	<i>чол.</i>
5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті	<i>26</i> числа <i>листопада</i> місяця 194 <i>2</i> 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.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <i>Сумівський</i> село <i>Гоголівки</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	<i>Воспалення</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Синченко Марієм Никифоровна с. Годишівки, Синівський р-н, Сумська обл.</i>
14	Підпис заявника	
15	Особливі зауважки	

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

Зав. бюро ЗАГС

Ділова

*Шибардина
Виновова*

УРСР
Виконавчий комітет
Подільської
Сільської ради

депутатів трудящих

24 числа *м-ця грудня* року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *40*

1942 р.

1	Прізвище	<i>Вашко</i>
2	Ім'я	<i>Марія</i>
3	По батькові	<i>Івотурівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>19</i> числа <i>грудня</i> місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло <i>52</i> 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 _____ район <i>Синівський</i> село <i>Годишівки</i> область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	Туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вашко Олена Федорівна с. Гоголівки, Сивівецький р-н, Сумська
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС *Шибатов*
Діловод *Виноков*

42 60

Виконавчий комітет
Подільської
Сільської ради
депутатів трудящих
Синівського району
31 грудня 1942 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

1	Прізвище	Вашко
2	Ім'я	Олена
3	По батькові	Григорівна
5	Національність	Українець
6	Час смерті	27 числа грудня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 5 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, колективу і т. ін.)	
9	Де помер	Місце село Гоголівки район Сивівецький область Сумська обл. №

10	Причини смерті	туберкульоз легенів.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вашко Марина Іванівна с. Гоголівки, Синівський р-н, Сумська обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	



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

Зав. бюро ЗАГС *Мельничук*
Діловод *Виновова*

48 66

УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

31 Снівського району грудня 1942 р.

1	Прізвище	Штига
2	Ім'я	Настя
3	По батькові	Дем'янівна
4	Стать	жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	30 числа грудня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 77 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто район село Гоголівки Снівський Сумська обл. буд. №

10	Причини смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Штига Марина Григорівна с. Годиївки, Синівський р-н, Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Зав. бюро ЗАГС *Шибардин*
Діловоз *Скопосенко*

УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
ПОДІЛЬКІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих
З Синівського району
Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43
числа 27 грудня 1942 р.

1	Прізвище	Кушнік
2	Ім'я	Катерина
3	По батькові	Григорівна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українська
6	Час смерті	27 числа вересня місяця 1942 р.
7	Вік	Минуло 55 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>Синівський</u> село <u>Годиївка</u> область <u>Сумська</u> вулиця _____ буд. № _____

10	Причини смерті	Горлох серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і віськового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кушнір, Іван Іванович с. Богдівка, Синівський р-н, Сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	



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

Зав. бюро ЗАГС *Михайлович*
Діловод *Григоренко*

В данній книзі пронумеровано та прошито 67

м. Суми

Начальник відділу о.о.о.о.о.о.о.о.

Дата 28.02.08



Відрізняє 20.02.24. 24