опис 10
справа 372

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану Недригайлівського районного управління юстиції Сумської області

КНИГА

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

ПРО СМЕРТЬ

Розпочато: **01 січня 1941 року**
Закінчено: **07 вересня 1941 року**
Записи актів з № ____ по № ____
Кількість аркушів: **157**
Зберігати: **75 років**

ДЕРЖАРХІВ
С... області
Р-7720
Фонд
Опис 10
Архів 372

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану Недригайлівського районного управління юстиції Сумської області

КНИГА

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

ПРО СМЕРТЬ

Розпочато: **01 січня 1941 року**
Закінчено: **07 вересня 1941 року**
Записи актів з № ____ по № ____
Кількість аркушів: **157**
Зберігати: **75 років**

ЗМІСТ

№№ з/п	Найменування районів,міст,сільських,селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
1.	с. Козельщина	1-39	1-39	
2.	с. Костянтинів	1-9	40-49	№1×2
3.	с. Курилівка	1-21	50-70	
4.	смт. Федорівка	1-59	71-122	№43-49 бис
5.	с. Хорунжівка	1-35	123-157	

Сумська область
Шишацький район
Козельщинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

"1" числа Січня м-ця 1941 р. (перший примірник)

Прізвище			Подоляка
Ім'я	Василь	3 По батькові	Дмитрович
Стать	Чол	5 Національність	Українець
Час смерті		"1" числа Січня місяця 1941 р.	
Вік		Мав уло 9 років Рік народження "—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні родних
Заняття (спеціальність посада, ремесло, яку роботу виконує)		Сільське господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгосп Червоть Зірка	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто, селище Казелівщина; Район Недригайлів; Край, область Сумська; АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 9 місяців —
13	Причина смерті	Похилий вік. Старість. Кір. Катаральне запалення легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарських довідок не пред'явлено. Свідки 1 Ковтун 2 Гончаренко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с. Казелівщина Подолянка Пейпа
17	Підпис заявника	Подолянка

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Сумська область
Недригайлів район
Казелівщина сільрада
— міськрада

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„1" числа січня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Трояненко
2	Ім'я	Явдоха
3	По батькові	Петрівна
4	Стать	жін.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	„1" числа січня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 69 років. Рік народження „—" числа — місяця 193 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 родних (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Сільське господарство Колгосп Нова Праця

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Казельне Район Недригайлівський край область Сумська АРСР Українська РСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 69 місяців
13	Причина смерті	Голод від фадоби почечної Колькн.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарських довідок не пред'явлено Свідки 1 Ковш 2 Гаврик
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с. Казельне Трофименко Олексій М.
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

Сумська область
Недригайлівський район
Казельська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

15 числа Січня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гриценко		
2	Ім'я	Параска	3	По батькові Федорівна
4	Стать	Жін.	5	Національність Українець
6	Час смерті	13 числа січня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 59 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 Родини
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільські жінодарства		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Фрунзе		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козельщина Район область Кременчуцький Край АРСР Україна
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 59 місяців
13	Причина смерті	Кахексія від фурункульозу. Карбункул
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво не видавалось Свідки 1. Вакуленко 2. Тимченко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Сільська Громадянка Мартиненко Марія Іванівна
17	Підпис заявника	Мартиненко.

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

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод Безрук

Сумська область
Кременчуцький район
Козельщинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

19 числа січня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище		3	По батькові Мартиненко Іванівна
2	Ім'я	Марія		
4	Стать	жен.	5	Національність Українець
6	Час смерті		19 числа січня місяця 1941 р.	
7	Вік		Минуло 67 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 родини (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгосп ім. Фрунзе	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козелець Район область Недригайлів Край АРСР Суми УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 67 місяців
13	Причина смерті	Старість від старості Запалення легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарських довідок не пред'явлено Свідки: 1 Веліцько 2 Мисенко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Козелець Стукись Ігор
17	Підпис заявника	стукань

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Сумська область
Недригайлівський район
Козелецька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

31 числа Січня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Подоляка		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові Миколайович
4	Стать	Чол	5	Національність Українець
6	Час смерті	24 числа Січня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 16 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)	Сільськ господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Червоне Зерно		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козельщина Район область Керч Суд Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 66 місяців
13	Причина смерті	Поміж від старості
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське довідок немає Свідки 1 Вашенко 2 Жименко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Козельщина Подлипка
17	Підпис заявника	Одноосібник

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Козельщинська сільрада
міськрада

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

31 числа січня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сокол		
2	Ім'я	Макар	3 По батькові	Михайлович
4	Стать	Чол	5 Національність	Українець
6	Час смерті	28 числа січня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 60 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)	Колгосп) сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Новий Путь		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Кочеток Район область Сум Край АРСР Укр
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 6 місяців
13	Причина смерті	Голод від фалобу поноса сепсу
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарського довідок не пред'явлено Свідки: 1 Вещель 2 Мисенко.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с Кожине Козацк Балашу зав. виконкомом
17	Підпис заявника	

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Шосткинський район
Кожанська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„31" числа січня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Фесенко		
2	Ім'я	Володимир	3 По батькові	Семенович
4	Стать	Чол	5 Національність	Українець
6	Час смерті	„27" числа січня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло років 3 місяці		
		Рік народження „26" числа Вересня місяця 1940 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 Родини	
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп новий Привід		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козелець, Район область Ніж Суми, Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 3.
13	Причина смерті	Помер від голоду. Рахіта
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарських довідок не пред'явлено Свідки: 1 Вещенко 2 Яшенко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с Козелець Жовтень Слинт Ко
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

8

Сумська область
Недригайлівський район
Козелецька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

7 числа Лютого м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Гриценко
2	Ім'я	Павло	3 По батькові	Адамович
4	Стать	Чол	5 Національність	Українець
6	Час смерті		6 числа Лютого місяця 1941 р.	
7	Вік		Минуло 16 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)		Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгосп ім дружби	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козелець Район область Суми Край АРСР Укр
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 16 місяців
13	Причина смерті	Вміер від загальн. туберкульозу легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарську довідку пред'явлена
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с Козелець Гриценко Андрій
17	Підпис заявника	Гриценко

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Сумська область
Конотопський район
Козелецька сільрада
міськрада

12 числа Лютого м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(перший примірник)

1	Прізвище	Заїка		
2	Ім'я	Мартин	3	По батькові Олексіївна
4	Стать	жін.	5	Національність Українець
6	Час смерті	„11" числа Лютого місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 76 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 родних (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Шевченка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козівка Район Недригайлів області Сум Край АРСР Укр
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 76. місяців
13	Причина смерті	Грипп від ускладнення. Порок серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарських довідок не достовалено свідки 1 Бірко 2 Пилипенко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с Козівка Зайця Ліна
17	Підпис заявника	Зайця

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

Сумська область
Недриг. район
с Козівка сільрада
міськрада

13 числа Лютого м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(перший примірник)

1	Прізвище	Продіонн		
2	Ім'я	Марія	3 По батькові	Михайлівни
4	Стать	жін	5 Національність	Українц.
6	Час смерті	10. числа Лютого місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 68 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 Родн (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільск господарст.		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Нов-Праця		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козівка Район область Суми Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 68 місяців
13	Причина смерті	Померла від старості. Запалення легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарських довідок не пред'явлено. Свідки 1 Бірко 2 Пилип
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Козівська Тетяна Олексіївна
17	Підпис заявника	За Бірко

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

М П

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Козівська сільрада
міськрада

16 числа Лютого м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(перший примірник)

1	Прізвище	Лаптєв	
2	Ім'я Михайло	3 По батькові	Михайлович
4	Стать чол	5 Національність	Українець
6	Час смерті	„15" числа Лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло ___ років одн. місяц Рік народження „14" числа січня місяця 1941 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 родних (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	учитель	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Хорольська Прикола	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козельське Район область Суми Край АРСР Укр
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ——— місяців один
13	Причина смерті	Голод від дизентерії пузиричатка колоколадженти
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарські довідки не пред'явлено Свідки 2 Гарно Тамила
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с Козельське Лантєв Миколи 6
17	Підпис заявника	

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Козельська сільрада
——— міськрада

28 числа Лютого м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(перший примірник)

1	Прізвище	Жемченко		
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові Миколаївна
4	Стать	жен.	5	Національність Українець
6	Час смерті	„10" числа Лютого місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло ——— років один місяць Рік народження „6" числа Січня місяця 1941 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 родних	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Шевченка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козівка Район Недр. Край область Суми АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ——— місяців один місяць
13	Причина смерті	Помер від фронтобр Кузнечара Новоградівського
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарських довідок не пред'являлось Свідки Терно Тимч
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	За несвоєчасність Запис складений акт некрологія дійсний Видан Рожк ниво
16	Прізвище і адрес заявника	Козівка Тимченко Микола Олек
17	Підпис заявника	Тимченко

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

Завід. бюро ЗАГС [signature]

Діловод [signature]

Сумська область
Недригайлів район
Козівська сільрада
міськрада

13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„7" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кузьменко	
2	Ім'я Дмитро	3 По батькові Тимофієвич	
4	Стать Чол.	5 Національність українець	
6	Час смерті	„6" числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 18 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)	сімейне господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	кн ім Фрунзе.	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козельне Район область Сум Край АРСР Укр.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 18 місяців –
13	Причина смерті	помер від хвороби Туберкульоз
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарської довідки не пред'явлено свідки 1 Сердюк 2 Тимчук
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с. Козельне Тимченко Андрій Іванов.
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 Тимчук — Діловод Тимчук 82

14

Сумська область
Недригайлівський район
Козельщинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

10 числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Берко		
2	Ім'я	Уляна	3	По батькові Миколаївна
4	Стать	жін.	5	Національність українець
6	Час смерті	8 числа Березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 1 років. Рік народження 25 числа Лютого місяця 1940 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	кол-ім Фрунзе		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлів Район Уєрс. Край селище Розівщина область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 2
13	Причина смерті	померла від кишкового захворювання легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарського довідки не пред'явлено. свідки 1 Єрмоленко 2 Пилипенко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Бурко Микола Лукич с Розівщина
17	Підпис заявника	Бурко

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

М П

Завід. бюро ЗАГС Ткаченко Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Розівщинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

26 числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мелченко	
2	Ім'я Уліна	3 По батькові	Мелхорфранович
4	Стать Жін	5 Національність	Українець
6	Час смерті	24 числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 2 років Рік народження 24 числа Жовтня місяця 1939 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 ні (підкреслити)	На утриманні Родини
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Шевченка	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Конотоп Район Недригайлів Край область Сум АРСР Укр
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті	Помер від недробл. Запалення легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарську довідку не пред'явлено Свідки 1 [illegible] 2 Тимченко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Сестра Гриценко Мешкає там
17	Підпис заявника	Тимченко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Сумська область
Недригайлів район
Казенщинська сільрада
міськрада

29 числа Вересня м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(перший примірник)

1	Прізвище	Гриценко		
2	Ім'я	Явдоха	3	По батькові Ніконівна
4	Стать	Жін.	5	Національність Українець
6	Час смерті	28 числа Вересня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 27 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Дзержинського		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козелець Район Недригайлів край область Сум АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 9 місяців
13	Причина смерті	Пішла від фронту Туберкульоз легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарських довідок не пред'явлено Свідки 1 Гаврилюк 2 Ярмоленко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с. Козелець Гриценка Максима Ус.
17	Підпис заявника	Гриценко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

Сумська область
Недригайлів район
Козелецька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

30 числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Меленко		
2	Ім'я Никифор	3	По батькові	Васильович
4	Стать Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті	29 числа Березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 56 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Франка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козельське Район область Нед Суми Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 56. місяців
13	Причина смерті	Кишковід фдлоби Запалення легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарської довідки не було 2 дня. (Сердю.) Свідки 2 Тимчик
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с Козельське Мельник Явдоха Н
17	Підпис заявника	Минько

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Сумська область
Конотопський район
Козельська сільрада
міськрада

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

1 числа Квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тимчик		
2	Ім'я Михайло	3	По батькові	Федорович
4	Стать Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті	30 числа Березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 1 років Рік народження 6 числа Січня місяця 1940 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 родних
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Шевченка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козелець Район Нед. Край область Сум АРСР Укр
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців
13	Причина смерті	Кишечна гостра Рахіт
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарської довідки не Свідчать 1 Мартинф. Свідк 2 Мирон
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Козиль Тимоша федор
17	Підпис заявника	Тимченко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Козелецька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

1 числа Квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Надоляка	
2	Ім'я Василь	3	По батькові Захарович
4	Стать Чол	5	Національність Українець
6	Час смерті	31 числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 1 років Рік народження 9 числа Листопад місяця 1939 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 Родичі
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сімейне господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	в себе дома (одноосібник	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козівка Район Недр область Сум Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців
13	Причина смерті	Пацерла від фарооб. дитячий поно
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарської довідки не мід явлень свідки 1 Тищенко. 2 Горченко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с Козівка Подлипи Капиру Подлипи Капиру Собомо Нерлинтам
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

Сумська область
Недригайлівський район
Козівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

4 числа Квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Фесенко		
2	Ім'я	Фомин	3	По батькові Ивановіч
4	Стать	Чол	5	Національність Українець
6	Час смерті	3 числа Квітня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 58 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Нова Праця		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Кобижче Район область Охт Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 58 місяців
13	Причина смерті	Напад від розрива печінки в наслідок Ранення
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарську довідку пред'явлено
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Кобижче Жіночий Сільрад.
17	Підпис заявника	Дмитр

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

Завід. бюро ЗАГС Диллер Діловод Дмитр

Сумська область
Недригайлівський район
Жовтнівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

5 числа Квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мелошниченко		
2	Ім'я	Павло	3	По батькові Павлович
4	Стать	чол	5	Національність Українець
6	Час смерті	7 числа Квітня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 34 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Нова Праця		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Козелець; Район Недригайлівський; область Сумська; АРСР Укр
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 34 місяців
13	Причина смерти	Пожар від розриву кишечника внаслідок ранения.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарську довідку предъявлено.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с. Козелец Бобицкий Мелько Н.
17	Підпис заявника	Бобицкий

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

22

Сумська область
Недригайлівський район
Козелецька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

17 числа Квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко	
2	Ім'я Іван	3	По батькові Кирилович
4	Стать Чол.	5	Національність Українець
6	Час смерті	17 числа Квітня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло ____ років Рік народження 22 числа листопада місяця 1939 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 родних (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Фрунзе	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Кожевня Район область Нед. сум. Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 7.
13	Причина смерті	Поміж від задоби Епілепсія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарської довідки не пред'явлено Свідки 1 [illegible] 2 [illegible]
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Кожевня Тетюхин Куня
17	Підпис заявника	[illegible]

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

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Сумська область
Недригайлівський район
Кожевнянська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

22 числа Квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мартиненко		
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові Павлович
4	Стать	чол	5	Національність Українець
6	Час смерті	„21" числа Квітня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 1 років Рік народження „3" числа жовтня місяця 1939 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 родини (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сліпий гасподарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Шевченка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козельщ Район Недр Край область Сум АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців
13	Причина смерті	Помер від фарби Хронічне Захворювання легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарська довідка не пред'явлена Свідки 1 Вацик 2 Єрмак
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с. Козельщ Мартинець Ілля
17	Підпис заявника	Мартинець

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Козельщ сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

24 числа Квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Заїка	
2	Ім'я Онися	3	По батькові Іванівна
4	Стать жін.	5	Національність Українець
6	Час смерті	„23" числа Квітня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 80 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 родини (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Шевченка	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козелець Район Ніжин Край область Сум. АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 80 місяців
13	Причина смерті	Померла від старості
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарської довідки не пред'являлось. Свідки 1 Жиленко. Свідки 2 Перченко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Козелець Зайка Ганна Антонівна
17	Підпис заявника	Зайка

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Козелецька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

9 числа Травня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище		3	По батькові
2	Ім'я	Петро		Готенко Яковлевич
4	Стать	Чол.	5	Національність Українець
6	Час смерті	8 числа травня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 47 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Новий рік		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козівки Район Недригайлівський Край область Сум. АРСР Укр.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 47 місяців
13	Причина смерті	Поніс від голоду Перетягнута
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарську довідку не подавали
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с. Козівки Гончаренко Мелота Тихонова
17	Підпис заявника	Гончаренко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

Сумська область
Недригайлівський район
Козівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

10 числа Травня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Кревсоренко
2	Ім'я	Ганна	3 По батькові Степанівна
4	Стать	жін	5 Національність Українка
6	Час смерті		8 числа травня місяця 1941 р.
7	Вік		Минуло 49 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)		Сільське господарство
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгосп Нова Праця.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козацьке Район область Суд Край АРСР Укр
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 19 місяців
13	Причина смерті	Померла від хвороби Туберкульоз легких довідки не пред'являлись Свідки Мінєнко. Гончаренко
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 інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с Козацьке Кривогорівського району
17	Підпис заявника	Куликовтин

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Яблунівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

13. числа Травня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище		3	По батькові
2	Ім'я	Ган.		
4	Стать	Жол	5	Національність
6	Час смерті			10. числа Травня місяця 1941 р.
7	Вік			Минуло 1 років 4 місяці Рік народження 22. числа Грудня місяця 1939 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 Родних (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)			Сільське господарство
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			Колгосп Нова Праця.

Джижинас
Авраамовна
Українець

11	Адреса де постійно жив померлий	Місто селище Козельне, Район область Сум, Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 4 місяці
13	Причина смерті	Поміж від голоду Запалення легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарської довідки не пред'явлено. Свідки 1 Лиценко. 2 Терченко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Київ Дзержинська обл. 77
17	Підпис заявника	Дзиця

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

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Юнаківська сільрада
міськрада

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

23 числа Червня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Зайка		
2	Ім'я	Христя	3 По батькові	Петровна
4	Стать	жін.	5 Національність	українка
6	Час смерті	20 числа Червня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 43 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Шевченка.		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козелець Район Кобр. Край область Сум. АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 43 місяців
13	Причина смерті	Померла від хвороби туберкульозної перитоніт
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Медичних довідок не пред'явлено 2 свідки Бережко Воротнік.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с. Козелець Зайка Григорій Олександр.
17	Підпис заявника	Зайка

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Козелецька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

„30" числа Червня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шапова		
2	Ім'я	Явдоха	3	По батькові Яківовна
4	Стать	жін.	5	Національність Українець
6	Час смерті	„30" числа Червня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 16 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Червоних Зірок		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козелець Район Ніж. область Суми Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 16 місяців
13	Причина смерті	Помер від фарозу туберкульозу легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарської довідки не пред'явлено свідки! 1 Сокол. 2 Чернобай
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Козелець Поділ Бригадна
17	Підпис заявника	Юдич

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Зайка

Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Козелецька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

8 числа Липня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Зайка	
2	Ім'я Калігід	3 По батькові Миколайович	
4	Стать жін	5 Національність українець	
6	Час смерті	„8" числа Липня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 53 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)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Шевчен.	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Ковпик Район область Суми Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 53 місяців
13	Причина смерті	Пащена від фронту Туберкульоз легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарським довідок, не пред'явлено Свідки Исаков 2 Берко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с Ковпик Зайка Катр Тимоф.
17	Підпис заявника	Зайка

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Ковпицька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

„16" числа Липня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Летвиненко		
2	Ім'я	Ялар	3	По батькові Гавриловна
4	Стать	чол	5	Національність Українець
6	Час смерті	„7" числа Липня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 38 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Шевченка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Кожевня Район Недригайлів область Сум Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 78 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	Помер від самогубства повішенням лікарську довідку пред'явлено.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Кожевня Перевинець Ірина
17	Підпис заявника	литвинен

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

32

Сумська область
Недригайлів район
Кожевня сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

15 числа Липня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шурхно			
2	Ім'я	Сергій	3	По батькові	Тимофійович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті	30 числа Листопад місяця 1940 р.			
7	Вік	Минуло 84 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)	Сільське господарство			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Шевченка			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козелець Район область Сум. Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 84 місяців
13	Причина смерті	Похід від старості. Туберкульоз легень, слої довідки не пред'явлено свідки 1. Гапчак 2. Ясенб
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 інш.)	Несвоєчасність реєстрації пояснила заявником тим, що заявник не знав що слід записати у сільвиконкомі про смерть так як данної громадянки не уважавши глава сімейства, сільвиконкам з свого боку не вказав на цю відповідальність за несвоєчасну реєстрацію.
16	Прізвище і адрес заявника	Сільське шевська Прідка
17	Підпис заявника	За Бурян

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Шосткинський район
Жолобинська сільрада
міськрада

15 числа Липня м-ця 1941 р.

33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(перший примірник)

1	Прізвище	Заїка		
2	Ім'я Палька	3	По батькові Олексіївна	
4	Стать жін.	5	Національність Українець	
6	Час смерті	12 числа Липня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло — років 11 місяців Рік народження „5" числа Серпня місяця 1940 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Своє дома		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козівське Район Недригайлівський Край область Сумська АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ——— місяців 11
13	Причина смерті	Помер від дробу Запалення легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарської довідки не пред'явлено і немає свідки 2 Липня
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Зайченко Ярина
17	Підпис заявника	зайченко

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

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

Сумська область
Недригайлівський район
Козівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

16. числа Липня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко		
2	Ім'я Віктор	3	По батькові Романович	
4	Стать чол	5	Національність українець	
6	Час смерті	15. числа Липня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло — років 8 місяців Рік народження 4 числа Жовтня місяця 1940 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 ні (підкреслити)	На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Нова Праця.		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козівка Район Нед. Край область Сум. АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 8
13	Причина смерті	Помер від фрожби Запалення легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Медичний довідок не пред'явлено свідки 1 2
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с. Козівка Шевченківська
17	Підпис заявника	Сод.

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Козівка сільрада
міськрада

29 числа Липня м-ця 19 41 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(перший примірник)

1	Прізвище	Ковбун		
2	Ім'я	Микола	3 По батькові	Іванович
4	Стать	Чол	5 Національність	Українець
6	Час смерті	29 числа Липня місяця 19 41 р.		
7	Вік	Минуло 1 років 7 місяців Рік народження 12 числа Листопад місяця 19 39 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)	сільський тесляр		
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Нова Праця		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Конотоп Район Недригайлів область Сум. Край АРСР Укр
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 7
13	Причина смерті	Голод від фрукти токсичні дистрофія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарську довідку не видавали
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с. Недригайлів Ковтун Надія
17	Підпис заявника	Ковтун

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Кобелячанська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

„15" числа Серпня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бережний	
2	Ім'я Петро	3 По батькові	Якимович
4	Стать чол	5 Національність	Українець
6	Час смерті	„13" числа Серпня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло — років 1 місяць Рік народження „11" числа Січня місяця 1941 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)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Шевченка	

11	Адрес, де постійно жив *померлий	Місто селище Кизлик Район область Сум Край АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ____ місяців один місяць
13	Причина смерті	померла від хвороби дизентерія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Берк Свідки Сокол
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с. Кобельки бригада Весна
17	Підпис заявника	Бирюкин

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

М П

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Кобелянська сільрада
міськрада

34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

„17" числа Серпня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мошенський		
2	Ім'я Василь	3	По батькові Дмитрович	
4	Стать Чол	5	Національність Українець	
6	Час смерті	„15" числа Серпня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 1 років 5 місяців Рік народження „6" числа Лютого місяця 1940 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Фрунзе		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козельське Район Недригайлівський Край область Сум. АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців
13	Причина смерти	Помер від фарби Рахіта,
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	лікарських довідок не пред'явлено свідки 1 Берко 2 Сокол
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с. Козельське Грецент Мар'я
17	Підпис заявника	Грецентко

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

М П

Завід. бюро ЗАГС [signature] Діловод [signature]

Сумська область
Недригайлівський район
Козельська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

5 числа Вересня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Біліченко		
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові Демидовна
4	Стать	жін	5	Національність Українець
6	Час смерті	2 числа Вересня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 1 років. Рік народження 16 числа Жовтня місяця 1940 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Червона Зірка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Козельщина Район Недригайлівський Край область Сумська АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців
13	Причина смерті	Померла від старості
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарської довідки не пред'явили свідки 1 2
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	с. Козельщина Білченко Марія
17	Підпис заявника	Білченко

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

М П

Завід. бюро ЗАГС Діловод

39

Сумська область
Недригайлівський район
Козельщинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39.

7 числа Вересня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Носач			
2	Ім'я	Оришка	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	жен.	5	Національність	Українець
6	Час смерті	6 числа Вересня місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло 53 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)	Сільське господарство Колгосп ім. Орджонікідзе			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)				

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Кобелячі	Район Миргородський Край область Сум АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 53 місяців	
13	Причина смерті	Поміж від голоду	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарських довідок не пред'явлено Свідка 2	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	с. Кобелячі Нагай Олександр	
17	Підпис заявника	Нагай	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ліхач

Діловод

Карлівський район

Сумська область
Кедринівський район
Одноталинська сільрада
міськрада

40

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

"числа Березня м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Литовченко.	
2	Ім'я Марина	3 По батькові Яковлевна.	
4	Стать жін.	5 Національність Українка.	
6	Час смерті	„28" числа лютого місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 72. років	
		Рік народження „—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядова Колгоспниця.	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кв. Сталіна. Колгоспу ім.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Костянтинівка. Район область Сумської. Край Укр.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 72. місяців —
13	Причина смерті	Від старості
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки 1) Литовченко 2) Стрюженко не пред'являлися
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Литовченко Варвара Тихоновна
17	Підпис заявника	В. Литовченко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Стрюженко Діловод Гуляєв

Костянт 1941

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

Сумська область
Ворожбянський район
Костянтинівська сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8. 1

"— числа Лютого м-ця 1941 р.

(перший примірник)

	Прізвище	Литовченко.
	Ім'я	Марина.
3	По батькові	Яковна.
	Стать	Жін.
5	Національність	Українська.
	Час смерті	"2" числа Лютого місяця 1941 р.
	Вік	Минуло 72. років Рік народження "—" числа — місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядова Колгоспниця.
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-п Сталіна Костянтинівської р.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Коститі Район область Сумс. Край АРСР Укрг.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 72. місяців
13	Причина смерті	Від Старості.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Не пред'являлися.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Литвяченко Варка Тихоновна
17	Підпис заявника	В. Литвяченко

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Стрюк Діловод Дубу.

Сумська область
Недригайлів район
Коститський сільрада
Коститі міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

"17" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лук'яненко	
2	Ім'я Тарас	3 По батькові Довгопол.	
4	Стать Жен	5 Національність Українка	
6	Час смерті	"15" числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 6 днів років Рік народження "8" числа Березня місяця 1934 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 виконує)	—	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Костянтинів Район область Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців, діб) прожив померлий у місці реєстрації смерті	Років 6 місяців діб.
13	Причина смерті	Від дітських судорг.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підпис 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Акушерского пункту
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Лук'янчик К. К.
17	Підпис заявника	Лук

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

М.П. Сільр. бюро ЗАГС

Діловод Лук

Сумской область
Недригайловск район
Костянтинів сільрада
Костянтинів міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

"31" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Строзенко		
2	Ім'я Параска	3	По батькові	Миколаївна
4	Стать жін.	5	Національність	Українка.
6	Час смерті	"27" числа Березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 70 років Рік народження "—" числа — місяця 193 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 виконує)			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Ик Сталина		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Костянтинівка район, селище область. Край АРСР Сумської обл.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	70. Років місяців
13	Причина смерті	Від Старості.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки 1. Стеценко 2. Ярошенко.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Стороженко Іван Семенович.
	Підпис заявника	Сторож

Якщо прибулий з Червонця, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

п. п. Начальник бюро ЗАГС Стецько Підпис Голова Дудченко

Сумская область
Недригайловский район
Костянтинівська сільрада
Костянтинівська міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

"24" числа Квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Федина.		
2	Ім'я Надежда	3	По батькові Кондратівна	
4	Стать жін	5	Національність Українка	
6	Час смерті	"20" числа Квітня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 78 років Рік народження "—" числа — місяця 193 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 виконує)	рядова Колгоспниця		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім Сталіна		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Костянтинів Район Край УРСР селище Сумської область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 78 місяців
13	Причина смерті	від старості
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки 1 Лавкіна 2 Зінчика
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Федина Микитась Федина
	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 Єгорова Підпис Гуляєва

Сумська область
Недригайлів район
Костянтинів сільрада
Костянтинів міськрада

„28" числа Травня м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(перший примірник)

1	Прізвище		Проскочило
2	Ім'я	Микола	3 По батькові Григорович
4	Стать	Чол.	5 Національність Українець.
6	Час смерті	„26" числа Травня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 75 років Рік народження „—" числа — місяця 193 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 виконує)	Рядовий колгоспник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кол ім Сталіна.	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто / селище Костянтинівка, Район / область Сумська, Край / АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 15 років, місяців
13	Причина смерті	Воспаленія тогзів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	1. Литвиненко 2. Бойко
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Пристоїло Марія Підпис заявника Проскочило.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС [illegible] Піловод [illegible]

Сумська область
Недригайлів район
Костянтинівська сільрада
Костянтинівська міськрада

46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

2 "числа Червня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бердюк.			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Данилівна.
4	Стать	жен.	5	Національність	Українка
6	Час смерті	"31" числа Травня місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло — років Рік народження "—" числа — місяця 193 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 виконує)	Більше господарство.			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кн ім. Сталіна			

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Костянтинів Район Недр. Край Урср. селище область Сум. АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 80 місяців
13	Причина смерті	Від старості
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	1. Лікар 2. Родичі
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Сергюк Зінаїда Антонівна
	Підпис заявника	

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

Зав. відд. бюро ЗАГС — Діловод

Сумська
Недригайлов район
Костянтинів сільрада
Костянтинів міськрада

„13" числа червня м-ця 1944 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

(перший примірник)

1	Прізвище	Бондаренко		
2	Ім'я	Олексій	3	По батькові Тимофійович
4	Стать	Чол	5	Національність Українець
6	Час смерті	„10" числа червня місяця 1944 р.		
7	Вік	Минуло — років Рік народження „—" числа — місяця 193 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 виконує)	Більоне господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Ні Сталіна		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Костянтинівка Район область Нед. Сум. АРСР УРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 40 місяців
13	Причина смерті	Воспаленіе легких с.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	1. врач 2 [illegible]
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Сторчака Марія Ф.
17	Підпис заявника	за батько.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

Сумська область
Недригайлівський район
Костянтинівська сільрада
Костянтинівська міськрада

„17" числа Липня м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58.

(перший примірник)

1	Прізвище	Стеценко	
2	Ім'я Явдоким	3 По батькові	іванович
4	Стать Чол.	5 Національність	Українець.
6	Час смерті	„12" числа Липня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 59 років Рік народження „—" числа — місяця 193 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 виконує)	Бідняк господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Ки ім Виборіна	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Косів Район область Край АРСР Чер
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 59. місяців
13	Причина смерті	Заболівання серця.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Медичне свідоцтво про смерть
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Стецько Микола Іванович.
17	Підпис заявника	Стец

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Чиж

Діловод Чиж

Буковинська область
Кіцманський район
Красноїлля сільрада
Косів міськрада

"19" числа липня м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 169

(другий примірник)

Для ЦУНГС

1	Прізвище	Білоус.
2	Ім'я	Ольга
3	По батькові	Іванівна
4	Стать	Жін.
5	Національність	Українка
6	Час смерті	„14" числа липня місяця 1941 р.
7	Вік	Більше 5 років
	Рік народження	„19" числа Січня місяця 1941 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 виконує)	—
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Конотоп Район область Шост Край АРСР Укр.
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 4 місяців 6
13	Причина смерті	менінгіт
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	1. [illegible] 2. Павлат
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Білоус м/б · Конотоп
17	Підпис заявника	Білоус

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

М. П. Заввід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

УРСР Виконавчий Комітет КУРМАНІВСЬКОЇ [illegible] ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

Курманівська

№ 50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„10" числа Січня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	с. Курманівка Резниченк			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Січня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяц. роки 6			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	инвалід			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Нефтяник Райсоюз			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	с Берестин	Район / область	Недригайловск / Сумська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	76 р.				
12	Причина смерті	Помер від старості за відсутністю лікаря фельдшер Невгамонов				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво відсутнє		2 Січня		
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Язиченко Дмитрій Петрович сторонній				
16	Підпис заявника	Язиченко Дмитрій				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

57

УРСР

Виконавчий Комітет

КУРМАНІВСЬКОЇ

ДЕПУТАТІВ ТРУ...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„13" числа Січня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Свириденко			
2	Ім'я	Олекій	3 По батькові	Іванович	
4	Стать	Чол	5 Національність	Українец	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Січня 1941 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 26			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Єдноосібник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ки Колгосп			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Берізки	Район / область Недригайлів	Край / АСРР Сумськ	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 років			
12	Причина смерті	Помер від отруєння завдяки лікаря фельдшера невірного лік.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво 1. Красодов 2. Єрмак Михайло			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Свириденко Ганна Іванівна с. Берізки			
16	Підпис заявника	Свириденко Ганна І.			

Виконавчий комітет Курманівської сільської ради депутатів трудящих Недригайлівського району Сумської області

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС Ділович Діловод

УРСР

Виконавчий Комітет Курманівської сільської ради депутатів трудящих

52.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

№ Курмани

„17" числа Січня м-ця 1941 р. (перший примірник)

Недригайлів р-ну Сумської обл.

1	Прізвище	Кіцу.			
2	Ім'я	Марфа	3	По батькові	Пилипівна
4	Стать	Жен.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 Січня 1941.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 77.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. Комуніст			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Дерезівка	Район / область Нєдригайлівськ / Сумської	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 р.		
12	Причина смерті	Помер від старості за відсутністю лікаря фельдш. Невгамовський		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоц. Мироничівської Зірисечківської		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Куцу Якима Якимовича сторожа		
16	Підпис заявника	Куцу Яким Якимович до Нєдригайлівської Б. Савенко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

53

УРСР

Виконавчий Комітет КУРМАНІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ ... ДЕПУТАТІВ ТР... ...Х

... р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„20" числа Січня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Пашкура			
2	Ім'я	Михаил	3	По батькові	Олексійович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Січня 1941 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 8 місяця роки 1940 г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Столяр-фортепіа.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кн. Калинка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище с Верхняки	Район / область Недригайл. Сумська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 м-ців		
12	Причина смерті	По мед. від отруєння невідомими лікарськ. отрутами. Нещасний випадок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоц. 1. Бюро.	2. Зірниченко	
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Паспорт. Бюро Обрахунків с Верхняки		
16	Підпис заявника	Паспорт. Бюро Обрахунків с Верхняки		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

Виконавчий Комітет
с. РМАНІВСЬКОЇ
...ської ...ди
...ів Трудящих ...ва

...р.

59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„20" числа Січня м-ця 1931 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шлапак			
2	Ім'я	Михаил.	3	По батькові	Олексієвич
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українец.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Січня 1930 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 21			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кн Калинин			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище с Березняки	Район / область Недригайлівський Сумської	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	21 рік			
12	Причина смерті	Голод від опрібки за вогнепальною лікаря опрібка Невстановлена			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоц. 1ї Білуде 2ї Мирошниченко			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Шлапак Олексій Якимович с Березняки			
16	Підпис заявника	Шлапак			

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС Шлапак Діловод

УРСР

Виконавчий Комітет КУРМАНІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„15" числа Лютого м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	с. Курмани Недригайлівського р-ну Сумської обл.	Шлапак		
2	Ім'я	Олександра	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	Жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Лютого 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 50			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/п Калинка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Берестяне	Район область Недригайлів Суми	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 років.		
12	Причина смерті	Долів зрощення аборт.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Коровинська Медамбулаторія від 12/VII 41 р.		
14	Особливі позначки	Свідч. 1-ї Павленко 2-ї Білоус		
15	Прізвище і адрес заявника	Жмака Григорій Опанасович с Берестяне		
16	Підпис заявника	Жмака Григорій		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible] Діловод [illegible]

УРСР

Виконавчий Комітет
[illegible]ОМАНІВСЬКОЇ
[illegible]ЬКОЇ РАДИ
[illegible]ТАТІВ ТРУДЯЩИХ

1941 р.

56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„15" числа Липня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Павленко			
2	Ім'я	Ореста	3	По батькові	Макаренович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Липня 1941			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 5			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Єгроздарець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кій Колгосп			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Березина	Район Недригайлівська / область Сумська — Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 бр.	
12	Причина смерті	Голод від недуги за воєнний час недуга 1 ще в стоянні	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Хвор Свід	2" Білоді
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Павленко Григорій Опанасович в Березині	
16	Підпис заявника	Павленко	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Каленик Діловод Зед

УРСР

Виконавчий Комітет
[illegible]ЬСЬКОЇ РАДИ
ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ
[illegible]

1944 р.

58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„24" числа Лютого м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Овчаренко			
2	Ім'я	Явдоха	3	По батькові	Климівна
4	Стать	Жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 Лютого 1941			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 43			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол Калінина			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Березина	Район / область Недригайлівськ / Сумськ	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	43 роки			
12	Причина смерті	Сухоти легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Овчаренко Микола Андрійович с Березина			
16	Підпис заявника	Овчаренко Микола			

Виконавчий Комітет Куманівської районної ради депутатів трудящих

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС Дяченко Діловод Зозуля

УРСР

Виконавчий Комітет
Куманівської
районної ради депутатів трудящих
Сумської області

1 4 р.

58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„3" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кравченко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	Жин.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Лютого 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 11 місяця роки 1941			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол 3 Вересня			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Курмани	Район Недригайлівськ / область Сумськ	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 дні		
12	Причина смерті	Воспаление легких двух.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Амбулаторії пункту с. Курмани		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кравчук Петро Захарович с. Курмани		
16	Підпис заявника	Кравчук		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Дяшко. Діловод Ївд

УРСР
Виконавчий Комітет
КУРМАНІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
ДЕПУТАТІВ ТРУД...Х
... р.

59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„8" числа Березня-ця 1931 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Овчаренко			
2	Ім'я	Орина	3	По батькові	Миколаївна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Березня 1931 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 20			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Калінина			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Березина; Район область Недригайлівська Сумська; Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	20 років
12	Причина смерті	Помер від дорослої завороткової лихорадки невиявленої
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво 1ї Городського відділу 2ї Захарченко Іван
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Овчаренко Микола Андрійович с. Березина
16	Підпис заявника	Овчаренко Микола

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Виконавчий Комітет
КУРИЛІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ
ДЕПУТАТІВ ТР...ИХ

65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„26" числа Березня м-ця 1931 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гоміра			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Данилович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Березня 1931 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа X місяця роки 1 р 38			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Столяр			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у своїй столярній			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Курмани	Район область Недригайлівський Сумськ.	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 рр пр.			
12	Причина смерті	Сипний тиф			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Курманського Медичного пункту від 25/III 41 р			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Голіна Дарина Яковлівна с Курмани			
16	Підпис заявника	Голіна Дарина			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Данилів Діловод

Виконавчий Комітет Курманівської Сільської Ради депутатів трудящих Недригайлівського району Сумської області

УРСР
Виконавчий
КУРМАНІВС
СІЛЬСЬКОЇ
ДЕПУТАТІВ ТРУ

69

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„26" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Яременко			
2	Ім'я	Марина	3	По батькові	Прокопівна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Березня 1941 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 67			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кн. 3-го Вулиці ½			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. Курманч.	Район область	Петропавловськ. Оренб.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6/річ			
12	Причина смерті	Помер від старості за відсутністю лікаря старість встановлена			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свід. ? Яременко.		дн. Яременко	
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Яременко Ант. Яковлев с. Курманч.			
16	Підпис заявника	Яременко			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС. Ішим

Діловод

УРСР
Виконавчий Комітет
КУРМАНІВС...
СІЛЬСЬКОЇ
ДЕПУТАТІВ ТРУД...

62

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

"6" числа Квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гуля			
2	Ім'я	Васил	3	По батькові	Володимирович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Квітня 1941р.			
7	Вік (минуло років).	вдівець 67	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 27		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	67	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/г Комінтерн			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Березняки	Район / область Недригайлівський / Сумська	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27р.		
12	Причина смерті	Помер від отруєння невідомими ліками отрутою. Насильницька		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свід. 1= [illegible] 2 [illegible]		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гурій Матря Яковлевна с Березняки		
16	Підпис заявника	Гурій Матря с [illegible]		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод [illegible]

УРСР
Виконавчий Комітет
КУРМАНІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ
ДЕПУТАТІВ ТРУД

63

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„16" числа Квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Чичик			
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Кириллівна
4	Стать	Жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Квітня 1941			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 78			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кн 3 Вирішальної			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище	Курмани	Район / область	Недригайлівський / Сумська	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	78 р.				
12	Причина смерті	Помер від старості за висновком лікаря особисто. Не лікувався.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоц. 1-ї Зразк.	2. Немає			
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Сичик Прокіп Сергійович с. Курмани				
16	Підпис заявника	Сичик П.				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Виконавчий Комітет
КУРМАНІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЧИХ
_____ р.

УРСР

64

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„21" числа Квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кирило			
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові	Андрійович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Квітня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця ..... роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кн Колгосп			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Березівка	Район / область Недригайлівська / Сумська	Край / АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік.			
12	Причина смерті	Полер. ост. отруєн. газ. гумінною кислотою. Недостат. влияние			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Св 1-е Хвор	2 Свід		
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Гурило Андрій Якимович с Березівка			
16	Підпис заявника	Гурило			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Сасина Діловод Звад

УРСР
Виконавчий Комітет
Курманівської
Сільської Ради
Депутатів Труд...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„30" числа Квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Осипаненко			
2	Ім'я	Уляна	3	По батькові	Федорівна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українку
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Квітня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки 88			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Єдиноличниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Курманівська Комітет			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище Бурзинськ	Район Недригайлівськ / область Сумської	Край / АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	88 років.		
12	Причина смерті	Полиорвофорбом. Зовнішнє кишки двох		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свід. Акт 2 бюр		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Остапенко. Андрій Іванович с Бурзинськ		
16	Підпис заявника	Остапенко Андрій		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
Виконавчий Комітет
Курманівської
сільської
Депутатів Тру...

65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„11" числа Травня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шаповаленко			
2	Ім'я	Григорій	3	По батькові	Якимович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 Квітня 1941 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 73			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільгоспробітник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Калинівка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Березняки	Район область Сумський	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73р.			
12	Причина смерті	Помер від старості Зі виданням лікаря старості 86 літнього віку			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	66.1= Звід	2= Тесть		
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Ломеня Андрій Петрович с Березняки			
16	Підпис заявника				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ломеня Діловод Звід

Курманська область
Лебединський район
Ломівська сільрада
міськрада

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

"числа Червня м-ця 1941 р.

Прізвище	Різніченко		
Ім'я	Ольга	3 По батькові	Дмитрівна
Стать	Жін.	5 Національність	Українка
Час смерті	"30" числа Травня місяця 1941 р.		
Вік	8м	Минуло ____ років Рік народження "9" числа Вересня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	(підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Банщиця		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Прим артілі ім. Куйбишева		

87

82

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Кудрявці Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 9.
13	Причина смерті	Вогнепальне поранення
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Коровелицької лікарні від 31/V 41 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Різніченко Дмитро Ярославов с. Кудрявці
17	Підпис заявника	Різніченко Дмитро

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Ямпільський район
Кудрявцівська сільрада
міськрада

37
15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

14 числа Червня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Малецький	
2	Ім'я	Василь	3 По батькові Максимович
4	Стать	Чол	5 Національність Українець
6	Час смерті	12. числа Червня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 19. 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)	Учень	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Коровелицька середня школа	

	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлів Район область Край АРСР селище Курмани Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 19 місяців
13	Причина смерті	Самогубство вішанням
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Медикарпюк. 13/VI 41 р. гор Ромни.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Жильчук Яким Микитович с Курмани
17	Підпис заявника	Жильчук

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлівська район
Курманська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

18 числа Липня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Юрченко	
2	Ім'я	Микола	3 По батькові Дмитрович
4	Стать	Чол	5 Національність Українець
6	Час смерті	„15" числа Липня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 6 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)	Колгоспник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Кол 3 Вересня	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Кирмани. Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 6 місяців
13	Причина смерті	Уплотнова
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка Кировської лікарні № 3. від 18.7.41
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Урчин Михайло Дмитрович с Кирмани
17	Підпис заявника	Урчин

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Дмитр.

Діловод Зел

...ГО ВІДДІЛУ ...ЦЬКОЇ ОБЛ...
...ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

1 грудня 1941

№ 15

с. Кирмани

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник) Для ЦУНХ

...вище	Олійник			
...а	Андрій	3	По батькові	Якович
...а	Чол.	5	Національність	Українець.
...мерті (число, місяць, рік)	18 Травня 1941 р.			
...минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа 6 місяця 1941 року.			
...в померлий свої ...до існування чи ...кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
...тя (спеціальність, ...осада, ремесло)	Єгосподарство			
...роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К/з Калінина			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто / селище с Березняки	Район Недригайлівський / область Сумської / Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці	
12	Причина смерті	Голод від форми за відсутністю лікаря форма невідома	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свід 1= Буков 2= Тимошенко	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Нестеренко Маруся Григорівна с Березняки	
16	Підпис заявника	Нестеренко	

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

М. П.

"04" числа січня м-ця 1933 р.

Завід. бюро ЗАГС Шиш Діловод Ваш

Сумська область
Недригайлівський район
Журавлівська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

"04" числа Січня м-ця 1933 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Осененко
2	Ім'я	Валентина
3	По батькові	Семенівна
4	Стать	жін
5	Національність	Українка
	Час смерті	"1" числа січня місяця 1933 р.
	Вік	Минуло ____ років. Рік народження "22" числа Листопад місяця 1930 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 виконує)	Зав-жертотдел
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Гай союз

62

	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Недригайлів Район Недр. Край селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ____ місяців 1
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Диспепсія Справка Недригайлівської Мед-амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Алексієнко Ганна Григорівна с- Недриг-
17	Підпис заявника	Алексієнко

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

М. П. Завід. бюро Заговтварів

Цілевед

72

Сумське область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
_____ міськрада

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

10 " числа Січня м-ця 1931 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Павленко
2	Ім'я	Олександра
3	По батькові	Григорівна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	" 6 " числа Січня місяця 1931 р.
7	Вік	Минуло 32 років Рік народження " ____ " числа ____ місяця 193 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 виконує)	Сільське господарство
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп 2ра Пятирічка

12	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Недригайлів Район Недр Край селище область АРСР Сумська
13	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 32 місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайлівської жед.-амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Лисонюк Григорій Іванович с. Недригайлів
17	Підпис заявника	Лисонюк

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Шкарат

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

"10" числа січня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гаджекова
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Карпівна
4	Стать	жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	"6" числа січня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 64 років Рік народження "—" числа — місяця 193 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 виконує)	Сільське господарство
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Шевченка

60

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район Недр. область Сумська Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 64 місяців
13	Причина смерті	Хроническая Катердихательных органов
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайловской Мед-амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Ризенко Павло Карпович с. Недригайлів
17	Підпис заявника	Ризенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шеарец

Піловод

74

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

14 числа Січня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

1	Прізвище	Василюченко
2	Ім'я	Ліда
3	По батькові	Гавриловна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	11 числа Січня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло ..... років. Рік народження 8 числа Березня місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років) 80
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 виконує)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Сільське господарство Колгосп Шевченка

59

	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ____ місяців 10
13	Причина смерті	Катаральное воспаленія легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка Недригайлівської Вед-амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Васильченко Ївга Андрійовна с. Недриг
17	Підпис заявника	Васильченко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Макарец

Цілова

Сумська область
Недригайлівський район
Недригайлівська сільрада
міськрада

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник) Для ЦУНГО

„12" числа Січня м-ця 1931 р.

1	Прізвище	Кобзарь
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Антоновна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	„14" числа Січня місяця 1931 р.
7	Вік	Минуло 46 років
		Рік народження „ ____ " числа ____ місяця 193 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 виконує)	Сільське господарство
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп Хомутец

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Мелитополь район Мелит. Край область АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 46 місяців
13	Причина смерті	Декомпенсированный порок сердца
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка Коровинецкой лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Кобзарь Лекар Олексіянович с. Медригайлів
17	Підпис заявника	Кобзар

М. П. Завід. бюро ЗАГС Лекарь

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

Сумська область
Мелитопольський район
Медригайлівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

"16" числа січня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бондаренко
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Григорович
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	"16" числа січня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 5 років. Рік народження "9" числа Квітня місяця 1940 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 виконує)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Сільське господарство колгосп Кірова

14	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район Недр. область Край АРСР Сумська
15	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ____ місяців 5
16	Причина смерті	Реєстрація питання
17	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайлівської Жед-амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Бондаренко Настя Павловна с. Недригайлів
17	Підпис заявника	Бондаренко

М. П. Завід. бюро ЗАГС Недриг Підпис

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

Сумська область
Недригайлівський район
Недригайлівська сільрада
міськрада

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНГО

„23" числа січня м-ця 1941 р.

1	Прізвище	Кобизно
2	Ім'я	Роман
3	По батькові	Кузьмич
4	Стать	чол.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	„21" числа січня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 30 років
		Рік народження „—" числа місяця 193 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 виконує)	Сільське господарство
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Кірова

56

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район Недр Край область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 30 місяців
13	Причина смерті	Порок серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка Недригайлівської Нед. амбулаторії.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Ковтун Мелонила Григорівна с. Недриг.
17	Підпис заявника	За Петров

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Секретар Ніловой

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
_____ міськрада

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„31" числа січня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Петрова
2	Ім'я	Горпина
3	По батькові	Іванівна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті	„30" числа січня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження „_____" числа _____ місяця 193 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 виконує)	Колгоспниця
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп Шевченка

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район Недр. область Сумська Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 86 місяців
13	Причина смерті	Воспаление легких после гриппа
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка недригайловской амбулатории від 31/I-1941 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Ткачев Семен Макеевич с. Недригайлов
17	Підпис заявника	Ткачев

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС Аптарь Підпис

Сумська область
Недригайлівський район
Недригайлівська сільрада
міськрада

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

3 " числа лютого м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Строкоїс
2	Ім'я	Параска
4	Стать	Жінка
6	Час смерті	
7	Вік	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

3 По батькові Петровна

5 Національність Українка

" 1 " числа Лютого місяця 1941 р.

Минуло 20 років

Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)

На утриманні

Мав свої засоби (підкреслити)

Сільське господарство

Колгосп Дзержинський

56

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Суми Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 30 місяців —
13	Причина смерті	Горяк Сергій
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка Недригайлівської Нед-амбулаторії від 3/II-1941
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Строкоїс Марія Яковна с. Недригайлів строкоїс
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 секретар [illegible]

Сумська область
Недригайлівський район
Недригайлівська сільрада
міськрада

15

80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„6" числа лютого м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коренев
2	Ім'я	Радивон
3	По батькові	Матвійович
4	Стать	чол.
5	Національність	Українець
6	Час смерті	„4" числа лютого місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 52 років
		Рік народження „—" числа — місяця 193 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)	Строгоє
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Шевченка

26

	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів район Недр область Сумська край АРСР
	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 52 місяців —
	Причина смерті	Туберкульоз легень
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайлівської нед-ної лікарні від 5 лютого 1941 р.
	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Коренев Павло Радіонович с. Недригайлів
17	Підпис заявника	Коренев

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Янтарич

81

Сумська область
Недригайлівський район
Недригайлівська сільрада
міськрада

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„1" числа лютого м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пузанов
2	Ім'я Яків	3 По батькові Денисович
4	Стать чол.	5 Національність Українець
6	Час смерті	„1" числа лютого місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 23 років Рік народження „—" числа —— місяця 193 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 виконує)	Секретарь Райкома Комсомолу
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Недригайлов

34

14	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів район Недр область Сумська Край АРСР
15	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 23 місяців —
16	Причина смерті	Самогубійство
17	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка огляду трупа лікаря Обрадченка С.І. 1/II-1941 р.
18	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
19	Прізвище і адрес заявника	Сіяльська Настя Іванівна с. Недриг.
20	Підпис заявника	Сіяльська

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

Завід. бюро ЗАГС Секретар

Печатка

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

82

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„7" числа лютого м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Васильківський
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	„6" числа лютого місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 68 років Рік народження „—" числа — місяця 193 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 виконує)	Сільське господарство
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп „Жатнуки"

57

11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		

15		
16		
17		

15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Васильківський Павло Іванович с. Недр
17	Підпис заявника	Васильків

*) Якщо помер

М. П.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Шевців

Адреса, де постійно жив померлий: Місто селище Недригайлів Район Недр. область Край АРСР Сумська

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті: Років 68 місяців —

Причина смерті: Порок серця

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва: Справка Недригайлівської амбулаторії від 7/II-1941р.

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

15

83

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

11 числа лютого м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пилипенко
2	Ім'я	Василь
3	По батькові	Юхимович
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	9 числа лютого місяця 1941 р.
	Вік	Минуло XX років
		Рік народження „—" числа —— місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп 2-ої П'ятирічки

54

Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Недригайлів Район області Суми Край АРСР
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 77 місяців —	
Причина смерті	Параліч	
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка Недригайлівської лікарні	
15 Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16 Прізвище і адрес заявника	Пилипенко Одарка Даниловна с. Недр	
17 Підпис заявника	Одарка	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Нотаріус Підпад

Сумська область
Недригайлівський район
Недригайлівська сільрада
міськрада

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

84

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„13" числа лютого м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Бігник
2	Ім'я	Зіна	3 По батькові Іванівна
4	Стать	жінка	5 Національність Українка
6	Час смерті	„4" числа лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло ... років. Рік народження „5" числа травня місяця 1863 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 виконує)	Нар-Суддя	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	с. Недригайлів	

08

Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район області Недр. Край АРСР Сумська	
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 3 місяців 7	
Причина смерті	токсична скарлатіна	
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка Вільшанської лікарки від 13 січня 1941 р.	
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16 Прізвище і адрес заявника	Бірюк Іван Данилович с. Недригайлів	
17 Підпис заявника	Бірюк	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Секретар

Підпис

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

85

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

"20" числа січня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Жигиленко
	Ім'я	Ганна
	Стать	жін.
	Час смерті	
	Вік	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	
3	По батькові	Іванівна
5	Національність	Українка

"16" числа січня місяця 1941 р.

Минуло 2 роки

Рік народження "12" числа січня місяця 1930 р. (Для дітей до 5 років)

Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)

Сільське господарство

Колгосп 2-га Пестрівка

61

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр. Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років = місяців — 4дня
13	Причина смерті	Токсическая дистенция
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайловской Нед-амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Кочаненко Іван Дмитрович с. Недриг
17	Підпис заявника	Кочаненко

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

М. П.

Пред. бюро ЗАГС Кочарид

Підпис

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

Недрига

64 86

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„21" числа лютого м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Чиготка		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові Петровна
4	Стать	жін.	5	Національність Українка
6	Час смерті	„21" числа лютого місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 61 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Шевченка		

Адреса, де постійно

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлів Район Кедр Край селище область АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 61 місяців
13	Причина смерті	Старість генів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайлівської мед-амбулаторії від 24/II-1941р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Чистяка Секрета Кириловна с Кедр.
17	Підпис заявника	Чистяка

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шкарод Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Недригайлівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„3" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Захарченко		
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові Демидович
4	Стать	Жінка	5	Національність Українець
6	Час смерті	„2" числа березня місяця 1939 р.		
7	Вік	Минуло ——— років Рік народження „18" числа вересня місяця 1939 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп 2-го Пятирічка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр. Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 4
13	Причина смерти	Катаральне воспаление легких рахит
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка недригайловской сед-симбулатории
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Захарченко Денис Колод. с. Недр.
17	Підпис заявника	Захар

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„11" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лоханое		
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові Александрович
4	Стать	чол.	5	Національність Українець
6	Час смерті	„10" числа березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло років Рік народження „25" числа лютого місяця 1940 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп Кірова		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлів Район Недр. Край селище область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 10 днів
13	Причина смерті	Катаральне воспаленіе легкихъ
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка Недригайловской участ. амбулатории
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Лопатное Александр Степанов. с. Недриг.
17	Підпис заявника	Лопатне

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„11" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мельцева	
2	Ім'я Євдокія	3 По батькові Назарівна	
4	Стать Жінка	5 Національність Українка	
6	Час смерті	„15" числа лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 67 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)	Електромонтьор	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Недригайлів Тепло-завод	

Адреса, де постійно

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 67 місяців
13	Причина смерті	Порок серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайл. мед - слідчої
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Жеглов Фед. Агроном. с. Недр.
17	Підпис заявника	Жеглов

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлов район
Недригайлов сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„14" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Христарюва		
2	Ім'я Секрета	3	По батькові Микитовна	
4	Стать жінка	5	Національність Українка	
6	Час смерті	„12" числа Березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 15 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп ім. Шевченка		

Адреса, де постійно

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр. Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 15 місяців
13	Причина смерти	Туберкульоз легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка Недригайлівської Медсанбукаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Арістархов М. А. с. Недриг.
17	Підпис заявника	Арістархов

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„15" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Долуда
2	Ім'я	Андрій	3 По батькові	Корнійович
4	Стать	чол.	5 Національність	Українець
6	Час смерті	„12" числа Березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 27 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)	Старший Наборщик		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Недригайлівська редакція.		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр. Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 27 місяців
13	Причина смерті	Воспаленія легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Коровенської Мед. амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Долуда Лукія Федотовна с. Недригайлів
17	Підпис заявника	Долуда

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Макарія

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„15" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Долженевський		
2	Ім'я	Олексій	3	По батькові Дмитрович
4	Стать	чол.	5	Національність Українець
6	Час смерті	„11" числа Березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 19 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Дзержинський		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр. Суми Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 19 місяців
13	Причина смерті	Воспаленіе мозгов
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Коровенської амед-амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Данилевска Мария Конст. недриг.
17	Підпис заявника	Данилевска

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шеарей

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

„17" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Корченко		
2	Ім'я	Одарка	3	По батькові Миколайовна
4	Стать	жін.	5	Національність Українка
6	Час смерті	„16" числа Березня місяця 1941 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп Дзержинський		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр. Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 70 місяців
13	Причина смерті	Старечa кволість
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайлівської мед-амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Домашевська Марфа Леонтіївна с. Недр.
17	Підпис заявника	Домашевська

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шарей

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„17" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Токаренко
2	Ім'я	Лукія	3 По батькові	Іванівна
4	Стать	Жін.	5 Національність	Українка
6	Час смерті	„13" числа Березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 59 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)	Бригадір пол		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп 2-га П'ятирічка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлів Район Недр Край селище область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 59 місяців
13	Причина смерті	Порок серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайлівської амб. амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Кіяшко Кузьма Остапович с. Недрига
17	Підпис заявника	Кіяшко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

„20" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кайдановський		
2	Ім'я Дмитро	3	По батькові	Олександрович
4	Стать чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті	„20" числа Березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло ____ років Рік народження „20" числа лютого місяця 1940 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)	Бригадір		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп 2-ра П'ятирічка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Кедр Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 1
13	Причина смерті	Натуральное воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайлівської Мед.-амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Калиновский Александр с. Кедр.
17	Підпис заявника	Калиновский

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шварец Діловод

11 44 96

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

„24" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шаталова	
2	Ім'я Настасія	3 По батькові Микитовна	
4	Стать жінка	5 Національність Українка	
6	Час смерті	„24" числа березня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 84 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)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп Шевченка	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр. Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 88 місяців
13	Причина смерті	Старость
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайловской Жед-амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Шатилов Іван Никитович с. Недриг
17	Підпис заявника	Шатилов

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

„27" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Фрадієнко		
2	Ім'я Михайло	3	По батькові	Семенович
4	Стать чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті	„24" числа Березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло років Рік народження „31" числа Жовтня місяця 1939 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)	Конюх		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп Кірова		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлів Район недр. Край селище область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 5
13	Причина смерті	Катаральне воспаленіе легкихъ
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайловской Участ. амбулаторіи
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Гордієнко Ірина Павловна с. Недриг.
17	Підпис заявника	Гордієнко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ананич

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

„27" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Синельник		
2	Ім'я Евгеній	3	По батькові	Петровичъ
4	Стать чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті	„26" числа березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло ____ років Рік народження „13" числа Серпня місяця 1940 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп 2-га Пятирічка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Суми Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ——— місяців 7
13	Причина смерті	Ротробство питання - дистенція рак?
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка Недригайлівської Об - амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Сінельнік Петро Миколайович
17	Підпис заявника	Сінельнік

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шварц

Діловод

14 80 99

Сумська область
Недригайлівський район
Недригайлівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

„27" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Коренев		
2	Ім'я	Никифор	3	По батькові Гаврилович
4	Стать	чол.	5	Національність Українець
6	Час смерті	„28" числа Березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 41 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)	Конюх		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп Шевченка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 41 місяців
13	Причина смерті	Порок серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайлівської Вед-амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Коренев Авдоха Яковлевна с. Недр
17	Підпис заявника	Коренев

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

„1" числа Квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Легка		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові Герасимовна
4	Стать	жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті	„30" числа Березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 13 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп Шевченка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область недр. Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 13 місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз Менінгіт
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайлівської Мед-амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Легкий Михайло Герасимович с. Недриг.
17	Підпис заявника	Легкий

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шеарєв

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

1 числа квітня м-ця 1941 р.

16 82 101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(перший примірник)

1	Прізвище	Коровенкова		
2	Ім'я	Наталка	3	По батькові Андріївна
4	Стать	жін.	5	Національність Українка
6	Час смерті	26 числа березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 65 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)	Сівецьке господарство колгосп 2-га П'ятирічка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Кедр. Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 65 місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайловской Вед-амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Коровинский Иван Данилович с. Кедр.
17	Підпис заявника	Коровин

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Макарец

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

1 числа квітня м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(перший примірник)

1	Прізвище			Токаренко
2	Ім'я	Олексій	3 По батькові	Овсійович
4	Стать	чол.	5 Національність	Українець
6	Час смерті		„30" числа березня місяця 1941 р.	
7	Вік		Минуло ____ років. Рік народження „19" числа березня місяця 1941 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)		Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колгосп Дзержинський	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто (селище) Недриг. Район Нед. область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ——— місяців 11.
13	Причина смерті	Ерґавський параліч
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Токаренко О. Д. с. Недр
17	Підпис заявника	Токаренко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [illegible]

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
——— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

„7" числа квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Токаренко
2	Ім'я	Вера	3 По батькові	Григоровна
4	Стать	жін.	5 Національність	Українка
6	Час смерті	„31" числа березня місяця 1940 р.		
7	Вік	Минуло 5 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп Дзержинський		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Нед. АРСР Сумська. Край
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 6 місяців
13	Причина смерті	Крупозное воспаление легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка Павловской больницы в 3/IV-41
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Прокопченко Явдоха Евгеновна с. Недр.
17	Підпис заявника	за Бойко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шварц

Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Недригайлівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

„8" числа Квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Бузов
2	Ім'я	Яков	
3	По батькові		Григорович
4	Стать	чол.	
5	Національність		Українець
6	Час смерті		„4" числа Квітня місяця 1941 р.
7	Вік		Минуло 32 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)		Сільське господарство
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колгосп Шевченка

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр. Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 72 місяців
13	Причина смерті	Самоповішення
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Роменської Жед-лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Будова Тетяна Богданівна с. Недригайлів
17	Підпис заявника	Будова

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шворня

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

„15" числа квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Птиць		
2	Ім'я	Миколи	3	По батькові Тимофієвич
4	Стать	чол.	5	Національність Українець
6	Час смерті	„11" числа квітня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло ____ років. Рік народження „30" числа Січня місяця 1939 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп Дзержинський		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр. АРСР Край Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців 2.
13	Причина смерті	запалення легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Вільшанської Мед-амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Нищик Григорій Семенович с. Недриг.
17	Підпис заявника	за Мартинчика

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

М. П. РАЙВІДДІЛ ЗАГС

Завід. бюро ЗАГС Макаренко

Діловод

84-21-106

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

„17" числа квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Литвиненко
2	Ім'я	вдова	3	По батькові Миколайовна
4	Стать	жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті	„14" числа квітня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 54 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп Дзержинський		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр. Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 54 місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайлівської Мед-амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Литвиненко Захар Андрійович с. Недриг.
17	Підпис заявника	Литвиненко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Тварія

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

„22" числа квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Пєарева
2	Ім'я	Ганна	3 По батькові	Дмитрівна
4	Стать	жін.	5 Національність	Українка
6	Час смерті	„21" числа квітня місяця 1941 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп Шевченка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 70 місяців
13	Причина смерті	воспаленія легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайловской Мед-амбулаторії;
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Пєарева Марія Стефановна с. Недригайлів
17	Підпис заявника	Пєарева

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Пєарева

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

25 числа Квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Строкопис		
2	Ім'я	Петр	3	По батькові Степанович
4	Стать	чол.	5	Національність Українець
6	Час смерті	„21“ числа Квітня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 25 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)	Шофер		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Авто-колона		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр. АРСР Сумське Край
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 25 місяців
13	Причина смерті	Декомпенсірован порок серцяа.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка роженської лікарні від 22/IV-1941 р.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Строкоїс Степан односельч. с. Недриг.
17	Підпис заявника	Строкоїс

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

80 44 109

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

26 числа Квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Даниленко		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові Демидовна
4	Стать	жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті	24 числа квітня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло ____ років Рік народження 6 числа січня місяця 1941 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)	Сільське господаретво		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп 2-ге Пятирічка		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр. Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ——— місяців 3/х
13	Причина смерті	Дістенсія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайлівської Нед-амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Жатенко Олена Хомічна с. Недригайлів
17	Підпис заявника	Хомічна

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шварц

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
——— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

28 числа квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Захарченко			
2	Ім'я	Настя	3	По батькові	Евгенійовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті	„26" числа квітня місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло 17 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)	Бугалтер			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. п. та назва)	Плодо-завод			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлів Район Недр. Край селище область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 17 місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка Недригайлівської Нед.амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Закаренко Евлапій Степан. с. Недр.
17	Підпис заявника	

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

м.п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

„ числа квітня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище			Коринов
Ім'я	Степан	3 По батькові	Омелянович
Стать	чоловік	5 Національність	Українець
Час смерті		„ 26 “ числа квітня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 57 років Рік народження „ “ числа місяця 19 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Конюх	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгосп Хомутці	

40

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр. Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 57 місяців
13	Причина смерті	Перелом лицевого черепа. Справка Вільшанської лікарні
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 інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Корикова Лукія Ивановна с. Недриг.
17	Підпис заявника	З фарион

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Нотаріус

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

112

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

„29" числа квітня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Долуда
2	Ім'я Зінько	3 По батькові Корнійович
4	Стать чоловік	5 Національність Українець
6	Час смерті	„27" числа квітня місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 57 років
	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)
		Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Сільське господарство Колгосп Кірова

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр. Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 37 місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайлівської Нед-амбулаторії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Долуда Етистинія Терентіївна с. Нед
17	Підпис заявника	Долуда

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР
Відділ актів громадянського стану 143

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

9 " числа червня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Шелудченко
2	Ім'я	Іван	3 По батькові Евграфович
4	Стать	чол.	5 Національність Українець
6	Час смерті		" 7 " числа червня місяця 1941 р.
7	Вік		Минуло 35 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)		Листоноша
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Недригайлівська почта

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто, селище Недригайлів Район Недр. Край область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 35 місяців
13	Причина смерті	Туберкулез легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайлівської Вед-амбулаторії отп 9/VI 41 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Шелудченко Марія Олексіївна с. Нед
17	Підпис заявника	за Горлиць

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шкарєв

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

114

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

11 числа червня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Немцов	
2	Ім'я Федір	3 По батькові	Дмитрович
4	Стать чол.	5 Національність	Українець
	Час смерті	„ 8 “ числа червня місяця 1941 р.	
	Вік	Минуло 2 года років Рік народження „ 1 “ числа червня місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп Дзержинський	

59

	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлів Район Недр. Край селище область АРСР Сумська
	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті	Запалення легенів
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайловской Мед. амбулатории 09. 10/VI 41 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Ткачов Дмитро Дмитрович с. Недр.
17	Підпис заявника	Ткачов

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шевченко

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
_____ міськрада

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

145

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

13 числа червня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Лисенко		
	Ім'я	Дмитро	3	По батькові Трохимович
	Стать	чоловік	5	Національність Українець
	Час смерті	„ 11 “ числа червня місяця 1941 р.		
	Вік	Минуло 15 років Рік народження „ ____ “ числа _____ місяця 19__ р. (Для дітей до 5 років)		
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп Дзержинський		

52

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр. Край АРСР Сумське
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 15 місяців
13	Причина смерти	Менінго-энцефаліт
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Роменской Нар. лікарні 01/VI 12/VI 41 г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Лисенко Ульяна Захаровна с. Недри
17	Підпис заявника	за Солодка

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС Макарив

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

11.С 45
459
89

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

"20" числа червня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	1	Прізвище	Волохов	
2	2	Ім'я Іван	3	По батькові Костянтинович
4	4	Стать чол.	5	Національність Українець
6	6	Час смерті	"17" числа червня місяця 1941 р.	
7	7	Вік	Минуло _____ років Рік народження "17" числа июня місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)	
8	8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
9	9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство	
10	10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп хомути	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр. Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ——— місяців 5 часов
13	Причина смерті	недоносанний семимесячний
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка род-дома
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Волохов Иван Кость знакомый. с. Недриг
17	Підпис заявника	Волохов

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Жеврид

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
——— міськрада

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 117

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

"——" числа червня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Токаренко		
Ім'я	Микола	3	По батькові Никитович
Стать	чол.	5	Національність Українець
Час смерті	"19" числа червня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 17 років Рік народження "——" числа ——— місяця 19—— р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп 2га Пятирічка		

26

	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район недр. область Сумська Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 17 місяців
13	Причина смерті	Сухоти легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайловской мед-амбулаторіи 06 20/VI
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Токаренко Микита Васильович с. Ку
	Підпис заявника	Токаренко

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

М.П.

Завід. бюро ЗАГС Шкарин

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 118

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

23 числа червня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище	Сокрута	
	Ім'я Григорій	3 По батькові Зінович	
	Стать чол.	5 Національність Українець	
	Час смерті	„18" числа червня місяця 1941 р.	
	Вік	Минуло 28 років Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)	
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільське господарство	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп Дзержинський	

66

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлів Район Недр. Край селище область АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 28 місяців
13	Причина смерті	Язва желудка
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайловской мед. амбулатории 04. 1941
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Сокрута Федір Сергійович с. Недриг
17	Підпис заявника	Сокрута

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС Макарич

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

"3" числа червня м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

(другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище		Тараненко
	Ім'я	Секрета	3 По батькові Григорівна
	Стать	жін.	5 Національність Українка
	Час смерті		„3" числа червня місяця 1941 р.
	Вік		Минуло 71 років
			Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби — На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Сільське господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгосп Кірова

84

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлів Район Недр Край селище область АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 71 місяців
13	Причина смерті	Старость
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайлівської мед-амбулаторії 05.VI
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Протокол составлен і передан в РК милицию.
16	Прізвище і адрес заявника	Тараненко Олександр Архипович. Нед
17	Підпис заявника	Тараненко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шварц

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
_____ міськрада

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

50
120

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

"26" числа червня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Крикля
2	Ім'я	Денис	По батькові Трохимович
4	Стать	чол.	Національність Українець
6	Час смерті		"23" числа червня місяця 1941 р.
7	Вік		Минуло 41 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)		Сільське господарство
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колгосп Шевченка

83

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлів Район Недр Край селище область АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 41 місяців
13	Причина смерті	Отравление Алкоголем
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайловской Жед-амбулатории от 26/VI 41г.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Крикля Марія Удовна с. Недригайлів
17	Підпис заявника	Крикля

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шварц

Діловод

Сумська область
Недригайлів район
Недригайлів сільрада
міськрада

121
57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

14 числа Липня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

	Прізвище		Гиженков
	Ім'я	Артем	3 По батькові Васильович
	Стать	чол.	5 Національність Українець
	Час смерті		„13" числа Липня місяця 1941 р.
	Вік		Минуло 50 років Рік народження „—" числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Сільське господарство
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		колгосп Шевченка

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Недригайлів; Район / область Недр. / Сумська; Край / АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 50 місяців
13	Причина смерті	Туберкулез легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Недригайлівської мед-ам- [illegible] торії
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Гизекова Марія Дмитровна с. Нед[illegible]
17	Підпис заявника	за Єрусєєв

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померл[illegible]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Янгарец

Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Недригайлів сільрада
міськрада

52

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 122

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

15 числа липня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище			Князев
Ім'я	Степан	3 По батькові	Панасійович
Стать	чол.	5 Національність	Українець
Час смерті		„13" числа липня місяця 1941 р.	
Вік		Минуло 5 років Рік народження „——" числа ——— місяця 19—— р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		Конюх	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Колгосп Жовтень	

60

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Район область Недр Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 5 місяців
13	Причина смерті	отек легких
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	справка Вільшанської Мед - лікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Жиюев Данаий Микитович с. Нед
17	Підпис заявника	Жиюев

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

м. п.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Корнієвська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

1941 рік 123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 771

16 числа січня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ворона		
2	Ім'я	Вера	3	По батькові Семеновна
4	Стать	жін.	5	Національність українка
6	Час смерті	„14" числа січня місяця 1941 р.		
7		Минуло років Рік народження „21" числа Лютого місяця 1937 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 та назва)	—		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Недригайлівська / Хорунжівка	Район / область	Край / АРСР	Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 3	місяців		
13	Причина смерті	Недуга			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря Сердюка Хорунжівської медичної			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	Ворона Семен Антонович			
17	Підпис заявника	Ворона			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Хорунжівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 124

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 782

„27" числа січня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Голуб			
2	Ім'я	Надежда	3	По батькові	Івановна
4	Стать	жін.	5	Національність	українська
6	Час смерті	„26" числа січня місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло ____ років. Рік народження „5" числа січня місяця 1941 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)				

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлівський район, селище Комунарівка область Сумська, Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців —
13	Причина смерті	Розстройство харчування
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Комунарівського медпункту
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Голуб Іван Григорович
17	Підпис заявника	

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС Клименко Діловод Дяченко

Сумська область
Недригайлівський район
Комунарівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 125

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 793

„23" числа січня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дякунь		
2	Ім'я	Антон	3	По батькові Федотович
4	Стать	чол.	5	Національність українець
6	Час смерті	„23" числа січня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 79 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)	К-п „Гірше Тіравня"		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Недригайлівського район Харужівська область	Край / АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 79 місяців	
13	Причина смерті	Старечий маразм	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Харужівською медлікпунктом	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—	
16	Прізвище і адрес заявника	Окунь Иван Антонович	
17	Підпис заявника	І. Окунь.	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Клиник Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Харужівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 126

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~80~~ 4

„29" числа січня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Литвиненко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Сергіївна
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті	„27" числа січня місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло 5 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)	—			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлівська Район область Краї АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 5 місяців
13	Причина смерті	Туберкульоз легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Недригайлівською медлікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Фидина Михайло Миколович
17	Підпис заявника	М. Фидина.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Клим

Діловод Докшин

Сумська область
Недригайлівський район
Якубуківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 127

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„11" числа січня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Клименко		
2	Ім'я Кузьма	3	По батькові	Якович
4	Стать муж.	5	Національність	українець.
6	Час смерті	„10" числа січня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 74 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)	сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-зу „Перше Травня"		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Н-Григорівка Район Н-Григорівська область Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 78 місяців
13	Причина смерті	Старческий маразм
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Григорівською медамбулаторією
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	Бежамо Борис Григорович
17	Підпис заявника	Бежамо

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Н-Григорівський район
Н-Григорівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

128

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 126

„3" числа Лютого м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Даниленко
2	Ім'я	Иван	3 По батькові	Осипович
4	Стать	Муж.	5 Національність	українець
6	Час смерті		„31" числа січня місяця 1941 р.	
7	Вік		Минуло ____ років Рік народження „14" числа березня місяця 1939 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)		ст	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		К-ть Ильича	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлівський район селище Хрущовка область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2. місяців
13	Причина смерті	запалення легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Хрущовською медамбулаторією
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Данильченко Олексій Романович
17	Підпис заявника	Данильченко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Хрущівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 129

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~337~~ 98

„7" числа лютого м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Данильченко		
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові Олексіївна
4	Стать	жен.	5	Національність українська
6	Час смерті	„5" числа лютого місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 4 років Рік народження „14" числа квітня місяця 1936 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)	—		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлівський район, селище Хорупівська область, Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 4 місяців
13	Причина смерті	Дневшонія коду
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Хорупівського медпункту
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Данильченко Олексій Романович
17	Підпис заявника	Данильченко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Хорупівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

130

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„21" числа Лютого м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Потієвська	
2	Ім'я Євдокія	3 По батькові Іванівна	
4	Стать жін.	5 Національність Українська	
6	Час смерті	„20" числа Лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло — років Рік народження „3" числа Квітня місяця 1939 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)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто / селище Недригайлівський / Ворожбянська Район / область — Край / АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 1 місяців 5.
13	Причина смерти	Скарлатина
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря Сидака Ворожбянської медичної
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Потелований Іван Іванович
17	Підпис заявника	Іпотій

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Ворожбянська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 181

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„9" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Пятницин		
2	Ім'я Прісца	3	По батькові Гаврилівна	
4	Стать жін.	5	Національність Українка	
6	Час смерті	„7" числа Березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 80 років Рік народження „13" числа Липня місяця 1861 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп 2ор жовтень		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів Хорупівка Район область	Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 80 місяців	
13	Причина смерті	Старческий маразм	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Хорупівською медпідпунктом	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	Клюшник Климент Митрович	
17	Підпис заявника	К. Клюшник	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Хорупівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

132

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„2" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Науменко		
2	Ім'я	Атанофій	3	По батькові	Юхимович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті	„1" числа Березня місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло 36 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)	с/господарство			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-п „Комінтерн"			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлівський Район селище Хорошеве область Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 36 місяців
13	Причина смерті	туберкульоз легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Хорошевською медикумом
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Науменко Ганна Петровна
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

Сумська область
Недригайлівський район
Хорошевська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 133

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„7" числа березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Ярошенко
2	Ім'я	Миколо	3 По батькові	Олександровичъ
4	Стать	чол.	5 Національність	українська
6	Час смерті		„6" числа березня місяця 1941 р.	
7	Вік		Минуло ____ років Рік народження „20" числа квітня місяця 1938 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)			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Нефтегазівський Район / селище Хорошевого область / Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців 11
13	Причина смерті	Загальна інфекція
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Хорошевською медлікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Ярошенко Олександр Юхимович
17	Підпис заявника	О.Ярошенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Нефтегазівський район
Хорошевська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 1374

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„10" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Колашник		
2	Ім'я Катерина	3	По батькові	Павловна
4	Стать ~~жін.~~	5	Національність	українка
6	Час смерті	„9" числа Березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло ____ років Рік народження „18" числа Березня місяця 1939 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)			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Нефтяний Район область Хорунжівка Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців
13	Причина смерті	запалення
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана медамбулаторією
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Калашник Павло Кузьмович
17	Підпис заявника	Калашник

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Рощук

Діловод Докшиць

Сумська область
Нефтяний район
Хорунжівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 1135

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„12" числа березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Литвиненко
2	Ім'я	Ганна	3 По батькові	Семенівна
4	Стать	жін.	5 Національність	українська
6	Час смерті	„11" числа березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 80 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)	с/господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	12-п		Підпис Грамоля

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Нефтегайлівський Район селище Жалудівська область Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 80 місяців
13	Причина смерті	старечкий маразм
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Жалудівською медлікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Несторенко Олексій Степанович
17	Підпис заявника	О. Несторенко.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Нефтегайлівський район
Жалудівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 1365

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„19" числа березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Тютюнник	
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Петрович
4	Стать	чол.	5	Національність	українська
6	Час смерті	„18" числа березня місяця 1941 р.			
7	Вік	Минуло ____ років Рік народження „23" числа вересня місяця 1940 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)				

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайловського Районний Сокуровка область Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ——— місяців 6
13	Причина смерті	Бронхопневмонія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Сокуровською медлікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Житомирець Петро Іванович
17	Підпис заявника	Житомирець

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ведь —

Діловод Докшиць

Сумська область
Недригайловський район
Сокуровська сільрада
——— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 1376

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„23" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Житула		
2	Ім'я	Андрій	3 По батькові	Іванович
4	Стать	чол.	5 Національність	українець
6	Час смерті	„22" числа Березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 65 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)	с/го господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	12-п „20р. Жовтіння"		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлівська Район / селище Недригайлівка область — Край / АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 65 місяців
13	Причина смерті	декомпенсований порок серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Недригайлівською медлікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Заїгула Давид амбр.
17	Підпис заявника	Заїгула

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Федь

Діловод Кишр

Сумська область
Недригайлівський район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

128

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„23" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Миколенко		
2	Ім'я	Антон	3	По батькові Якович
4	Стать	чол.	5	Національність українець
6	Час смерті	„27" числа Лютого місяця 1941 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)	землероб		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Нов-Михайлівський Район Хомутівська область Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 42 місяців
13	Причина смерті	туберкульоз легенів
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана в Хомутівській медлікарні
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Миколаєнко Михайло Тихонов
17	Підпис заявника	Миколаєнко.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Нов-Михайлівський район
Хомутівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

138

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„23" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Даниленко		
2	Ім'я Степан	3	По батькові Олексійович	
4	Стать чол.	5	Національність Українська	
6	Час смерті	„28" числа Лютого місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 5 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)	к - п Дор. господня		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Нетішинський район селище Жаружівка область Сумська Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 5 місяців
13	Причина смерті	Катаральне запалення легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Жаружівською медлікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Данильченко Олексій Якович
17	Підпис заявника	за Данильченко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Рогуля

Діловод Данильченко

Сумська область
Нетішинський район
Жаружівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

1120

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„31" числа Березня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Миколаєнко
2	Ім'я	Явдоха	3 По батькові	Семенівна
4	Стать	жін.	5 Національність	українська
6	Час смерті		„29" числа Березня місяця 1941 р.	
7	Вік		Минуло 19 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)		учень	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Жаружівська семирічка	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлівський Район, селище Хрущівка область Сумська Край АРСР
12	Скільки років (місяців) було померлому, коли він помер, або в якій реєстрації смерті	Років 19 місяців
13	Причина смерті	туберкульоз легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря Сидана Недригайлівського мед лікарня
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Миколаенко Семен Якович
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

Сумська область
Недригайлівський район
Хрущівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 1941

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„3" числа Квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Лященко		
2	Ім'я	Арсен	3	По батькові	Якимович
4	Стать	чол.	5	Національність	українська
6	Час смерті		„3" числа Квітня місяця 1941 р.		
7	Вік		Минуло 54 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)		сільське - господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		К-п „Червоний Жовтень"		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлівська Район селище Хрущівка область Сумська Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 54 місяців
13	Причина смерті	Катаральне запалення легень
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Хрущівською медамбулаторією
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Лихненко Єфросинія Архипівна
17	Підпис заявника	Лихненко.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Рогуля Діловод Гончаренко

Сумська область
Недригайлівський район
Хрущівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 1421

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„4" числа квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Науменко
2	Ім'я	Явдоха	3 По батькові	Васильовна
4	Стать	жен.	5 Національність	українська
6	Час смерті		3 числа квітня місяця 1941 р.	
7	Вік		Минуло — років Рік народження „20" числа Лютого місяця 1941 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)		сільське - господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		к-п Червоний жовтень	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлівський район селище Керусівське область Сумська Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років ——— місяців 2
13	Причина смерті	Родимець запалення шкіри
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Керусівського медамбулаторією
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Науменко Василь Якович
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

Сумська область
Недригайлівський район
Керусівське сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„12" числа квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Юшенко
2	Ім'я	Федір	3 По батькові	Никифорович
4	Стать	чол.	5 Національність	українська
6	Час смерті		„11" числа квітня місяця 1941 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)		сільське - господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		к-п „Ильича"	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлівська район, селище Хрущівка область, Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 69 місяців
13	Причина смерті	ущемление пахвовой грыжи
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Хрущівського медамбулаторія
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Дудченко Павло Федорович
17	Підпис заявника	Дудко П.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Хрущівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 1943

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

„15" числа квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Дудченко
2	Ім'я	Матвій	3 По батькові	Павлович
4	Стать	чол.	5 Національність	українська
6	Час смерті		„14" числа квітня місяця 1941 р.	
7	Вік		Минуло 55 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)		сільське - господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Новгайлівське Район селище Хоружівське область Сумська АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 55 місяців
13	Причина смерті	Декомпенсована вада серця
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Хоружівського медамбулаторією
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Янкевич Марію Прокоповне
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

Сумська область
Новгайлівський район
Хоружівське сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 145

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

„17" числа квітня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Голуб
2	Ім'я	Моєй	3 По батькові	Якимч
4	Стать	жен.	5 Національність	українська
6	Час смерті	„16" числа квітня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 41 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)	сільське-господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-п „Червоний жовтень"		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Жорнуківська район область Недригайлівський Сумська край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 41 місяців
13	Причина смерті	Крововилив в головний мозок
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Жорнуківського медпункту.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Канцибученко Микола Іванович
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 Рада

Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Жорнуківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

„4" числа Мая м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Биленко		
2	Ім'я Петро	3	По батькові	Михайлович
4	Стать чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті	„2" числа Мая місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 32 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп 20річча Жовтня.		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлівський Район селище Жерурівка область Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 32 місяців
13	Причина смерті	Отравления алкоголем
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Ромненской міжрайонной лікарнею.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Биленко Иван Михайлович
17	Підпис заявника	Биленко І.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Рогуля

Діловод Докшин

Сумська область
Недригайлівський район
Жерурівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

„10" числа Травня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лебідь		
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові Матрофанович
4	Стать	чол.	5	Національність Українець
6	Час смерті	„9" числа Травня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло — років Рік народження „29" числа Квітня місяця 1911 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)	кп старіцы		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлівка Район селище Хорунжівка область Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 10 день.
13	Причина смерті	Бронхіальне запалення легенб
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Хорунжівського Медпункта
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Лебідь Митрофан Афанасьє
17	Підпис заявника	Лебідь

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ведь

Діловод Докшицер

Сумська область
Недригайлів район
Хорунжівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

„2" числа Червня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Игнатенко		
2	Ім'я Катерина	3	По батькові Гнатовна	
4	Стать жін.	5	Національність Українська	
6	Час смерті	„31" числа Травня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 41 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-п 1 Травня		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто, селище Недригайлівська Район область	Край АРСР	Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 41 місяців		
13	Причина смерті	Декомпенсированна вада серця		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Хорупівською МФПікарнею		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Іпатенко Григорій Федотович		
17	Підпис заявника	Іпатенка		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Хорупівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану (1941-48)

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

„9" числа Червня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кияшенко		
2	Ім'я Маруся	3	По батькові	Семенівна
4	Стать жін.	5	Національність	Українська
6	Час смерті	„6" числа Червня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 80 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)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-п 1 ше Травня		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище Недригайлів / Коруківка район область Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 80 місяців
13	Причина смерті	Старческій моразм.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана коруківською медикорнею.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Різенко федор Гордійович
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

Сумська область
Недригайлів район
Коруківська сільрада
міськрада

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 150 203

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

12 „ числа Червня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гога		
2	Ім'я Микола	3	По батькові Гордиєвич	
4	Стать чол.	5	Національність Українець	
	Час смерті	„12“ числа Червня місяця 1941 р.		
	Вік	Минуло 28 років Рік народження „—“ числа — місяця 19— р. (Для дітей до 5 років)		
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби . На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сільске господарство		
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к-п 1 Травня		

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто Недригайлів Район селище Хорупівка область Край АРСР Сумська
	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 28 місяців
	Причина смерті	Туберкульоз легенів
	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Хорупівською Медлікарнею
	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Гога Порфирій Семенович
17	Підпис заявника	Гог

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ваг.

Діловод Гог

Сумська область
Недригайловський район
Хорупівська сільрада
міськрада

157

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29.

„25" числа Червня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Могила	
2	Ім'я Сергій	3 По батькові	Макеймович
4	Стать чол.	5 Національність	Українець
6	Час смерті	„23" числа Червня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 74 років Рік народження „—" числа — місяця 193 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 виконує)	—	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Вдома усього	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Хорружівка Район / селище Нефтяйлаговск область Край / АРСР Одесса
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 2 місяців —
13	Причина смерті	Старческий маразм.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря Сидана Хорружівською медлікарнею.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Калашник Иван Иванович
17	Підпис заявника	Калаш

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Голуб Діловод

152

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

„25" числа Червня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Голуб
2	Ім'я	Марія	3 По батькові	Лукична
4	Стать	жін.	5 Національність	Українська
6	Час смерті		„23" числа Червня місяця 1941 р.	
7	Вік		Минуло 79 років Рік народження „—" числа — місяця 193 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 виконує)		—	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Червоный участок	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Хорружівка Район селище Недригайлівський область Край АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 79 місяців
13	Причина смерті	Старческий маразм.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря Сидана Хорружевского медлікарнего.
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Голуб Платон Якович
17	Підпис заявника	Голуб

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Голуб Діловод

153

Сумська область
Недригайлівський район
Хорружівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

„28" числа Червня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сасарев		
2	Ім'я	Трієска	3	По батькові Олександровна
4	Стать	Жен.	5	Національність Українська
6	Час смерті	„27" числа Червня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 72 років Рік народження „—" числа — місяця 193 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 виконує)	—		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Вдова —		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Хорупжана Район Край селище Недригайлівський область АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 72 місяців
13	Причина смерті	Старечкий маразм.
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Хорупжівською Мед. лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Голуб Іван Іванович
17	Підпис заявника	За. Голуб

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

М. П. Здавід. бюро ЗАГС Ілюв- Цілувод

154

Сумської область
Недригайлівський район
Хорупжанська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

„30" числа Червня м-ця 1941 р. (~~перший~~ примірник)

1	Прізвище		Голуб
2	Ім'я	Іван	3 По батькові Данилович
4	Стать	чол.	5 Національність Українець
6	Час смерті		„30" числа Червня місяця 1941 р.
7	Вік		Минуло 10 років Рік народження „—" числа — місяця 193 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 виконує)		—
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		Кол. усовтєю

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Хорошевск Район селище Недригайлов область Край АРСР Сумської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 10 місяців
13	Причина смерті	Энцефаліт
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідоцтво лікаря видане Хорошевської Міської лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Голуб Данило Дмитрович
17	Підпис заявника	Д. Голуб

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Голуб Цілковий докумнт

Сумська область
Недригайлівський район
Хорошевська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

155

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

„12" числа Липня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лименко	
2	Ім'я	Ліда	3 По батькові Пантелимонівна
4	Стать	-	5 Національність Українка
6	Час смерті	„12" числа Липня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 11 років Рік народження „—" числа — місяця 193 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 виконує)	—	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Ілліча	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Міста Хорунжівка Район / селища Недригайлів область / Край АРСР Сумської
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 11 місяців
13	Причина смерті	утопленик а сорікся від води
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видане . Хорунжівською Мед. лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Минська Болтяк Якович
17	Підпис заявника	Минська

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Рудь

Підвод Докшицький

область .....

район .....

сільрада .....

міськрада .....

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34.

"15" числа Липня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Тіштоник		
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові Хорунжівна
4	Стать		5	Національність Українець
6	Час смерті	"15" числа Липня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло ..... років. Рік народження "12" числа Травня місяця 1931 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 виконує)			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп. Спартак		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Хорунжівка Район / селище Недригайлівське область Край / АРСР Сумська
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців 2
13	Причина смерті	Токсична дистрофія
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Довідка лікаря видана Хорунжівською Мед. Лікарнею
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	Головач Зінька Никифорівна
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 Рудь

Підпис Дяків

Тлумачск

157 ~~126~~

Сумська область
Недригайлівський район
Хорунжівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

„15" числа Серпня м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Манько		
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові Яковна
4	Стать	жін	5	Національність Українка
6	Час смерті	„15" числа Серпня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло ~~років~~ Рік народження „1" числа травня місяця 1941 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 виконує)	—		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп. Червоний усовтень		

11	Адреса, 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 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

В данній книзі пронумеровано
та прошито 126
сто двадцять шість
аркушів

Начальник відділу державної реєстрації актів цивільного стану
Дата 12.01.2015

Міністерства юстиції України
Відділ державної реєстрації актів цивільного стану районного управління юстиції
Незалежність * Суверенність * Територіальна цілісність
Ідентифікаційний код 22597501

Прог[illegible]

Ця книг[illegible] актів цивільного стану доповнена такими

В даній книзі пронумеровано, прошнуровано та скріплено печаткою 157 (сто п'ятдесят сім) арк.

Начальник відділу [illegible]

"07" квітня 2017 р.