

Бер-

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

опи 10
справа 373

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 04 » січня 1941 р.

Закінчено « 28 » липеня 1941 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів

162

ДЕРЖАРХІВ

P-7720

10

373

Оп.

Опи

Архівна

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. Пулішівка	1-22	1-19	№16, 17, 19, вус.
2	с. Малий Будник	1-7	20-25	№4 вус.
3	с. Пушкарищина	1-23	26-46	№3, 18, 19 вус.
				№8х2
4	с. Рубанка	1-10	47-55	№7 вус.
5	с. Сакулиха	1-12	56-65	№2, 10 вус.
6	с. Терпи	4-93	66-150	№1-3 6-10 вус.
7	с. Гервоя Слобода	2-17	151-162	№9-12 вус.

Сторонкова Пулішівської сім'ї

[illegible]

офисна работа

Сторонникова Кутимовской сирот.

Штамп

ПОВІДОМЛЕННЯ

Повідомляємо, що на підставі висновку
від " " 20 р. № та дозволу
від " " 20 р. № гр.
що проживає
дозволено переміняти прізвище, ім'я, по батькові (потрібно підкреслити) з
на
Переміна прізвища, імені, по батькові (потрібно підкреслити) зареєстрована в
" " 20 р., запис акта №

Начальник відділу реєстрації
актів громадянського стану

Підпис

ВВП "Мрія-1" ЛТД, Суми, Кузнечна, 2. Тел. 218-215, 22-13-23. Вид. № 2081. Т. 2000.

До
(назва органу внутрішніх справ України)

УРСР
КОНАВЧИЙ
КУЛИШІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

8 січня 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Коваленко

Ім'я

Михайло

3

По батькові

Гаврилович

Стать

чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

6 січня 1941 року

Вік (минуло років)

16 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа III місяця роки 1939

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Мав свої засоби

На утриманні

Коваленка Гаврило Григоров

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

сімейне - господарство

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)

когосп ім. Ворошилова Кулішівської сільради

Ворошилова Кулішівської сільради

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кулішівка</i>	Район <i>Недригайлівський</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>мкарлатин</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ствверджено свідками</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки { Ашант, Іванко }</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Новаленко Микола Григорович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Новаленко</i>		

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

М. П. *8* числа *січня* м-ця *1941* р. Завід. бюро ЗАГС *М. Гордім*

УРСР
ІКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КУЛІШІВСЬКОЇ
РАДИ
депутат в трудящих.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище <i>Новаленко</i>			
Ім'я <i>Іван</i>	3	По батькові <i>Маркович</i>	
Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>	
Час смерті (число, місяць, рік) <i>25 січня 1941 року</i>			
Вік (минуло років) <i>34</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) <i>сімейне господарство</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.) <i>коопосп ім. Лєніна Кулішівської сільради</i>			

судова Кулішівської сільради

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кулішівка</u>	Район <u>Недригайнівський</u>	Жрп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>З</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідками стверджено / 13.08.1936</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Грегорченко Василь Сергійович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Грегорченко</u>		

УРСР
КОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КУЛИШІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

6 Лютий 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище <u>Даниш</u>	<u>Віска</u>		
Ім'я <u>Мотриш</u>	3	По батькові	<u>Григорівна</u>
Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 лютого 1941 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>1936</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	<u>Даниш Григор</u> <u>Данишова</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>колгосп ім. Ворошилова село Кулішівка</u>		

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

М. П.

числа

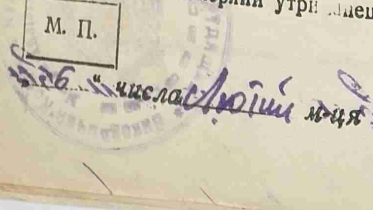
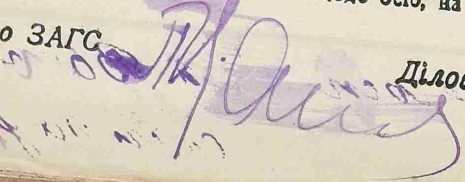
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод М. Гордімаш

Ворошилова Кулішівської сільгосп

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідками стверджено		
14	Особливі позначки	свідки { Хомини - Григорієв		
15	Прізвище і адрес заявника	Григорієв Юхим Данилович		
16	Підпис заявника	Григорієв		

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС  Діловод М. Гордішук

числа 10-го жовтня 1941 р.

УРСР
ІСКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КУЛИШІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутатів трудящих

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

4 Лютого 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Григорієв		
Ім'я	Іван	3	По батькові Григорієвич
Стать	чоловік	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	23 Лютого 1941 року.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 3		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні Григорієв Григорієвич (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське-господарство		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	колгосп ім. Ворошилова Кулишівської сільради		

Григорієв Григорієвич

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Курманівка</u> Район <u>Недригайлівський</u> Крп <u>УРСР</u> селище <u>в с. Сумська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Кір</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>свідки { Дідух Гордін }</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хістака Григорій Григорович</u>
16	Підпис заявника	<u>Григорій</u>

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

М. П. _____

числа _____

Завід. бюро ЗАГС _____

м-ця 193 р. _____

Діловод м. Гордіш

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Мертвого 1941

(другий примірник) Для ПУНГО

Прізвище	<u>Короткий</u>		
Ім'я	<u>Михайло</u>	з	По батькові <u>Макарович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	б	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 лютого 1941 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>8</u> місяця <u>1940</u> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні	<u>Короткого Макара Андрійовича</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Робочий</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Курманівська с.т.т.с.</u>		

м. Горішнєва Курманівської сільр

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кутинівка</i>	Район <i>Недригайлівський</i>	Край <i>Сумська</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>				
12	Причина смерті					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідками стверджено.</i>				
14	Особливі позначки	<i>свідки { Монах, Маруся }</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Короткий Макар Андрійович</i>				
16	Підпис заявника	<i>Короткий</i>				

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

М. П. *24* числа *лютого* 1941 р. Завід. бюро ЗАГС *М. П.*

Діловод *М. Гордішні*

ОНАВЧИЙ МІСЕТ
ІШІВ
БКСІ РАДИ
депутат

Березня 1941 р.
№ *...*
С. БУДІВ

Прізвище *Гедько*

Ім'я *Олександр*

Стать *чоловік*

Час смерті (число, місяць, рік) *6 го Березня 1941 року*

Вік (минуло років) *12*

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *сільське господарство*

Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.) *колгосп ім. Ворошилова*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

(другий примірник) Для ПУНГО

Прізвище	<i>Гедько</i>		
Ім'я	<i>Олександр</i>	По батькові	<i>Корнієвич</i>
Стать	<i>чоловік</i>	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 го Березня 1941 року</i>		
Вік (минуло років)	<i>12</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>лютого</i> роки <i>1940 року</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>колгосп ім. Ворошилова</i>		

колгосп ім. Ворошилова Кутинівської сільгосп

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кутинівка</u>	Район <u>Недригайнівський</u>	Край <u>Укр.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідками</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідки { Гомонук, Момар }</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гедько Кутій Андрійович</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

м-ця 193 р. _____

Діловод [Підпис]

УРСР

ВІСНОВИЙ КОМІТЕТ КУЛІШІВСЬКОЇ РАДИ

14 Березня 1941 р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ПУНГО

1	Прізвище	<u>Шевченко</u>		
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 Березня 1941 року.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>18</u> місяця роки <u>1940</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні <u>Шевченка Павла Івановича</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське - господарство</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, т. д.)	<u>колгосп ім. Ворошилова Кутинівської сільр.</u>		

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Крп
		селище	область	АСРР
		Купцівська	Недригайлівський	Сумська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців.		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідками стверджено		
14	Особливі позначки	свідки { Гордієнко		
	Прізвище і адрес заявника	Шевченко Тріська Гантешкоповна		
6	Підпис заявника	Шевченко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа 27 березня 1941 р.

Діловод м. Гордієнко

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Шевченко

Ім'я Ганна з По батькові Гантешкоповна

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 27 березня 1941 року

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки 2.9

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Має свої засоби (підкреслити) На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.) комгосп д.к. Ворошинова Купцівської сільради

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Купинівка</u> Район <u>Недригайлівський</u> Крп <u>1</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>29 років</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідками стверджено.</u>
14	Особливі позначки	<u>свідки { Дмитро Амант }</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гедько Микола Михайлович село Купинівка Недригайлівського району Сумської обл.</u>
16	Підпис заявника	<u>Гедько</u>

* Якщо померлий утримується, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

30 числа Березня 1941 р. Завід. бюро ЗАГС

Діловод М. Гордієнко

4 числа Березня 1941 р.

УРСР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Гордієнко</u>		
Ім'я	<u>Натірь</u>	З	По батькові <u>Андрейовна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 Квітня 1941 року</u>		
Вік (минуло років)	<u>13</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське - господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>костюм ім. Ворошилова Купинівської сільради</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Купишівка</i>	Район <i>Недригайківський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 років</i>		
12	Причина смерті	<i>шкарлатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідками стверджено</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки { Дмитро Сербин</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гордієнко з вдова Мусійовна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гордієнко</i>		

*) Якщо померлий утримується, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Коваленко*

9 " числа *Вісіння* -ця 1931 р.

Діловод *М. Гордієнко*

4 " числа *Черезня* -ця 1931 р.

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *10*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

(другий примірник) Для ЦУНГО

11 *Вісіння* 1931 р.

Прізвище	<i>Гордієнко</i>		
Ім'я	<i>Антон</i>	з	По батькові <i>Федосіювич</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9</i> <i>Вісіння</i>		
Вік (минуло років) <i>52</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>смушдобенсь</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Купишівке с.с.т.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кулішівка</i>	Район <i>Недригайський</i>	Край <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>52 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>разрыв сердечной мышцы.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Предъявлено медицинское свидетельство о смерти.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шкода Дмитро Сергійович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шкода</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа *15* квітня 1941 р.

Діловод

М. Гордіш

числа *15* квітня 1941 р.

УРСР
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
КУЛИШІВСЬКОЇ
СІЛЬ. Ш. РАДИ
депутат в трудящих.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище <i>Шкода</i>		Ім'я <i>Ольга</i>		З	По батькові <i>Юхимовна</i>
Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>			
Час смерті (число, місяць, рік) <i>12 квітня 1941 року</i>					
Вік (минуло років) <i>8</i>		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Сільське — господарство</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		<i>коопосп іст. Ворошилова Кулішівської сільради.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Куршівська</i>	Район область <i>Харківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 років</i>		
12	Причина смерті	<i>инфаркт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідками стверджено</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки { [signature] [signature] }</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Жука Іван Юхимович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Жука</i>		

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

М. П. *15* " *квітень* -ця 19*41* р.
Завід. бюро ЗАГС *[signature]*

Діловод *М. Гордіш*

4 " *березень* -ця 19*41* р.

84
15
Виконавчий комітет
Кулишівської
міської ради
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Жука</i>		
Ім'я	<i>Петро</i>	З	По батькові	<i>Васильович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	Б	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>24 квітня 1941 року</i>		
Вік (минуло років) <i>27</i>		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заяття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>службовець</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		<i>Кулишівська міськрада.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хулішівка</i>	Район <i>Недригайлівський</i> область <i>Сумська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>27 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідання стверджено.</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки { Андрійчук, Магариш }</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гедько Борис Антонович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П. *25* числа *Квітня* м-ця *1941* р. Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]*

Діловод *м. Гордіш*

4 числа *Червня* м-ця *1941* р.

УРСР
ІКОНАВЧИЙ К. МІЕТ
ХУЛИШІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
депутат в трудових.

15
11 Квітня 1941 р.
№ *15*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище <i>Гончук</i>	
Ім'я <i>Іван</i>	По батькові <i>Госитович</i>
Стать <i>чоловік</i>	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік) <i>11 Квітня 1941 року</i>	
Вік (минуло років) <i>16</i>	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця роки
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське - господарство</i>
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>колгосп ім. Леніна Хулішівської сільради.</i>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Купинівка</i>	Район <i>Недригайнівський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідками стверджено</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки { Сергій Маруніч</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Голуб Софія Йосипівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Голуб</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
30 числа *Квітня*-ця 1951/р.

Рибан

Діловод *М. Гордіш*

4 числа *Грудня*-ця 1951/р.

КОНАВЧИЙ КОМІТЕ
КУЛИШІВСЬКОЇ
СІЛЬ. Ш. РАДИ
ПОПУТАТ В ТРУДОВИХ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Білоу</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	З	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 Квітня 1941 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>8</i> місяця роки <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сімейне - господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>колгосп ім. Ворошилова Купинівської сільради.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кутинівна</i>	Район <i>Недригайцівський</i> область <i>Сумська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>не встановлено</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідками стверджено</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки { [підписи]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Білоус Іван Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[підпис]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
30 числа *Квітня* 1931 р.

Діловод *М. Гордіш*

4 числа *Грудня* 1931 р.

УРСР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
КУЛИШІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
ДЕПУТАТ В ТРУДЯЩИХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище <i>Білоус</i>	Ім'я <i>Іван</i>		
Стать <i>чоловік</i>	Вік <i>30</i>	По батькові <i>Іванович</i>	Национальність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік) <i>27 Квітня</i>	Вік (минуло років) <i>30</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) <i>Сільське - господарство</i>	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.) <i>колгосп ім. Ворошилова Кутинівської сільради</i>		

Місце, де постійно жив померлий	Місто селища <i>Кулішівка</i>	Район <i>Недригайківський</i>	Країна <i>УРСР</i>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>		
Причина смерті	<i>Дистерія - інтоксикація</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
Особливі позначки			
Прізвище і адрес заявника	<i>Камінь Георгій Михайлович</i>		
Підпис заявника	<i>Камінь</i>		

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

М. П. *30* " числа *Квітня* 1931 р. Завід. бюро ЗАГС *Рова* Діловод *м. Гордіш*

4 " числа *Березня* 1931 р.

УРСР
Виконавчий комітет
Кулішівської
сільської ради
депутатів трудящих.

84
15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

12 червня 1941 р.
№ *18*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1. Прізвище	<i>Гордіш</i>		
2. Ім'я	<i>Фредір</i>	3. По батькові	<i>Гаволович</i>
4. Стать	<i>чоловік</i>	5. Національність	<i>Українець</i>
6. Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 червня 1941 року</i>		
7. Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>26</i> числа <i>Березня</i> роки <i>41</i>		
8. Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заявця (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>колгосп ім. Ворошилова Сидирівської сільради</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Пирішівка</i>	Район <i>Недригайлівський</i>	Край <i>УРСР</i>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 днів.</i>				
12	Причина смерті	<i>хвороба не встановлена врод.</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	<i>свідками stwierdzono</i>				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гордішко Павло Максимович</i>				
16	Підпис заявника	<i>Гордішко</i>				

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

М. П.

12 числа *вересня* м-ця *1941* р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м. Гордішко

4 числа *грудня* м-ця *1941* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Стішечко</i>	
Ім'я	<i>Дмитро</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 липня 1941 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>10</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське - господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>когосп-ія. Ворошилова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кулішівка</i>	Район область <i>Херсонська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>16 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>/</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідками stwierdzono { 1. Мажушич 2. Гунько }</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стищенко Іван Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Стеченко</i>		

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

М. П. *24* числа *листопада* 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС *Рубан* Діловод *М. Гордіш*

4 числа *грудня* 1941 р.

52

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

(другий примірник) Для ЦУНГО

25 липня 1941 р.

Прізвище - ну <i>Сумської обл.</i>		<i>Чернищенко</i>	
Ім'я	<i>Микола</i>	З	По батькові <i>Павлович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>25 липня 1941 року</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <i>12</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>сільське господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		<i>кооператив ім. Леніна Кулішівської сільради</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Пирішівка</i>	Район <i>Недригайків</i> область <i>Сумська</i>	Кріп <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Менінгіт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідками стверджено { 1 2</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чернищенко Марус Мусійовна</i>		
16	Підпис заявника	<i>За 20</i>		

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

М. П. *Рова*
Завід. бюро ЗАГС
числа *25* липня 1941 р.
Діловод *М. Гордішкін*

числа *25* грудня 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

(другий примірник) Для ЦУНГО

84
В липні 1941 р.
№ *...*
с. Булешиця

Прізвище		<i>Пучков</i>	
Ім'я	<i>Іван</i>	З	По батькові <i>Олексійович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>26 липня 1941 року</i>	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>23</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1940</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>сільське - господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)		<i>колгосп ім. Ворошилова Пирішівської сільради</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Нуритівка</i> Район <i>Недригайлівський</i> (Крп) <i>498</i> селище <i>сумська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>
12	Причина смерті	<i>_____</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>_____</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідчення стверджено { 1. Наружні 2. Внутрішні</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пучков Олексій Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>Пучков</i>

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

М. П.

28 " числа *Великдень* м-ця *1931* р.

Завід. бюро ЗАГС

Родом

Діловод *М. Гордичин*

4 " числа *Грудень* м-ця *1931* р.

Мосі Бурка

До _____
(назва органу внутрішніх справ України)

ПОВІДОМЛЕННЯ

Повідомляємо, що на підставі висновку _____
(назва органу внутрішніх справ України)
від " " 20 р. № _____ та дозволу _____
(назва відділу реєстрації актів громадянського стану)
від " " 20 р. № _____ гр. _____
(прізвище, ім'я, по батькові та дата народження заявника)
що проживає _____
(місце постійного проживання)

Дозволено переміняти прізвище, ім'я, по батькові (потрібне підкреслити) з _____
на _____

Переміна прізвища, імені, по батькові (потрібне підкреслити) зареєстрована в _____
(назва відділу реєстрації актів громадянського стану)
" " 20 р., запис акта № _____

Начальник відділу реєстрації
актів громадянського стану

Підпис

УРСР

район
Будківської
ської ради
ів трудящих
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа 14 жовтня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Зеленський
Місце народження	3 По батькові А/тєлюв
Стать	5 Національність українська
Час смерті	27 числа лютого місяця 1941 р.
Вік	Минуло 39 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)	Росівник м.т.м.
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Помешка м.т.м.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайівський Район</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>м. Будин</u> область <u>Сум. АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>39</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Хвороба туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: 1. Милиш 2. Замин</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Олексій Сергійович</u>
17	Підпис заявника	<u>Милиш</u>



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Для ЦУНГО

25 числа березня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

1	Прізвище	<u>Несієренко</u>
2	Ім'я	<u>Явороса</u>
3	По батькові	<u>Семенівна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>80</u> років Рік народження <u>1861</u> 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	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с-господарством</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п "Червоний хлібороб"</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайнівський</u> Район <u>УРСР</u> Край <u>Сумський</u> селище <u>М-Гудки</u> область <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців
13	Причина смерті	<u>пожилий вік</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>2</u> { <u>1. Терещук</u> <u>2. Бувин</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>М-Гудки</u> <u>Несторенко Федір Степанович</u>
17	Підпис заявника	<u>Несторенко</u>

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

Діловод Несторенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

28 " числа березня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Богущенко</u>
2	Ім'я	<u>Марфа</u>
3	По батькові	<u>Петросяковна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>26</u> " числа <u>березня</u> місяця <u>1941</u> р.
7	Вік	Минуло <u>44</u> років Рік народження <u>1897</u> 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	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с-господарством</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п „Тервоний Лимбор“</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Неоружайківський Район</u> <u>УРСР</u> Край селище <u>М-Будин</u> область <u>Сумська</u> РСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>44</u> 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	2 { 1. <u>Земко</u> свідки { 2. <u>Стреш</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>М-Будин</u> <u>Григоренко Варка Івановна</u>
17	Підпис заявника	<u>Григоренко Варка І</u>

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Глереда

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

18 " числа серпня м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Шкадько</u>
2	Ім'я	<u>Василь</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>14</u> " числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>31</u> років Рік народження <u>1909</u> " 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	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с-господарством</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п "Сервоний Хлібороб"</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайківський</u> Район <u>УРСР</u> Край <u>Сумський</u> селище <u>М-Будини</u> область <u>Сумська</u> РСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>31</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Лікарем не встановлено</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Два свідки</u> { 1. <u>Вісник</u> 2. <u>Вісник</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>М-Будини</u> <u>Шкадько Назар Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>



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

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

Сумська область
Недригайківський район
М-Будянська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

11 " числа липень м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Куценко</u>
2	Ім'я	<u>Ліодія</u>
3	По батькові	<u>Пилиповна</u>
4	Стать	<u>жін.</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>9</u> " числа <u>липень</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>7</u> років Рік народження <u>3</u> " числа <u>липень</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с-господарсйво</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п. Тервоний Мідбород</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайнівський район</u> <u>УРСР</u> Край селище <u>М. Будин</u> область <u>Сумська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> 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	Два свідки { 1. <u>Федор</u> 2. <u>Павло</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Куценко</u> <u>М. Будин</u>
17	Підпис заявника	<u>Куценко</u>



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

М. П. Будин

Завід. бюро ЗАГС Будин

Діловод Сергій

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7
(другий примірник) Для ЦУНГО

22 числа липень м-ця 1941 р.

Прізвище	<u>Будин</u>		
Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По батькові <u>Федоровна</u>
Стать	<u>жін.</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті	<u>22</u> числа <u>липень</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>—</u> років	Рік народження <u>1</u> числа <u>липень</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>роботи</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Смілівське лісництво.</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Неомитинівська</u> Район <u>М. Будин</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Селиська</u> область <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>11</u> місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>запалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>М-Будин Тлоадун</u>
17	Підпис заявника	<u>Тлоадун</u>

с. Лушкарська



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Сарак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

Для ЦУНГО

(другий примірник)

1	Прізвище	Сокрута
2	Ім'я	Пітєрні
3	По батькові	Гванович
4	Стать	жінки
5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 січня 1941 р.
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... 1927.
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)	сімейне господарство
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	колгосп колективний

обласне управління юстиції
Відділ реєстрації актів
громадянського стану
40022, Україна, м. Суми,
вул. Дзержинського, 17
тел. (0542) 25-52-94

ПОВІДОМЛЕННЯ

Видане гр.

прізвище, ім'я, по батькові

про те, що в архіві

назва відділу реєстрації актів громадянського стану

запису акта

вид запису акта

на гр.

по

за

місце реєстрації запису акта

рік не виявлено.

Перевірка проведена за
Книги реєстрації актів про

вид реєстрації акта

років.

за роки за зазначеним населеним пунктом
зберелися, зберелися частково, не зберелися (потрібне підкреслити).

З питання поновлення запису акта громадянського стану Ви
можете звернутися до відділу реєстрації актів громадянського стану
за місцем постійного проживання.

Начальник відділу реєстрації
актів громадянського стану
М.П.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гушарини</i>	Район область <i>Медунгайівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульозний Менінгіт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сонюта Іван Іванович д. Гушарини</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сонюта</i>		

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

М. П.

12 числа січня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1931 р.

Медунгайівська

Діловод

Тришук

УРСР

Виконавчий Комісаріат

ВУШКАРСЬКИЙ РАЙОН

ВІСЬОТКА РАЙОН

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДОВИХ

1941

№

с. Гушарини

Прізвище

2

Ім'я

4

Стать

6

Час смерті (число, місяць, рік)

7

Вік (минуло років).

8

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

9

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

Для ЦУНГО

(другий примірник)

Прізвище		<i>Вашенко</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Ілліч</i>		<i>Олексійович</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>Чоловіч</i>		<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 січня 1941 г.</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця	
	<i>80 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
		<i>Сільське господарство</i>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Хлібопашівське одноосібним</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гушпартинка</i>	Район область <i>Меджибізьська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 років</i>		
12	Причина смерті	<i>от старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво</i> 1. <i>Гордієнко</i> 2. <i>Мельник</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідоцтво</i> 1. <i>Гордієнко Ірина Петів</i> 2. <i>Мельник Іванов</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вашченко</i> <i>Григорів</i> <i>Григорів</i> <i>Хрищов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вашченко</i>		

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

М. П.

числа *січня* м-ця 19*41* р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

районний Комітет

м. ш. АРСЬКОЇ

ОІ РАДИ

в ТРУДІЩЕХ

194

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *44* *4*

Для ЦУНГО

(другий примірник)

1	Прізвище	<i>Гіломогін</i>		
2	Ім'я	<i>Савич</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 січня</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця...		
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)	<i>сільське господарство</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>колгоспний ім. Хрищова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	36 років		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	1. Фремов 2. Фремов		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Фремов івано Олександрович с. Бучини		
16	Підпис заявника	За Фремов		

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

М. П.

20 числа січня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1941 р.

Діловод

УРСР

Всесоборний Комітет

и. ш. АРСЬКОЇ

ОІ РАДИ

и. ш. ГРУДЯЩИХ

1941

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48-5

Для ЦУНГО

(другий примірник)

Прізвище	Шаповал		
Ім'я	Микола	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	7 січня 1941 г.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, кодопозначення)	Колгосп ім. Трудового		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гушарівка</i>	Район область <i>Асирів</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 років</i>		
12	Причина смерті	<i>від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки 1. Сергій 2. Ганна</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Фремишга Знат Миколайович Х. Шевченко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Фремишга</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1947 р.

Діловод *Григор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

Для ЦУНГО
(другий примірник)

1	Прізвище	<i>Фрегей</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Некиторовна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 січня 1947.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>1874</i>		
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)	<i>Сільське господарство</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>колгосп колективний швей</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий.	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	47 років		
12	Причина смерті	кровоохвилю у мозку		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлені		
14	Особливі позначки	1. Сокрупи 2. Сердце		
15	Прізвище і адрес заявника	Нереї Проким Павлович Х. Меленків		
16	Підпис заявника	Нереї		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1941 р.

Діловод

Тетеру

УРСР

Онавчий Ком
МУШКАРСЬ
М. Ш
ОІ РА
ДЕПУТАТИВ ТРУДІЩА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 427

Для ЦУНГО

(другий примірник)

1	Прізвище	Пашутин		
2	Ім'я	Зани	3	По батькові
4	Стать	жіноча	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 січня 1941 р.		
7	Вік (минуло років)	27 років		
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)	сільська господарство		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу)	Колгосп Коштівівський		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Недригайці в сучасн	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки			
12	Причина смерті	Запам'ятовує легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Непред'явлені			
14	Особливі позначки	1. Сивошукані 2. Дрени			
15	Прізвище і адрес заявника	Гонимий Сивен Михайлович & Гонимий			
16	Підпис заявника	Гонимий			

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

М. П.

24 числа 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1941 р.

Діловод

Діловод

Гонимий

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

Для ЦУНГО

(другий примірник)

Прізвище		Бесмертний	
2	Ім'я	3	По батькові
Ган		Ім'я по батькові	
4	Стать	5	Національність
Голова		українська	
Час смерті (число, місяць, рік)		30 січня 1941 г.	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 7 місяця роки 1940 г.	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Служив	
Місце роботи (назва підприємства, кологоспу)		Заступник і.м. Гонимий	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гушків</i>	Район область <i>Недригайківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років</i>		
12	Причина смерті	<i>рак т.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не призначено</i>		
14	Особливі позначки	<i>1. Сиротка 2. Россиєць</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гіслярська Любовна Крижова І. Петрівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гіслярська</i>		

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

М. П. *31* числа *Січня* Завід. бюро ЗАГС *Май* м-ця 193 *р.* Діловод *Тисць*

УРСР

Виконавчий Комітет

ПУШКАРСЬКОЇ

М. Ш

СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

ДЕПУТАТИВ ТРУДОВИХ

РАЙОНУ

№ *15*

№ *15*

№ *15*

№ *15*

№ *15*

№ *15*

№ *15*

№ *15*

№ *15*

№ *15*

№ *15*

№ *15*

№ *15*

№ *15*

№ *15*

№ *15*

№ *15*

№ *15*

№ *15*

№ *15*

№ *15*

№ *15*

№ *15*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *48*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Крижова</i>		
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові
				<i>Федоровна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>Українці</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 лютого 1941 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця		
		роки <i>1921.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
		<i>Сільське господарство</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгосп ім. Крижова</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)			

26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Пущкорична</i>	Район область <i>Кеуртгайні в Сучеві</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 років</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів і порок серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>прид'явлені</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сергій Надія Васильовна Х. Шевченко</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сергій</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1981 р.

Діловод *Бискуп*

Виконавчий Комітет

ПУШКАРСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХ

13 жовтня 1981

№

с. Пущкорична

Прізвище *Мотот*

2 Ім'я

Юхим

3

По батькові

Гаврилов

4 Стать

чоловік

5

Національність

українець

6

Час смерті (число, місяць, рік)

11 жовтня 1942.

7

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця
роки *1866*

8

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське

господарство

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)

*колгосп колективний
шук*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лушкарів</i>	Район область <i>Недригайківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>75 років</i>		
12	Причина смерті	<i>від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свіідати</i>		
14	Особливі позначки	<i>1. Крестик 2. Нечет</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Томашівка Тана Юхимівна Х. Мелешків</i>		
16	Підпис заявника	<i>Томашівка</i>		

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

М. П. *13* числа *лютого* м-ця 19*41* р. Завід. бюро ЗАГС *Томашівка* Діловод *Томашівка*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Для ЦУНГО

(другий примірник)

1	Прізвище	<i>Томашівка</i>		
2	Ім'я	<i>Талашин</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 лютого 1941.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>III</i> місяця роки <i>1939</i> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>Сільське господарство</i> (підкреслити) <i>На утриманні</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгосп ім. Хручова</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1931 р.

Діловод
Бистру

Виконавчий Комітет
ПУШКАРСЬКОЇ РАДИ
ДУПАТІВ ТРУДЯЩИХ

1-4/

№
с. Пушкарська
Недригайлів, р. п. Сумської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

Для ЦУНГО
(другий примірник)

1	Прізвище	Мартиненко		
2	Ім'я	Яків	3	По батькові
4	Стать	Чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 лютого 1931		
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	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільський господар		
9*	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу)	Колгосп ім. Хрущова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лушкорізна</i>	Район область <i>Медригайнівська сучасного</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>рахіт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Не пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки	<i>1. Дрема 2. Сердце</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мевченко Марфа Петрівна у. Хручова</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мевченко</i>		

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

М. П. *26* числа *лютого* 1941 р. Завід. бюро ЗАГС *Григорук* Діловод *Григорук*

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Расенко</i>		
Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові <i>Корнійович</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 березня 1941 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	<i>Колгосп ім. Хручова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Пущкари</i>	Район область <i>Рівненська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40 років</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки	<i>1. Сергій 2. Ганна</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Расенко Микола Іванович Х. Хрушова</i>		
16	Підпис заявника	<i>Расенко</i>		

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

М. П. *18* "числа *березня* м-ця 19*41* р. Завід. бюро ЗАГС *Тришук* Діловод *Тришук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *38*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

Для ЦУНГО

(другий примірник)

1	Прізвище	<i>Майборода</i>			
2	Ім'я	<i>Федот</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 марта 1941 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки <i>1885</i> <i>56</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Колгосп зв'язки мовленн</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50.		
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не пред'явлені		
14	Особливі позначки	1 Дамшанко 2 Гасшир		
15	Прізвище і адрес заявника	Фамілія Володимир Іванович Х. м.к.		
16	Підпис заявника	Фамілія		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1941 р.

Діловод

Хмельницька область
Хмельницький район
Хмельницька сільрада
Хмельницька міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 134

28 " числа березня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тардієнко		
2	Ім'я	3	По батькові	Івановна
4	Стать	5	Національність	українця
6	Час смерті	27 " числа березня місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 1.41 років Рік народження 41 " 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)	сім'я господарство		
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	Колектив Колективний м.к. с.б.у.м.		

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

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

31 " числа М. Арташ м-ця 1941. р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мірошніченко	
2	Ім'я	Мотуз	3 По батькові Сергійовна
4	Стать	жінка	5 Національність українська
6	Час смерті	30 " числа марта місяця 1941. р.	
7	Вік	Минуло 12. 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) Сімейні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп колкитивні мити	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Пущинський</u>	Район <u>Синьський</u>	Край <u>Україна</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Не пред'явлено</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідки</u> <u>1. Дремлюх</u> <u>2. Василь</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мірошніченко Сергій Семенов</u>		
17	Підпис заявника	<u>Х. М. М. М. М. М.</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод М. М. М. М. М.

Сумська область
Недригайський район
Пущинська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

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

1	Прізвище	<u>Молитов</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>15</u> " числа <u>квітня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>79</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільське господарство</u> <u>колгосп ім. Хрущова</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР	Україна
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	79	місяців	
13	Причина смерті	Від старості літ			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Не представлено			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідки 1. <i>Григор</i> 2. <i>Росен</i>			
16	Прізвище і адрес заявника	Молитов Іван Сергійович			
17	Підпис заявника	<i>Молитов</i>			

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

м. п. *Григор*

Завід. бюро ЗАГС *Григор*

Діловод *Григор*

Сумська область
Недригайлівський район
Пушкарська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

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

1	Прізвище	Жирна			
2	Ім'я	Мар'я	3	По батькові	Микитовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті	15 " 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 колгосп Зервний мовтень			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)				

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Луцкарська</i>	Район область <i>сумська</i>	Край АРСР <i>Україна</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>41</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>не приста влено</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	1 <i>Мерин</i> 2 <i>Дамини</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Жирині Тимотрій Овсійович</i>		
17	Підпис заявника	<i>Жирині</i>		

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

м. п. *Жирині*

Завід. бюро ЗАГС *Жирині*

Діловод *Жирині*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20* *1920*

4 " числа *серпня* м-ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Дремлюго</i>		
Ім'я	<i>Тараска</i>	3	По батькові <i>Микитовна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українки</i>
Час смерті	<i>13</i> " числа <i>серпня</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>19</i> 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)	<i>сільське господарство</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колгосп ім. Жуківського</i>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайлів</u> Район <u>Сумський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Пушкарівка</u> область <u>СРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>19</u> місяців
13	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	1. <u>Дремлюга</u> 2. <u>Ланішко</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дремлюга Іван Микитович</u> <u>Х. Сергіївська Пушкарської с-р Недригайлівський</u>
17	Підпис заявника	<u>Дремлюга</u>

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС Діловод Горішній

Сумська область Недригайлів район Пушкарівка сільрада Сумська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2021
19 " числа серпня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Томушило</u>
2	Ім'я	<u>Григорій</u>
3	По батькові	<u>Тригорович</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>14</u> " числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>11 м-чів</u> років Рік народження <u>15</u> " числа <u>липеня</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>сільське господарство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп, Колективний с/госп</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайль</u> селище <u>Пушкарщина</u>	Район <u>Сумська</u> область	Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>11</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	1. <u>Дремлюк</u> 2. <u>Рева</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Понуртимо Федора Максимовна</u> <u>с. Пушкарщина Пушкарська с-р Недригайль</u>		
	Підпис заявника	<u>Понуртимо</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Бондарук

Діловод Покришук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22 1937

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

1	Прізвище	<u>Шевченко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Павловна</u>
	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>29</u> " числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>44</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>4</u> років Рік народження <u>12</u> " числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>37</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с-господарство</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп ім. Дружова</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Недригайлів</u> Район <u>Пушкарська</u> область <u>Сумська</u> Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Недрозанесеніт</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>1 Редис</u> <u>2 Рева</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тонгаренко Маруся Степановна х Хруцов</u> <u>Пушкарської с-ради Недригайлівського р-ну</u>
17	Підпис заявника	<u>Тонгаренко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Гонимир Діловод Гонимир

Сумська область 56
Недригайлів район
Пушкарська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 46

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25 23

17 " числа липень м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Охвват</u>		
Ім'я	<u>Горпина</u>	3	По батькові <u>Наумовна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті	<u>23</u> " числа <u>серпень</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>75</u> 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)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп Тервоний Мовчан</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Недригайль</u> Район <u>Чортків</u> Край <u>Черкаський</u> селище <u>Пушкарська</u> область <u>Сумська</u> АРСР <u>Черкаська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>75</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Порок серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво про смерть видане</u> <u>Вільманською лікарнею.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ожеват Наталка Володимирівна х Гершон</u> <u>Пушкарська с-р Недригайлівський р-н</u>
17	Підпис заявника	<u>OXBA</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Машин Діловод Серегин

Фубанко

Штамп

ПОВІДОМЛЕННЯ

Повідомляємо, що на підставі висновку _____
від " " 20 ____ р. № _____ та дозволу _____
від " " 20 ____ р. № _____ гр. _____
що проживає _____
дозволено перемінити прізвище, ім'я, по батькові (потрібне підкреслити) з _____
на _____
Переміна прізвища, імені, по батькові (потрібне підкреслити) зареєстрована в _____
" " 20 ____ р., запис акта № _____
Начальник відділу реєстрації
актів громадянського стану

Підпис

Сумська область
Модруцький район
Губанське сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УІ Р
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26 /

7 числа Січня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Яковенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марко		Іванович
4	Стать	5	Національність
	Чол.		Українець
6	Час смерті	3 числа Січня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло ____ років	
	32 роки	Рік народження "21" числа Березня 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 (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 "Ново-посвітський"	

Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рубанка</u>	Район область <u>Черкаська</u>	Край АРСР <u>Українська</u>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців		
Причина смерті	<u>Керів, осложненіх восточеніх пох...</u>		
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мікробіологічне свідоцтво про смерть Рубанченко ф-акції. Мухомов</u> <u>сід 4/1/41 р.</u>		
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
Прізвище і адрес заявника	<u>Яковченко Ів. ол. Р. Рубанка</u>		
Підпис заявника	<u>Яковченко</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Рубанка

Діловод Яковченко

Одеська область 15

Новоград-В. район

Рубанська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 48

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

21 числа Огень м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище	<u>Яковченко</u>
2 Ім'я	<u>Навиг</u>
3 По батькові	<u>Іванович</u>
4 Стать	<u>Чол.</u>
5 Національність	<u>Українець</u>
6 Час смерті	<u>28</u> числа <u>Огень</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7 Вік	Минуло <u>69</u> років
	Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
8 Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сільське господарство</u>
10 Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Лопатів РСР</u>

Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Рубанка</u>	Район <u>Недригайнів.</u>	область <u>Сумська</u>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>69</u> місяців		
13 Причина смерті	<u>Некомпенсований порок серця</u>		
14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарське свідоцтво про смерть Рубанка</u> <u>свого др-архиваря. Михайла Рубанка</u>		
15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16 Прізвище і адрес заявника	<u>М. Каченко Борис Григор. О. Рубанка</u>		
17 Підпис заявника	<u>М. Каченко</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС М. Каченко Діловод М. Каченко

15 Сумська область Недригайнів. район Рубанська сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

12 " числа лютого м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище	<u>Зінзівер</u>		
2 Ім'я	<u>Раїса</u>	3 По батькові	<u>Данилівна</u>
4 Стать	<u>жін.</u>	5 Національність	<u>Українка.</u>
6 Час смерті	<u>" 11 "</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
7 Вік	<u>42</u>	Минуло <u>10</u> років Рік народження <u>" 10 "</u> числа <u>січня</u> місяця 19 <u>37</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8 Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Вільське - господарство.</u>		
10 Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>колгосп " Нове - зусилля "</u>		

35

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рубанка</i>	Район область	Край <i>Недригайнів</i> АРСР <i>Сучесько</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>4</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Удушення від гниїїв.</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Рубанського Леоніда Івановича акusherського пункту від 12/1-1941</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Зінзівер Данило Іванович. с. Рубанка</i>		
17	Підпис заявника	<i>Зінзівер</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *М. П.*

Діловод *М. П.*

44

50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

Сучеська область
Недригайнів район
Рубанський сільрада
міськрада

13 числа *Лютого* м-ця 19 *41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Омельченко</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Олексій</i>		<i>Іванасович</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>Чол.</i>		<i>Українець</i>
6	Час смерті	<i>12</i> числа <i>Лютого</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>10</i> років Рік народження <i>4</i> числа <i>Квітня</i> місяця 19 <i>40</i> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні Мав свої засоби (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Сільське господарство</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колгосп ім. Дар'яна Рубан</i>	

Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Губань</u>	Район область <u>Сумська</u>	Край АРСР <u>Українська РСР</u>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>10</u>		
Причина смерті	<u>Мятого фора Рахіма</u>		
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво про смерть Рубанського Федора - акушерки Івукіну від 13/II-41р</u>		
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16 Прізвище і адрес заявника	<u>Омельченко Павло Федорович С. Губань</u>		
17 Підпис заявника	<u>Омельченко</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Машин Діловод Павло

56

Сумська область
Недригайський район
Губанська сільрада
сільська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 51

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

31 числа березня м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище	<u>Вайтович</u>
2 Ім'я	<u>Петро</u>
3 По батькові	<u>Васильович</u>
4 Стать	<u>Чол.</u>
5 Національність	<u>Українець</u>
6 Час смерті	<u>29</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7 Вік	Минуло <u>67</u> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 19 _____ р. (Для дітей до 5 років)
8 Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні _____
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Ойське господарство</u>
10 Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. 20р. Рєд</u>

Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Область
	Рубанка	Недригайлівський район	Сумська область
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
	20		
Причина смерті	Туберкульоз легень		
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Рубанки Григор'я - акушерки 27.4.41р.		
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
Прізвище і адрес заявника	Кваша Р. ф. (Р. Рубанка)		
Підпис заявника	Кваша		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Недригайлівський район
Рубанка сільрада
міськрада

№ 37/15
20 числа Червня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

Прізвище	Бадрак		
Ім'я	3	По батькові	Михайлович
Стать	5	Національність	Українець
Час смерті	26 числа Червня місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 84 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)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити)		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	На утриманні		
	Описане заповідачем		
	Колгосп "Нове життя"		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гусятка</u>	Район <u>Новотитарівський</u> область <u>Хмельницька</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>50</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>хвороба серцево-судинної системи</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарське свідоцтво про смерть Родовишевської лікарні від 27.4.41</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ситник Марія Миколаївна. С. Гусятка</u>	
17	Підпис заявника	<u>Ситник</u>	

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

м. п. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

Прізвище	<u>Морозовий</u>		
Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По батькові <u>Макашович</u>
Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>липня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>2</u> років <u>1</u> місяця <u>17</u> днів (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>1</u> числа <u>травня</u> місяця 19 <u>41</u> р. На утриманні <u>Мав свої засоби</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Голова колгоспу</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Доріана Рєва</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Рубанка	Район область	Недригайлівський округ
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	—	місяців	2 1/2
13	Причина смерті	Дітська атрофія			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Лікарське свідоцтво про смерть Рубанка свого родича усного психіку всг 1971-11-18.			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	Коломійчук Євгенія Власовна С. Рубанка			
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

Діловод

Сакуненко

До _____
(назва органу внутрішніх справ України)

Штамп

ПОВІДОМЛЕННЯ

Повідомляємо, що на підставі висновку _____

від " " 20 р. № _____ та дозволу _____
(назва органу внутрішніх справ України)

від " " 20 р. № _____ гр. _____
(назва відділу реєстрації актів громадянського стану)

що проживає _____
(прізвище, ім'я, по батькові та дата народження заявника)

дозволено переміняти прізвище, ім'я, по батькові (потрібне підкреслити) з _____
(місце постійного проживання)

Переміна прізвища, імені, по батькові (потрібне підкреслити) зареєстрована в _____
(назва відділу реєстрації актів громадянського стану)

" " 20 р., запис акта № _____

Начальник відділу реєстрації
актів громадянського стану

Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Строженко			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Иванович
4	Стать	гол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3/І-41 року третнього сьмид одна тисяча дев'ятсот сорокового року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа лютого місяця 1939 року			
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)	Сільське господарство			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіату і т. п.)	к.п. "Знабдо"			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Салущинське</u> Район <u>Недригайловський</u> Крп.1 АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки (два роки)</u>
12	Причина смерті	<u>Помер від дороби дороба за відсутності лікаря невеста померла</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки {1. Якимин 2. Гаценко}</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Строженко Іван Степанович</u>
16	Підпис заявника	<u>Строженко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Строженко
" 7 " числа січня м-ця 1941 р.

Діловод Итрас

Консультативний Комітет
САКУНІВСЬКОЇ
СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
ДЕПУТАТІВ РАЙОННИХ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Білоус</u>		
Ім'я	3	По батькові	
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>Олексійовка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26/1-1941 року Двадцять шостого січня одна тисяча дев'ятсот сорок першого року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>77</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіату і т. п.)	<u>А.П. "Трава"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Самушине</i> Район <i>Недригінське</i> Крп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>77 років</i> <i>Семдесят сім років.</i>
12	Причина смерті	<i>Помер від грипу грипа за відсутністю лікарів</i> <i>Невстановлено</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідни.</i> <i>Галич</i> <i>Лис</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Білоус</i> <i>Іван</i> <i>Трохимович</i>
16	Підпис заявника	<i>Білоус</i>

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

М. П.

29 числа *січня* м-ця *1941* р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Мажу *интересу*

УРСР

Виконавчий Комітет

САМУШІНСЬКОЇ

РАДИ

ТРУДЯЩИХ

194 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Демченко</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Семшовна</i>
Стать	<i>Жін.</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8/II.1941.</i> <i>Восмом лютого одна тисяча дев'яносто сорок першого року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>15</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	<i>к.п. "Правда"</i>		

52

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сандушка</i> Район <i>Недригайовського</i> Кріп <i>сумської</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>15 років п'ятнадцять років.</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульозний менінгіт.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справки лікарів не було.</i>
14	Особливі позначки	<i>свідки</i> { <i>1. Загинути</i> <i>2. Покупили</i> }
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Демченко Семен Вишидирів</i>
16	Підпис заявника	<i>Демченко</i>

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

М. П. *17* числа *листопада* м-ця *1941* р. Завід. бюро ЗАГС *[підпис]*

Діловод *интересу*

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *59*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(другий примірник) Для ЦУНГО

15 *30*

17 *листопада* 19*41* р.

Прізвище	<i>Пасікута</i>		
Ім'я	<i>Михайло</i>	З	По батькові <i>Павлович</i>
Стать	<i>гол.</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24/11-1941. двадцять четвертого січня одна тисяча дев'яносто сорок першого року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <i>63</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ <u>Мав свої засоби</u> ☐ <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіату і т. д.)	<i>к.п. ім. Імалова</i>		

84

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Самушанка</i> Район <i>Недригайловський</i> Країна <i>Україна</i> селище <i>Сумська</i> область <i>Сумська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 роки Шіздест три роки</i>
12	Причина смерті	<i>Поше від дороби дороба за відсутності лікарів невістановлена</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки {1. <i>Сидор</i> 2. <i>Зелен</i>}</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ласкута Давид Михайлович</i>
16	Підпис заявника	<i>Ласкута</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Май*
"17" числа *лютого* м-ця 1941 р.

Діловод *Иттен*

УРСР
Названий Комітет
УКРАЇНСЬКОЇ
РАДИ
ТРУДЯЩИХ

28 лютого 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Сердюк</i>		
Ім'я	<i>Іосип</i>	3	По батькові <i>Володимирович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>українці</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26/II.41 Двадцять шостого лютого одна тисяча дев'ятсот сорок першого року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року <i>68</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на ашті іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, кооперу (т. в.))	<i>к.п. "Правда"</i>		

84

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сапуниха</u> Район <u>Недригайловський</u> Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років Шіздесят вісім років.</u>
12	Причина смерті	<u>Помер від доробки доробка за відсутності лікаря неветамовлена</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки {1 смертний лист 2 листи}</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сердюк Федір Йосипович</u>
16	Підпис заявника	<u>Сердюк</u>

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

М. П.

28 числа лютого-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС

твир

Діловод

итдасу

УРСР
Виконавчий Комітет
САПУНІВСЬКОЇ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Воронин

Ім'я

Антон

3

По батькові

Іванович

Стать

Чол.

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

18/II 1941.09 Восемнадцатого февраля тысячу девят
сот сорок первого года

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сільське

Землепосад

Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. п.))

Розшии Ии Воронин

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сакунико</i>	Район <i>Недзетайлів</i> область <i>Сумська</i>	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Романської туберкульоз. Лікар</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вергун Іван Антієвич с. Сакунико</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вергун</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*
" *числа березня* м-ця 1941 р.

Діловод *Итдху*

УРСР
Виконавчий Комітет
САКУНІВСЬКОЇ
РАДИ
ДЕПУТАТІВ ТРУДЯЩИХСЯ

березня 1941 р.
№
с. Сакунико

Прізвище *Латтур*

Ім'я	<i>Оксана</i>	3	По батькові	<i>Явдонимовна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20/III-1941 р. Другого березня одна тиждень довіди</i> <i>сам сироті першого року</i>			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>42</i>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	<i>К-п "Правда"</i>			

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

(другий примірник) Для ЦУНГО

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сакунинка</u> Район <u>Недригабнівський</u> Крп <u>АСРР</u> селище <u>Сукисава</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>42 роки сорок два роки</u>
12	Причина смерті	<u>Померла від доробч дороба за відсутності лікаря не встановлено</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки {Мундир, Нестеренко}</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Латтур Прохир Максимович</u>
16	Підпис заявника	<u>Латтур</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
"20" числа березня м-ця 1941 р.

Діловод интерв'ю

УРСР.
Виконавчий Комітет
САКУНІВСЬКОЇ
РАЙОННОЇ РАДИ
НАСІВ ТРУДЯЩИХ

Ліквіти 1941 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сторгана</u>		
Ім'я	<u>Манап</u>	3	По батькові <u>Тригорович</u>
Стать	<u>голови</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12/III-41. Дванадцятого березня тисяча дев'яносто сорок першого року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>68</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	<u>К. П. "Правда"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сакунинка</u> Район <u>недригінський</u> Крп <u>АСРР</u> селище <u>Сумське</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років</u>
12	Причина смерті	<u>Шістьдесят вісім років помер від доробу доробу за відсутності лікаря не встановлено</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки { 1 Шинка 2 за Кушніков</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кравченко Марина Іванівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Кравченко</u>

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

М. П. 2 числа 12 квітня 1941 р. м-ця 1941 р.

Завід. бюро ЗАГС Григор

Діловод Игнату

84
15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Сушко - Шевченко

Ім'я Танна 3 По батькові Івановна

Стать жінка 5 Національність українка

Час смерті (число, місяць, рік) 2/IV 1941 Другого квітня тижня дев'ятого сорок першого року

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року 22

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Мав свої засоби На утриманні (вказати)
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сільське господарство

Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. п.) колгосп Новітєвський

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сакуниха</i>	Район <i>Недригайське</i>	Край <i>Сумська</i>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 роки.</i>				
12	Причина смерті	<i>Померла від грипу грипу за відсутності лікаря новонароджена</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки { 1 <i>Сурин</i> 2 <i>Бондаренко</i></i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сушко Омелько Опанасович</i>				
16	Підпис заявника	<i>Сушко</i>				

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

М. П. *5* числа *Гервез*-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС *Гура* Діловод *Итрасу*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Сторгана</i>		
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові <i>Григорівна</i>
Стать	<i>Жін.</i>	5	Національність <i>українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 червня 1941 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>14</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сімейне господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	<i>Колгосп Яровка</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Саргушан</i>	Район область	<i>Недригінське</i> <i>Синька</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 років</i>				
12	Причина смерті	<i>Померла від грибку грибка за відсутності лікарів</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки { 1. <i>Гриб</i> 2. <i>Деміт</i></i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сторгана Григорій Пилипович</i>				
16	Підпис заявника	<i>Сторгана</i>				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
" *19* " числа *Горька* м-ця 193*4* р.

Діловод *Мороз*

55a

Мерек

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Житомир</u> селище <u>бульварний</u>	Район <u>бульварний</u> область	Край <u>АРСР</u>	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>9</u> місяців <u>9</u>			
13	Причина смерті	<u>артерійної тромбозу судин</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Директор департаменту охорони здоров'я</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Вирхнішнік Анатолій Михайлович</u> <u>Житомирська область</u>			
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>			

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

Засід. бюро ЗАГС

Житомирська область
бульварний район
бульварний сільрада
бульварний міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

« 24 » числа листопада м.ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Друченко</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>10 год</u>
Вік	<u>23</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>роботник с/х роботи</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Леніна</u>

3 По батькові Борисович

5 Національність українська

« 5 » числа листопада місяця 1934 р.

М.нуло 23 років

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

На утриманні

66

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мурман</u> Район <u>Сурном</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>33</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>хвороба шлунку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Бонітукі в с. Мурман</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Методорак М. М. Мурман</u>
17	Підпис заявника	<u>Методорак М. М.</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Методорак

Підпис Методорак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

Для ЦУНГО

“ числа 10 м-ця Генваря 1941 р. (другий примірник)

Прізвище	<u>Бучак</u>
Ім'я	<u>Мелані</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>Генваря</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>64</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> “ числа <u>—</u> місяця 19 <u>3—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сторож</u>

56

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище <u>Гуля</u>	Район <u>область</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>64</u> місяців <u>—</u>		
13	Причина смерті	<u>Декомпенсация сердца</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідка Боніфа о сирот</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Стенко Федорів Бучацька м. Львів</u>		
17	Підпис заявника	<u>Бучацька</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

" числа 17 м.ця 1934 р.

Прізвище	<u>Витторі</u>
Ім'я	<u>Витторі</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>2</u> числа <u>Грудня</u> місяця 19 <u>34</u> р.
Вік	Минуло <u>—</u> років <u>17</u> місяця 19 <u>34</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Вчитель</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сакмівський</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мирна</u> Район <u>Сурмачів</u> область <u>Львівська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>5</u>
13	Причина смерті	<u>Знепечення</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа Політупа в см. ж.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>А. Митрофанов Костянтин Васильович</u> <u>ул. Мушкетерів</u>
17	Підпис заявника	<u>Дмитр</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Василь

Львівська область
Сурмачів район
Сурмачів сільрада
Міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

м.ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Метаненко

Ім'я Ірина 3 По батькові Григорівна

Стать жінка 5 Національність українська

Час смерті 25 числа Грудня місяця 1934 р.

Вік Минуло 20 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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує) Роботниця з/х роботи

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

26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мирна Сувном</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>20</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа була вступити</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Степаненко Іван Михайлович</u> <u>с. Мирна Шостана</u>		
17	Підпис заявника	<u>Степаненко</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Народний

19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

(другий примірник) Для ЦУНГО

м-ця 1934 р.

" числа 20

Прізвище	<u>Кружський</u>
Ім'я	<u>Андрій</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>8</u> місяця 19 <u>34</u> р.
Вік	Минуло <u>45</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " числа " місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	На утриманні

Відділ с/х роботи

Відділ загальної культури

84

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мерин</u> Район <u>Судистин</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>25</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Внутрішній старості Слабого здоров'я</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Судити болять вестити</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Устакан Пропанович Ковтанич</u> <u>Стриж Кішнік</u>
17	Підпис заявника	<u>Устакан</u>

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС

Діловод [підпис]

область Мерин район Судистин міськрада 24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 72

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

" 9 числа Вересня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Скляров</u>
Ім'я	<u>Надпашу</u>
По батькові	<u>Степанович</u>
Стать	<u>чол.</u>
Час смерті	<u>12</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>4</u> р.
Вік	Минуло <u>24</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив, на коштах іншої особи і кого	Рік народження " <u>-</u> " числа <u>-</u> місяця 193 <u>-</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Робота в с/г. радком</u>
	<u>Край. Комітет, Ужгород</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Муреш</u> Район <u>Суреш</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>34</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сирин Гнатук в Сирин</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>-</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мрсадов мазин Степанов</u> <u>Муреш ул Мавна</u>
	Підпис заявника	<u>Мрсадов</u>



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

Муреш область
Суреш район
Муреш міськрада
 "число Ресраши м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мрсадов</u>
Ім'я	<u>Степан</u>
Стать	<u>чол.</u>
Час смерті	<u>9</u> числа <u>Ресраши</u> місяця 193 <u>4</u> р.
Вік	Минуло <u>34</u> років Рік народження <u>16</u> числа <u>Вити</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>рабник с/г радгосп</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Роботник с/г радгосп</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Роботник с/г радгосп</u>

47

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мурин</u> Район <u>Сумський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Старість</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справу голов.</u> <u>в Смерт. 7-11</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор'юк Кузали Дмитро</u>
	Підпис заявника	<u>Григор'юк</u>

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

М. П. Бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

м. Рівне м-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Палюха</u>
Ім'я	<u>Данса</u>
Стать	<u>жін.</u>
Час смерті	<u>8</u> числа <u>Рівнян</u> місяця <u>1934</u> р.
Вік	<u>31</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>шарпер</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Автошлях</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мурман</u> Район <u>Мурман</u> область <u>Мурман</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>хронічний мієлолейкоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Гринюк О. Сидорук</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та бжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Павла Данила Кукандрова</u> <u>Медиківська</u>
17	Підпис заявника	<u>Павла</u>

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

М. П. Загс бюро ЗАГС

С. Мисюк Д. Мисюк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1
(другий примірник) Для ЦУНГО

Мурман область
Мурман район
Мурман сільрада
Мурман міськрада

Прізвище	<u>Григоренко</u>
Ім'я	<u>Анатолій</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>12</u> числа <u>Радомисль</u> місяця 193 <u>4</u> р.
Вік	<u>65</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хлібороб</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сільськогосподарський</u>

3	По батькові	<u>Андреевна</u>
5	Національність	<u>українська</u>
Минуло <u>1</u> років <u>6</u> місяців <u>9</u> днів		
Рік народження <u>26</u> числа <u>Вересня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)		
На утриманні		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Житомир</u> Район <u>Житомирський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>хрустіння внаслідок удару</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок: доктор М. П. 4/10 січня</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Свердловський Александр Федорович</u> <u>Житомир Житомирський</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМПАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

район Житомирський сільрада Житомирська міськрада Житомирська

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

(другий примірник) Для ЦУНГО

15 числа Февраль м-ця 1934/р.

Прізвище	<u>Цуганенко</u>
Ім'я	<u>Ірина</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>12</u> числа <u>Февраль</u> місяця 1934/р.
Вік	Минуло <u>62</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> " числа <u>—</u> місяця 193 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, професія, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	На утриманні <u>рідних з роботи</u>

Вона була вдовою

11	Місце де померлий жив	Місто <i>Мирний</i> селище <i>Ахмат</i>	Район <i>Ахмат</i> область	Країна АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>62</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Саркома лівого легкого</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Справа Балишук о смерті 13/5 4/9.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Умчанинко Дмитро Федотович Мирний</i>		
17	Підпис заявника	<i>Умчанин Др.</i>		

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

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

(другий примірник) Для ЦУНГО

« *24* » числа *Рівнянськ* м-ця 193*4* р.

Прізвище	<i>Мадна</i>
Ім'я	<i>Марія</i>
Стать	<i>жінку.</i>
Час смерті	<i>16</i> числа <i>Рівнянськ</i> місяця 193 <i>4</i> р.
Вік	Минуло <i>5-9</i> років Рік народження « <i>—</i> » числа <i>—</i> місяця 193 <i>—</i> 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) <i>—</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>робила с/х роботи</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>вона не була працюючою</i>

11	Адреса, де постійно жиє померлий	Місто <i>Мирна</i> селище <i>Сиринки</i>	Район	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>27</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>туберкульоз легень, інфекційне захворювання серця</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідки Голубов та Савченко</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Мазур Мазур Миколай Миколайович</i>		
17	Підпис заявника	<i>Мазур</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Мазур*

Діловод *Мазур*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Мирна область
Сиринки район
Мирна міськрада

“ *14* числа *Грудня* 193*4* р.

Прізвище	<i>Наробетко</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Петрович</i>
Стать	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті	<i>14</i> числа <i>Грудня</i> місяця 193 <i>4</i> р.	
Вік	Минуло <i>22</i> років Рік народження <i>—</i> числа <i>—</i> місяця 193 <i>2</i> 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)	
Заняття (спеціальність, погляд, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Полковник Гривачев</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	<i>Колгосп ім. Семіна</i>	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник) Для ЦУНГО

" числа Марти м-ця 1941 р.

Мазна

Прізвище
Ім'я Амари
Стать жінки

3 По батькові Александровна

5 Національність україн

Час смерті

" 27 числа Фарв місяця 1941 р.

Вік 22 м

Минуло... років
Рік народження 19 числа Фарв місяця 1938 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 виконує)

Можаров Метод

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

Ускакошівка Саккошівка

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мирна</u> Район <u>Судини</u> область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>22</u> місяців -
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Старша Боланчук в свідок</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес	<u>Нарвенто Ганса Степановича</u>
17	Підпис свідника	<u>жінки Замороз</u>

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ужгород</u>	Район <u>Мерні</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>2</u>		
13	Причина смерті	<u>Грипотичне висипання шкіри</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Суровина Боніфатієм веміт</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Матвій Венесанді Митрович</u> <u>Мерні Матвій</u>		
17	Підпис заявника	<u>М. П.</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Дем'яненко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

« 2 числа Марта м-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>ХРОСТИМЕНКО</u>
2	Ім'я	<u>Григор</u>
3	По батькові	<u>Харків</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>Феруар</u> місяця 19 <u>34</u> р.
7	Вік	Минуло <u>32</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>1902</u> " числа <u>1</u> місяця 19 <u>34</u> р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
10	Місце роботи (різ підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>Мет. Брестера</u> <u>Ст. Мартинів</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Львів</u>	Район <u>Львівський</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>52</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Захворів на хворобу серця, змер</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідка Гелануші о смерті</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зартеїска Іван Іванович с. Терпи</u>		
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П. [Печатка] Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник) Для ЦУНГО

Львівська область
Львівський район
Львів міськрада

" числа Марта м.ця 1941 р.

1	Прізвище	<u>Гіроян</u>
2	Ім'я	<u>Тришурт</u>
3	По батькові	<u>Сергеевич</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	
7	Вік	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло <u>61</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193 <u>4</u> р. (Для дітей до 5 років) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити)
10	Місце роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	<u>огорожник</u> <u>Савина Сергій</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мурман</u> Район <u>Мурман</u> область <u>Мурман</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>01</u> місяців <u>01</u>
13	Причина смерті	<u>Невипадковий парасуду</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Гелашко в смерті</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Матвій Гелашко Мурман</u>
17	Підпис заявника	<u>Матвій Гелашко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

(другий примірник) Для ЦУНГО

" <u>10</u> " числа <u>Марта</u> м-ця 19 <u>41</u> р.	
1 Прізвище	<u>Пересадко</u>
2 Ім'я	<u>Мілан</u>
3 По батькові	<u>Михайлович</u>
4 Стать	<u>чоловік</u>
5 Національність	<u>українська</u>
6 Час смерті	<u>5</u> числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7 Вік	<u>5</u> років
8 Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло <u>24</u> років Рік народження <u>24</u> числа <u>Січня</u> місяця 19 <u>36</u> р. (Для дітей до 5 років)
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
10 Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Світловодськ</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мурман</u> Район <u>Мурман</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>хвороба на нирках</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сиромоха Володимир</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мурманський район</u>
17	Підпис заявника	<u>Мурманський район</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Мурманський район Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник) Для ЦУНГО

Мурманський область
Мурманський район
Мурманський міськрада
" числа Март м-ця 1941 р.

1	Прізвище	<u>Бабак</u>
2	Ім'я	<u>Володимир</u>
3	По батькові	<u>Володимир</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>Март</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>45</u> років
8	Рік народження	<u>19</u> числа <u>Март</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
9	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
10	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Роботник с/х фабрики</u>
11	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Хмельницький район</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мост</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>25</i> місяців <i>-</i>		
13	Причина смерті	<i>випалення легень і грипу</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли вилані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Свідками були і батьки</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Гринь Іван Іванович</i>		
17	Підпис заявника	<i>Гринь Іван</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Міський область
Міський район
Міський сільрада
Міський міськрада

Р. "числа *14* *березня* 19*41* р.

Прізвище	<i>Цвєт</i>
Ім'я	<i>Анатолій</i>
Стать	<i>чоловік</i>
Час смерті	<i>1</i> числа <i>березня</i> місяця 19 <i>41</i> р.
Вік	Минуло <i>10</i> років Рік народження <i>10</i> числа <i>березня</i> місяця 19 <i>30</i> 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) <i>На утриманні</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>робив с/х роботи</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колгосп "Мирний"</i>

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Меритор</u> селище <u>Сурман</u>	Район <u>область</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>3</u>		
13	Причина смерті	<u>вонасмет смерті</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Сурман Бонатуха осмун</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Швей Ксент Миссент</u> <u>Мурин Местопалица</u>		
17	Підпис заявника	<u>Швей</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються і вказується, на утриманні яких померлий

М. П. Засід. бюро ЗАГС С. Миссент Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Швей</u>
Кі	<u>Амканіра</u> 3
Статус	<u>Міська</u> 5
Час смерті	<u>18</u> числа <u>Марта</u> місяця 193 <u>4</u> р.
Вік	Минуло <u>48</u> років місяця 193 р. (Для дітей до 5 років) Рік народження " " числа
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Работник с/х райгана</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп "Міська"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мурман</u> селище <u>Бухтат</u>	Район <u>Бухтат</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>28</u> місяців <u>—</u>		
13	Причина смерті	<u>Внаслідок нещасної випадку</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідок: Бухтатський в смертні</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Місце: Рівний Микола</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Микола Рівний Микола Миколайович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Микола</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Львівська область
Львівський район
Львівська міськрада

" числа Март м-ця 1941 р.

Прізвище	<u>Малева</u>
Ім'я	<u>Гарина</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>3</u> числа <u>березня</u> місяця 1941 р.
Вік	<u>21</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>21</u> числа <u>березня</u> місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Місце роботи (рід підприємства, колегспу і т. д. та назва)	<u>Камінь</u> <u>Самара</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мурманськ</u> Район <u>Сучанський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>Хронічний мієліт</u> <u>туберкульозно-воспал. мозгових оболонок</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Суровий Г. К. і М. М.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Павлов Мартин Іванович</u> <u>С. М. М. М. М.</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Для ЦУНГО

м. С. А. Ч. область
Сучанський район
Сучанська міськрада
" 17 " числа Марта м. ц. 1941 р.

(другий примірник)

Прізвище	<u>Павлов</u>
Ім'я	<u>Мартин</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>49</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	На утриманні

Кантор

Лесинський

57

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Міснє</u> Район <u>Сучиский</u> область <u>Міснє</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>49</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Втручання лікарів та деконтамінація</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Болонський Смирнов</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Міснє Марія Савицька с. Миснє</u>
17	Підпис заявника	<u>Міснє Марія Савицька</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

Для ЦУНГО

" число 12 Червня м.ця 1934 р.

(другий примірник)

Прізвище	<u>Вітченський</u>
Ім'я	<u>Анна</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>13</u> числа <u>Червня</u> місяця 19 <u>34</u> р.
Вік	Минуло <u>49</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 19 <u>34</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Робила у роботі</u>
	<u>Колгосп Зерновий Миснє</u>

26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дубин</u>	Район область <u>Сумон</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>30</u>	місяців <u>—</u>	
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа болітуберкульозу смерті</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Внутрішній малолітній Семецький</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мурт Микола Циган</u>		
17	Підпис заявника	<u>Висет</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(другий примірник) Для ЦУНГО

область Сумон
район Сумон
сільрада Сумон
міськрада Сумон
числа 4 марта м.ця 1937 р.

Прізвище	<u>Семі</u>
Ім'я	<u>Александр</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>марта</u> місяця 1937 р.
Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>7</u> числа <u>марта</u> місяця 1937 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)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>роботу на фабриці</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Хлібний завод XVII Мартовського</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мурман</u>	Район область <u>Сумський</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>10</u>		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Гонимови о. свідки</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Світл. Дмитрій Макарат</u>		
17	Підпис заявника	<u>Світл. Дмитрій Макарат</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

С. Миса Діловод Д. С. С. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

Для ЦУНГО

№ 34 числа Марта м.ця 1941 р.

Прізвище	<u>Даниленко</u>
Ім'я	<u>Міна</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>Марта</u> місяця 1941 р.
Вік	<u>22</u> років
Рік народження	<u>1919</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>техроб</u>
Місце роботи (рід підприємства, колегоспу і т. д. та назва)	<u>Сажзавод</u>

3 По батькові Івановна

5 Національність україн

Минуло 22 років

Рік народження 1919 року

техроб

Сажзавод

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мерин</u>	Район область <u>Суджан</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>2</u>		
13	Причина смерті	<u>Атеросклероз</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сирин Боним</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Скляр Яков Миколайович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Скляр</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

С. Мис Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

числа 21 марта місяця 1937 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Теребеніве</u>		
Ім'я	<u>Валентин</u>	3	По батькові <u>Гайдаржентова</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>укр.</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>марта</u> місяця 193 <u>7</u> р.		
Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>12</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) _____ На утриманні _____		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Комісар</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С. Мис</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Муні Сурнені</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців <u>8</u>		
13	Причина смерті	<u>Крутий аортальний істощини</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Судити Генерал</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Муні Генерал</u>		
17	Підпис заявника			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються особою, на утриманні якій померлий

Завід. бюро ЗАГС
М. П.
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

м. Сурнені числа 2 місяця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Тересадако</u>
Ім'я	<u>Михайло</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>43</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>1898</u> " числа <u>10</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Погода</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Виноград</u>	Район <u>Торки</u>	Краї АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>43</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сарлан Гелетуня х ступ</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мартин Родіон Мухомов</u>		
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

Масло Діловод Варич

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник) Для ЦУНГО

" число 29 березня м.ця 1941 р.

Прізвище Романченко

Ім'я Миколай 3 По батькові Александрович

Стать чоловік 5 Національність україн

Час смерті 29 числа березня місяця 1941 р.

Вік Минуло 26 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

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

Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва) Кошаринський завод

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мирна</u>	Район <u>Сучисний</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>26</u>	місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа Генерального секретаря</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Романушин Дмитро Андрійович</u> <u>Велика Гора</u>		
17	Підпис заявника			

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граф 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
М. П. Заг. бюро ЗАГС

Мисе Діловод Сафін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Одесович</u>		
Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>укр.</u>
Час смерті	<u>19</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	<u>100</u>	Минуло	років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>9</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>31</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сахарна</u> <u>Сажовий</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Миротин</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>14</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>м. л. а. с. м. с. м. с. м. с. м. с. м. s. m.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Отинна Микола Фомин</u> <u>Армиченко Наталія м. с. м. s. m.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідки: Отинна Фомин</u> <u>Армиченко Наталія м. с. m.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Одноробинко Анатолій Іванович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Одноробинко</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник) Для ЦУНГО

числа 1 жовтня 1941 р.

Прізвище	<u>Мазний</u>
Ім'я	<u>Николай</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>1</u> числа <u>жовтня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	<u>2</u> м.
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Гурмант</u>
Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>Сасканий</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мирот</u>	Район <u>Сирот</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців <u>3</u>		
13	Причина смерті	<u>Невідомо</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справна Болоту в свідок</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Назін Марія Сенишівна Назін</u>		
17	Підпис заявника	<u>Назін</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

числа 4 Апрель м-ця 1941 р.

Прізвище К 2/3640

Ім'я Катерина 3 По батькові Іванівна

Стать Жінка 5 Національність укр.

Час смерті 4 числа Апрель місяця 1941 р.

Вік 69 Минуло 22 років 4 числа Апрель місяця 1941 р. (Для дітей до 5 років)

Рік народження 22 числа Апрель місяця 1941 р.

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 виконує) Мешканка

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мартин</u> селище <u>Вулиця</u>	Район <u>Вулиця</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>15</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Бонітурі Аснурт</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорій Степанович Вулиця</u>		
17	Підпис заявника	<u>Григорій Степанович</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Михайло

область Луганська район Луганський сільрада Луганська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

“ числа 19 квітня 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Михайло</u>
Ім'я	<u>Андрей</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>19</u> числа <u>квітня</u> місяця 193 <u>4</u> р.
Вік	Минуло <u>15</u> років
Рік народження	<u>1919</u> числа <u>квітня</u> місяця 193 <u>4</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Зав. ферми</u>
Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп ім. Артем'я Паротина</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мирна</u> Район <u>Суріж</u> область <u>Львівська</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців <u>7</u>
13	Причина смерті	<u>Вроджені вади</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Гринчук О. С., Гринчук О. С.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Микола Дмитро Васильович Гринчук</u>
17	Підпис заявника	<u>Гринчук</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

числа 6 вересня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вертець</u>
Ім'я	<u>Виктор</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>6</u> числа <u>вересня</u> місяця 1941 р.
Вік	Минуло <u>77</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>77</u> " числа <u>6</u> місяця 1934 р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>Григорія</u>
Місце роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	<u>Григорія</u>

56

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мерини</u>	Район <u>Сумський</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>47</u>	місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>Докладні несподівані зупинка серця та дихання</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідка болішні о смерті</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Вертис Марія Іларієвна Мерини</u> <u>Закарпаття</u>		
17	Підпис заявника	<u>Вертис</u>		

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

М.П. Завід. бюро ЗАГС

М.П. Діловодство

128

101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

Для ЦУНГО

« 10 » числа Листопада м-ця 1941 р. (другий примірник)

Прізвище	<u>Церзіжик</u>
Ім'я	<u>Анатолій</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>47</u> років
Рік народження	<u>18</u> числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>35</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби
Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>разом з родом</u>
Місце роботи (рід підприємства, коопспу і т. д. та назва)	<u>С.Р.Т.М. ім. Карамана</u>

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Миколаїв</u>	Район область <u>Східна</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців <u>—</u>		
13	Причина смерті	<u>Воспалити легкого органу.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Судави Бенішук і Сидчук</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Цурчик Ігоря Степановича т.м.м. Курчик</u>		
17	Підпис заявника	<u>Цурчик Ігоря Степановича</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область Миколаївська район Миколаївський сільрада Миколаївська міськрада Миколаївська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

числа 2 Апреля м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Точаренко</u>
Ім'я	<u>Вадим</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>22</u> числа <u>Березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>—</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>16</u> числа <u>Квітня</u> місяця 19 <u>34</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>Роботи в с.г.б.т.а.</u>
	<u>Роман Романович</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мити</u>	Район <u>Сурмон</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u>	місяців <u>2 1/2</u>	
13	Причина смерті	<u>вроджений мотил</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Судинка Бєлашук & судинка</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Григор'євич Асєнко</u> <u>м.п. Золотуха</u>		
17	Підпис заявника	<u>Михайло</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Михайло

Цілований

Асєнко

область Луганська
район Луганський
сільрада Луганська
міськрада Луганська
числа 24 м-ця Впрон 1931 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Коломєс</u>		
Ім'я	<u>Ксент</u>	3	По батькові <u>Мєланов</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>11</u> числа <u>Впрон</u> (місяця) 1931 р.		
Вік	Минуло <u>60</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби <u>—</u> (підкреслити) На утриманні <u>—</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>розпис членів громади</u> <u>Сєвєлос</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Трине</u> селище <u>Дурин</u>	Район <u>Дурин</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців <u>-</u>		
13	Причина смерті	<u>Старість</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зайцев Еміль Маркович</u> <u>Сидир</u>		
17	Підпис заявника	<u>Зайцев</u>		

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

М. П. Зайцев Завід. бюро ЗАГС Дідовед

область Дніпропетровська
район Дніпропетровський
міськрада Дніпропетровська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47
числа 11 Дурин м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кузнецов</u>
Ім'я	<u>Наталія</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>11</u> числа <u>Дурин</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>61</u> років Рік народження <u>1880</u> числа <u>11</u> місяця 19 <u>19</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>Наталія</u> (підкреслити) На утриманні <u>Зайцев</u>
Заняття (спеціальність, посаду, ремесло, яку роботу виконує)	<u>робила у х. роботі</u>
Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	<u>Кузнецов Наталія</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Житомир</u> Район <u>Судачин</u> область <u>Житомирська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>61</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Кровоотравлення в стані</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок Гелішук</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кузько-Міх</u> <u>Володимир</u> <u>Житомир</u> <u>Зарвине</u>
17	Підпис заявника	<u>У. Кузько</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Масловод Генерал

132

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 105

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

14 числа Апреля 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Беззубець</u>
Ім'я	<u>Марія</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>8</u> числа <u>Апреля</u> місяця 19 <u>44</u> р.
Вік	<u>110</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Метростроитель Кемарового зрета</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Райзастація</u>

11

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мирна</u> селище <u>Суботин</u>	Район <u>Суботин</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>1</u>		
13	Причина смерті	<u>Воспалити легкого</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки Болдинук</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Безуглов Иван Иванович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Безуглов</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Мислов

Мирна область 24
Суботин район
Суботин сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41
" 13 " числа Восени 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кузнецов</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Иванов</u>
Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
Час смерті	<u>13</u> числа <u>Восени</u> місяця <u>1934</u> р.		
Вік	Минуло <u>28</u> років Рік народження <u>28</u> числа <u>Восени</u> місяця <u>1934</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Машинист</u>		
Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сарканди</u>		

80

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Муні</u> Район <u>Сунест</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>14</u> днів	
13	Причина смерті	<u>Слабкість серцевої діяльності</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок Беніамин Косиш</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Вкушман Ероханти Миколай Миколайович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Вкушман</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область Муні район Сунест сільрада Сунест міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

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

Прізвище	<u>Дементрь</u>
Ім'я	<u>Василий</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>16</u> числа <u>Апрель</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>50</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	<u>роботник з роботи</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мурми</u> селище <u>Сєвєрний</u>	Район <u>Сєвєральський</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>2</u>		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень, малярія, тифозна лихоманка</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Сиротин Болотин О. С. смертні</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дитячє Александр Александрович Мурм</u> <u>Удмуртський</u>		
17	Підпис заявника	<u>Дитячє</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51

числа 24 Вірмен м.ч. 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Дитячє</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>6</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>50</u> років Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>—</u> (підкреслити) На утриманні <u>—</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>рознос чужої роботи</u>
Місце роботи (рід підприємства, кооперу і т. д. та назва)	<u>В. М. Метельський Харків</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Турин</u>	Район <u>Сурман</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа болізна в сирот</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Детини Никиту Сурман</u>		
17	Підпис заявника	<u>Детини</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Масс Діловод

Детини

Сумська область
Сурман район
Сурман міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 109

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

2 " числа Впрел м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Жагориний</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Увалов</u>
Стать	5	Національність	<u>Українця</u>
Час смерті	21 " числа <u>Впрел</u> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <u>4.5</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>12</u> " числа <u>Впрел</u> місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кузнец</u>		
	<u>Колос ил Арма</u>		

54

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Муні</u>	Район область <u>Муні</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>6</u>		
13	Причина смерті	<u>Бронхіальна астма, Триміозис</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок Гринюк А. С.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Морозов Дмитро Іванович</u> <u>г. Київ</u>		
17	Підпис заявника	<u>Морозов</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Морозов Діловод Григор

138

м. Муні область Муні район Муні сільрада Муні міськрада Муні

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

« 24 » числа Листопада м. ц. 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шевчук</u>	
Ім'я	<u>Валентина</u>	3 По батькові <u>Дмитрієвна</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5 Національність <u>українка</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>4</u> р.	
Вік	Минуло <u>1</u> ріків <u>2</u> місяців <u>20</u> днів	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>22</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>2</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
Місце роботи (рід підприємства, коопгоспу і т. д. та назва)	<u>Селище</u>	
	<u>Володимир Терентійович Морозов</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мурм</u>	Район область <u>Вурма</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>11</u>		
13	Причина смерті	<u>Востаннє ліжки потім</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справил Бєланчук</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Медведєв Дмитрій Конєвничев</u> <u>по вул. Зміє</u>		
17	Підпис заявника			

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Масі Діловод

область Вурма район Вурма сільрада Вурма міськрада Вурма

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

" числа Апрел м-ця 194 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бондаренко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Акимовна</u>
Стать	5	Національність	<u>україн</u>
Час смерті	<u>26</u> числа <u>Апрел</u> місяця 19 <u>4</u> р.		
Вік	Минуло <u>57</u> років Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 193 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>разити ч/з рогом</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колгосп Зубанької Марії</u>		

56

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Зимовий</u>	Район <u>Сумський</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>56</u> місяців <u>-</u>		
13	Причина смерті	<u>Декомпенсованої перек судин</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Судовка болотниці - смерті</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адресу заявника	<u>Бондаренко Павло Іванович</u> <u>м.п. т.п.п. т.п.п.</u>		
17	Підпис заявника	<u>П. Бондаренко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумський область 24
Сумський район
Сумський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

" 21 числа Апреля м-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Витко</u>
Ім'я	<u>Павло</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>Апреля</u> місяця 19 <u>34</u> р.
Вік	<u>41</u> 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 виконує)	<u>Восник</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Саткопост</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Знамен</u>	Район область <u>Хмельн</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>2</u>		
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз кровоносних судин</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка больницы о смерти</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Знаменский Иван Александрович</u>		
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область Хмельн район Знамен сільрада Знамен міськрада Знамен

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

" 19 числа Врач м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Знаменский</u>
Ім'я	<u>Владимир</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	" <u>19</u> числа <u>Врач</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>27</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " <u>27</u> " числа <u>Врач</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Знаменский</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Знаменне</u> Район <u>Сурішненський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Підвешення</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок Бондарчук</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Цибідухін Александр Васильович</u>
17	Підпис заявника	<u>Цибідухін</u>

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

5 " числа маг м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Медогоарка</u>
Ім'я	<u>Николай</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>3</u> числа <u>маг</u> місяця 1941 р.
Вік	Минуло <u>30</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>-</u> " числа <u>-</u> місяця 193 <u>-</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Медогоарка</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мерини</u> Район <u>Амвоні</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>30</u> місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Доктор Буга Гейманович</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Вука Савицького</u> <u>Дмитрій Миколайович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Димочарко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Миколайович

Мерини область 24
Амвоні район
Мерини сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 116

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

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

Прізвище	<u>Колесник</u>		
Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По батькові <u>Андрійович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>укр.</u>
Час смерті	" <u>1</u> " числа <u>має</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>25</u> років		
	Рік народження " <u>3</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>34</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Бригату по боротьбі з тат. злочинами</u>		
Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ремонтно-виробничий</u>		

81

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мирна</u> Район <u>Судненський</u> область <u>Львівська</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>1</u>	
13	Причина смерті	<u>Аномальний розрив серця</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки Гелетун А. С. та ін.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Камішнік Зігнур Кирпичник</u>	
17	Підпис заявника	<u>Василь</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловед

область Львівська район Судненський сільрада Мирна міськрада Мирна

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

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

Прізвище	<u>Моисеев</u>
Ім'я	<u>Анатолій</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>8</u> числа <u>Май</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>27</u> років Рік народження „ <u>—</u> “ числа „ <u>—</u> “ місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>—</u> (підкреслити) На утриманні <u>—</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>ткач з машини</u>
Місце роботи (рід підприємства, кооперативу, Т. д. та назва)	<u>Спеціальний</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мурман</u>	Район <u>Суджон</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>27</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Суржик Болатир Євдоким</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Васильченко Дмитро Федотович</u> <u>Луганськ</u>		
17	Підпис заявника			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод А. П. М. П.

область Мурманська район Суджон міськрада Суджон міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 118

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

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

Прізвище	<u>Мещенко</u>	
Ім'я	<u>Міан</u>	3 По батькові <u>Тригубович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>укр.</u>
Час смерті	<u>7</u> числа <u>10</u> місяця 1941 р.	
Вік	Минуло <u>27</u> років Рік народження <u>14</u> числа <u>10</u> місяця 1914 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u> </u> (підкреслити) На утриманні <u> </u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>претензія</u>	
Місце роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	<u>Канцелярія</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>м.м.п.</u> селище <u>с.м.п.</u>	Район <u>область</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>18</u> місяців <u>---</u>		
13	Причина смерті	<u>турбуванням серця, через сироту</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідок Билишук, о.с.с.с.с.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>---</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>м.м.п. м.м.п. м.м.п. м.м.п.</u>		
17	Підпис заявника	<u>м.м.п. м.м.п. м.м.п. м.м.п.</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

16

146

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

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

Прізвище	<u>Процук</u>		
Ім'я	<u>Ганса</u>	3	По батькові <u>Николаевна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
Час смерті	<u>22</u> числа <u>березн</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>12</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>11</u> числа <u>березн</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби <u>---</u> На утриманні <u>---</u> (підкреслити)		
Місце роботи (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	<u>радище с.х. роботи</u>		

11

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Десна</u> Район <u>Деснянський</u> Область <u>Деснянська</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>6</u>	
13	Причина смерті	<u>гост. диспансері нежить</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сурман Генрих нежить</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тришак Наталія Миколаївна</u> <u>Дарга</u>	
17	Підпис заявника		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Деснянська область 24 **НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР**
Деснянський район
Дарга сільрада
Відділ актів громадянського стану 120

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

№ 15 числа маг м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Будзаківський</u>		
Ім'я	<u>Виктор</u>	3	По батькові <u>Миколайович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>15</u> числа <u>маг</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>25</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>16</u> числа <u>листопад</u> місяця 19 <u>16</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>Микола</u>		

Дарга

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Турин</u> селище <u>Душан</u>	Район <u>Душан</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>1</u>		
13	Причина смерті	<u>Дисентерія</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справа Голанца в сирот</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Станіслав Дарин</u>		
17	Підпис заявника	<u>Станіслав</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

область Львівська район Львів сільрада Львів міськрада Львів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

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

Прізвище	<u>Кашинський</u>
Ім'я	<u>Евген</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>18</u> числа <u>має</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>4</u> років <u>13</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>13</u> числа <u>має</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>підприємство</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мерин</u> Район <u>Сучисний</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2 1/2</u> місяців <u>суттєво</u>
13	Причина смерті	<u>Слабохарактерність - недостатність</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки Билішук Євген</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Акутєва Геннадій</u>
17	Підпис заявника	<u>ак. М. Коса</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Мерин область 24 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Сучисний район Відділ актів громадянського стану 123
Мерин сільрада
Мерин міськрада
 Числа 18 м-ця 1934 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66
 (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Калениченко</u>
Ім'я	<u>Марта</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>18</u> числа <u>18</u> м-ця 19 <u>34</u> р.
Вік	Минуло <u>40</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>15</u> числа <u>18</u> м-ця 19 <u>34</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (ріа підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>режисер</u>
	<u>режисер</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мирна</u> Район <u>Суджанський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>2 1/2</u>
13	Причина смерті	<u>Слабкість серця - інфаркт міокардію</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Болотинський Олександр</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Каленшин Олександр Максимович</u> <u>Мирна</u>
17	Підпис заявника	<u>Олександр Болотинський</u> М.Р.

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод

152

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 124

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

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

Прізвище	<u>Глазко</u>
Ім'я	<u>Вера</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>9</u> числа <u>має</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>17</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> " числа <u>—</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>Розширення роботи</u>
	<u>Велика м. Ленінград</u>

26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мунгал</u> Район <u>Судисен</u> область <u>Мунгал</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>17</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Судити Грота Ротмунд і Сиротин</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Пашко Степана Степановича</u>
17	Підпис заявника	<u>М. П.</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС С. Пашко Діловод С. Пашко

Мунгал область Судисен район Судисен сільрада — міськрада —

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 125

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

« 17 » числа Лис м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Великодний</u>
Ім'я	<u>Анатолій</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>Лис</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>37</u> років Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Школяр</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Робота на Казанові</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лесни</u>	Район <u>Сухинськ</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>37</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Деконпенсированні порок серця</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки брати в смерті</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Степан</u>		
17	Підпис заявника	<u>Великий</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

153

Львівська область
Львів район
Сухинський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 126

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

числа 11 листопада м-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шенченко</u>		
Ім'я	<u>Степан</u>	3	По батькові <u>Тригубович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>26</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>34</u> р.		
Вік	Минуло <u>37</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа „ <u> </u> “ місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u> </u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>роботой</u>		
Місце роботи (рід підприємства, коопспу і т. д. та назва)	<u>Сухинський</u>		

42

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Житомир</u> Район <u>Судислав</u> область <u>Житомирська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>76</u> місяців
13	Причина смерті	<u>старецьке старечество</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа брати Гриня</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Метелко Катерина</u>
17	Підпис заявника	<u>Метелко</u>

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Зеродниченко</u>
Ім'я	<u>Василь</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>1</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>76</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>8</u> числа <u>майд</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років). <u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>разниє с/р. робота</u>
Місце роботи (рід підприємства, кологоспу і т. д. та назва)	<u>с/г. Гриня</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Житомир</u> Район <u>Житомирська</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>24</u>	
13	Причина смерті	<u>зриттвни внаслідок</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Голубович, Сидор</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидоренко Наталія Володимирівна</u>	
17	Підпис заявника	<u>Сидоренко</u>	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються повною назвою утримання яких померлий

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловос

Житомирська область Житомирська район Житомирська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 128

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

числа 20 листопада м-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Васильченко</u>
Ім'я	<u>Тордей</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>4</u> р.
Вік	Минуло <u>67</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 193 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ратник 9-ї бригади</u>
	<u>Колосовий Казимир</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дерин</u> Район <u>Судженський</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>67</u> місяців <u>—</u>	
13	Причина смерті	<u>Ізза осередка кровотечення</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справка Големішова о смерті</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Васильченко Марія Євдокимівна Лурицька</u>	
17	Підпис заявника	<u>М. Васильченко</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

157

129

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

числа 27 м-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Тересадовна</u>
Ім'я	<u>Євдокимівна</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>34</u> р.
Вік	Минуло <u>67</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Батьки у хроботас</u>
	<u>С. А. Пасишук</u>

56

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Турин</u> Район <u>Свердловський</u> Область <u>Свердловська</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>73</u> місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>некомпенсированні транспортні витрати</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки Беляшук і Сидорук</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидорук Сидорук</u>	
17	Підпис заявника	<u>Сидорук</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

157

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 130

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

числа 25 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Терещенко</u>
Ім'я	<u>Николай</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>8</u> числа <u>25</u> місяця <u>1941</u> р.
Вік	Минуло <u>1</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>1</u> числа <u>маг</u> місяця <u>1941</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ром. Зав. машин</u>

11

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дрогобич</u> Район <u>Дрогобич</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>189</u>
13	Причина смерті	<u>хронічне захворювання</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок Болотинський</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Антонович</u>
17	Підпис заявника	<u>Михайло Антонович</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Область <u>Львівська</u> Район <u>Львівський</u> міськрада <u>Львівська</u>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану	
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>74</u>		Для ЦУНГО	
Числа <u>8</u> м-ця <u>лютого</u> 19 <u>41</u> р.		(другий примірник)	
Прізвище	<u>Артемюк</u>	3	По батькові <u>Павлович</u>
Ім'я	<u>Микола</u>	5	Національність <u>українська</u>
Стать	<u>чоловік</u>	Час смерті <u>8</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
Вік	Минуло <u>5</u> років Рік народження <u>1936</u> (Для дітей до 5 років)	Мав свої засоби <u>так</u> (підкреслити)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>так</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>механік</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>МТЗ</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Міжгір'я</u> селище <u>Селище</u>	Район <u>Селище</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Старість</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідки: Бондаренко, Сидоренко</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Філімоненко Марія Семенівна</u> <u>м.т.е</u>		
17	Підпис заявника	<u>Філімоненко</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод А. Сидоренко

159

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 132

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

" 16 числа листопада м-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сидоренко</u>		
Ім'я	<u>Міхаїл</u>	3	По батькові <u>Міхаїлович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>16</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>34</u> р.		
Вік	Минуло <u>7</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " <u>1927</u> " числа <u>16</u> місяця 19 <u>34</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>М. Сидоренко</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>М. Сидоренко</u>		

59

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мурин</u> Район <u>Сучист</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>100</u> місяців <u>—</u>	
13	Причина смерті	<u>Акош. парок судца. Старість Сибдор</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сурин. Болішунієсництн</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Миток Константин Петрович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Миток</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

144

134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

числа 11 м-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>ШАПОВА</u>		
Ім'я	<u>Зинаїда</u>	3	По батькові <u>Торосевич</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>укр.</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>жовт.</u> місяця 19 <u>34</u> р.		
Вік	Минуло <u>33</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>пенсіонерка</u>		

26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мирна</u> селище <u>селище</u>	Район <u>Сумський</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>33</u> місяців <u>—</u>		
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок Бонішук о. ангел</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Борисенко Євгеній Миколайович</u> <u>Міжгородський</u>		
17	Підпис заявника	<u>Борисенко Євгеній Миколайович</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Борисенко

102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 135

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

числа 10 листопада м-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Казанова</u>
Ім'я	<u>Вера</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>9</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>4</u> р.
Вік	Минуло <u>2</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження „ <u>—</u> “ числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>34</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>—</u>
Місце роботи (під підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Головка</u>
	<u>Самостійно</u>

54

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мертвиці</u> Район <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>2</u>	
13	Причина смерті	<u>Спонтанна</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Судмед. експертів о. Сидорова</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Яковенко Анна Дмитрівна Сави</u>	
17	Підпис заявника	<u>Яковенко</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

числа 20 м-ця жовтня 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Толод</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>жовтня</u> місяця 193 <u>4</u> р.
Вік	Минуло <u>29</u> 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 виконує)	<u>Машиніст</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ремонт. Управл.</u>

26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище <u>Армен</u>	Район <u>Армен</u> область	Край <u>АРСР</u>	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>33</u> місяців <u>-</u>			
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легеней</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Судман Іван а свідки</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>_____</u>			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Томко Марія Івановна</u> <u>т. 400000</u>			
17	Підпис заявника	<u>Томко</u>			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Насирова

24

область Львівська
район Львівський
сільрада Львівська
міськрада Львівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

числа 11 м-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Совенко</u>
Ім'я	<u>Роза</u>
Стать	<u>жінку.</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1934</u> р.
Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>9</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1932</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>_____</u> (підкреслити) На утриманні <u>_____</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Бригadier тримонтажних</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Савицький</u>

24

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Житомир</u> Район <u>Житомир</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>3</u>
13	Причина смерті	<u>Касексис</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Справа Бєлєшуків</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Савкович</u>
17	Підпис заявника	<u>А. М. М.</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо того, на утриманні якого померлий.

М. П. Завід. бюро ЗАГС

М. М. Діловод

265

138

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

числа 17 м-ця листопада 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Величко</u>
Ім'я	<u>Петро</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>34</u> р.
Вік	Минуло <u>31</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби <u>—</u> На утриманні <u>—</u> (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Казань</u>

26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мушак</u> Район <u>Сурмиса</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>31</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Суровен Ганнича в свідки</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Востаненко Саврох Васильович</u> <u>Уа титмуз титму</u>
17	Підпис заявника	<u>Востаненко Саврох Васильович</u> <u>Ганнича</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються шрифтом, чи утриманні яких померлий

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Миса Ділово

область Мушак район Сурмиса міськрада Мушак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

числа 21 лютого м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Востаненко</u>
Ім'я	<u>Ганнича</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>30</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>60</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>тракторист</u>

Востаненко Саврох Васильович

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Муром</u>	Район <u>Муром</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>40</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Старосна, слабкість серця</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок Болотин</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Муромцев Микола Миколайович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Муромцев</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

167

140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

число 28 Мая м-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мазур</u>
Ім'я	<u>Ніна</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>28</u> числа <u>Мая</u> місяця 19 <u>34</u> р.
Вік	Минуло <u>10</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>28</u> числа <u>Мая</u> місяця 19 <u>24</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Машинистка</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Муром</u> Район <u>Вуколон</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>12</u>	
13	Причина смерті	<u>Грип, ускладнений пневмонією</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок Беляков</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Матв. Матвеев</u>	
17	Підпис заявника	<u>Матв.</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Матв. Діловод Матв.

Муром область
Вуколон район
Вуколон сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

числа 20 м-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Зертель</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Кузьмич</u>
Стать	5	Національність	<u>Укр.</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>20</u> місяця 19 <u>34</u> р.		
Вік	Минуло <u>33</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження _____ числа _____ місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>розноска роботи.</u>		
	<u>Сахаров</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мирна</u>	Район <u>Синьківський</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>33</u>	місяців <u>—</u>	
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легенів</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок а Бониница о смерті</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Вулиця Євдокимівська 9</u>		
17	Підпис заявника	<u>В. І. Іванов</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

С. М. Діловод

Синьківський область
Синьківський район
Синьківський міськрада
Синьківський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

" числа 10 12 м-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Сиротин</u>
Ім'я	<u>Микола</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>7</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>34</u> р.
Вік	Минуло <u>56</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Синьківський</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мирна</u> Район <u>Сирієнський</u> Область <u>Сирієнська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>56</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сирієнський Генеральний о. Сирієнський</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>_____</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор'єв Євген</u> <u>Давидів</u>
17	Підпис заявника	<u>Григор'єв</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Підпис

Сирієнська область
Сирієнський район
Сирієнська сільрада
Сирієнська міськрада
" числа 12 м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Григор'єв</u>
Ім'я	<u>Антон</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>6</u> числа <u>12</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>6</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>4</u> числа <u>12</u> місяця 19 <u>31</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>_____</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Смєсар</u> <u>Саркентин</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мирна</u> Район <u>Григорів</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців <u>04</u>
13	Причина смерті	<u>Зупинився внаслідок захворювання</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки: Болотинський, Сеничкін</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тришук Максимів Лукич</u>
17	Підпис заявника	<u>Тришук</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Біловод Діловод

Місцевість Мирна область АРСР
 Район Григорів
 Сільрада Мирна
 Міськрада Мирна

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87
 числа 10 м-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мирна</u>
Ім'я	<u>Микола</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>10</u> місяця 193 <u>4</u> р.
Вік	Минуло <u>6</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>4</u> числа <u>10</u> місяця 19 <u>28</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби <u>тракторист</u> На утриманні <u>Болотинський</u> (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>МТК.</u>

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	7 років
13	Причина смерті	спадковий		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справа Голанца в місті		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Микола Дмитрович Зинченко. Прізвище		
17	Підпис заявника			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 145

Умисл область
міст район
міст сільрада
міст міськрада
числа 12 м-ця 1934 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Міх
Ім'я	Вера
Стать	Жінка
Час смерті	12 числа 12 місяця 1934 р.
Вік	Минуло 15 років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Бригада меліораторів
	Сиренко

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мичин</u>	Район область <u>Суріст</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>15</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Миротворна смерть</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки Голантук О. Сирот</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мурткі Савенко Савенків</u> <u>Мидурівка</u>		
17	Підпис заявника	<u>Савенко</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Н. Сафронів

Сіверська область
Сіверський район
Сіверська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

числа 15 грудня 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мидурівка</u>
Ім'я	<u>Микола</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>15</u> числа <u>грудня</u> місяця 1934 р.
Вік	Минуло <u>15</u> років Рік народження <u>1919</u> числа <u>15</u> місяця 1934 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 виконує)	<u>шафр</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сакмолбур</u>

66

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мурман</u> Район <u>Мурман</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Внезапне захворювання на мієлолейкоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа Болмунд о сну</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Завальна Нарина Едмунда Сергійовича</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Каримов

147

область Мурман район Мурман міськрада Мурман

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

числа 10 м-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Красько</u>
Ім'я	<u>Василь</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>15</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>4</u> р.
Вік	Минуло <u>1</u> років <u>1</u> місяця 193 <u>4</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>арми с/х работ</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Родина Золота</u>

61

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Морин</u> Район <u>Суричів</u> область <u>Львівська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>Астросе раєтостатіо</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справа Бонатушанська</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>—</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Красико Євген Рудольфович</u>
17	Підпис заявника	<u>Євген</u>

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

М. П. Заст. бюро ЗАГС Діловод

128
148

Львівська область
Суричів район
Морин сільрада
Міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

число 15 м-ця листопада 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Рого</u>
Ім'я	<u>Леонид</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>15. листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>20</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>на утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>моторист</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Самостійно</u>

61

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
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 граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

" числа м-ця 1937 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище			
Ім'я	3	По батькові	
Стать	5	Національність	
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)			

59

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	Воспалити легкого		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Судья Болотин Олександр		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Простовий Іван. Євдокимович		
17	Підпис заявника	Москитов		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Місн область
район
сільрада
міськрада
число

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Сотняченко	
Ім'я	Родар	3 По батькові Давидович
Стать	чоловік	5 Національність укр.
Час смерті	20 числа травня 1934 р.	
Вік	Минуло 34 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	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	ратник с/р роботи	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Кавказький	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Терпи Сухини</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>34</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Історія захворювання судин</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Справи Бонануш</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Антоніо Даміані Мануел М. С. М.</i>		
17	Підпис заявника			

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод *Сотнячню*

Гервасо Сеотода

До _____
(назва органу внутрішніх справ України)

Штамп

ПОВІДОМЛЕННЯ

Повідомляємо, що на підставі висновку _____
(назва органу внутрішніх справ України)
від " " 20 р. № _____ та дозволу _____
(назва відділу реєстрації актів громадянського стану)
від " " 20 р. № _____ гр. _____
(прізвище, ім'я, по батькові та дата народження заявника)
що проживає _____
(місце постійного проживання)
дозволено перемінити прізвище, ім'я, по батькові (потрібне підкреслити) з _____
на _____
Переміна прізвища, імені, по батькові (потрібне підкреслити) зареєстрована в _____
(назва відділу реєстрації актів громадянського стану)
" " 20 р., запис акта № _____

Начальник відділу реєстрації
актів громадянського стану

Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Ім'я

3

По батькові

Стать

5

Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік (минуло років)

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Самсебодієздатний

Немає

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Червоно Слобода</u>	Район область <u>Недригайський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 м. 45</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаленіє легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Червоно Слободської Мед. Амбулаторії</u>		
	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Малчиць Т. с. Червоно Слобода</u>		
16	Підпис заявника	<u>Малчиць</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа м-ця 193 р.
Діловод Гутко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 152

15
194 г.

№ 3
Червоно Слобода
рай. р-ну Сумської обл.
4 лютого 1941 року

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Жук</u>		
Ім'я	<u>Парсирин</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чін</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 лютого 1941 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>числа</u> <u>місяця</u> <u>роки</u> <u>97 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Саме не працював</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. л.))	<u>Немає</u>		

82

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Червоно Слобода</i>	Район <i>Недригайнівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>97 років</i>		
12	Причина смерті	<i>По старості лет</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Червоно Слободська Мед. лабораторія</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Жук С. Червоно Слобода</i>		
16	Підпис заявника	<i>Жук</i>		

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

м-ця 193 р. _____

Діловод *Гутов*

УРСР

НАВЧИЙ КОМІТЕТ

ОНО-СЛОБІДСЬКОЇ РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

153

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

(другий примірник) Для ЦУНГО

№ *3* 94 г.

Червоно Слоб да
Регістр 1941 року

Прізвище *Жуковський*

Ім'я *Олександр* 3 По батькові *Корнійович*

Стать *чол.* 5 Національність *Українська*

Час смерті (число, місяць, рік) *3 березня 1941 року*

Вік (минуло років) *128* роки *1939*

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *21* числа *листопада*

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Має свої засоби На утриманні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Сел. с.г.г. Заст. ф.р.с.с.*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колгосп "Леніна"*

212

213

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Червона Слобода		
12	Причина смерті	Сентетическа Ангіна		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення про смерть В. М. Шенка Л. М. Шенка		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Шенченко Н. с Червона Слобода		
16	Підпис заявника	Шенченко		

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

м-ця 193 р. _____

Діловод _____

УРСР
НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
ОНО-СЛОБОДСЬКОЇ
СЬКОЇ РАДИ
УТРАТ В ТРУДИНИ
м. ш.
194 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Прізвище		Шенченко	
Ім'я	Хатиря	3	По батькові
Стать	жін	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)		11 Березня 1941 року	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Саме господарство	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		колгосп Жирок	

60

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Червоно Слобода	Район Недригайська область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	76 років		
12	Причина смерті	Умерзлого Легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Червоно Слобода Мед. амбулаторія		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Горпинченко Г. А. Червоно Слобода		
16	Підпис заявника	Горпинченко		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод Бутко

НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
Червоно Слобода
РАДИ
в трудних.
м. ш.
194 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Маленко	
Ім'я	Петро	3	По батькові
Стать	Чол.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)		8 квітня 1941 року	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Сем. сел. господарств	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Колгосп Червоно	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Червонослава</i>	Район <i>Недригайлівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>27 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Червонославідський Медичбюро</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Малишко Ганна с. Червонослава</i>		
16	Підпис заявника	<i>Малишко</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС *Бутко* Діловод *Наточка*

м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Степанчик</i>	
Ім'я	<i>Іван.</i>	3	По батькові <i>Васильович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>21 квітня 1941 року</i>	
Вік (минуло років)		<i>10 років</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Семський земодельник</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Колгосп Врошнілово</i>	

59

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Червонослободське</i>	Район <i>Медобитовський</i>	Край <i>Сумський</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>				
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Червонослободське. Медобитовське</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стадник Н. с Червонослободське</i>				
16	Підпис заявника	<i>стадник</i>				

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Вутон

Діловод

В. Савин

УРСР
НАВЧНИЙ КОМПЛЕТ
Слободської
РАДИ
м. Ш.
1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Осипенко</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Мродушович</i>
Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 лютого 1941 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>20</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службовець Збройних Сил</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Робочий ін. х. Селища</i>		

60

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Червоно-Слобідська</i>	Район <i>Редьківський</i>	Край <i>Волинська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 років</i>			
12	Причина смерті	<i>Інфаркт легень</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Червоно-Слобідська сесія амбулаторія</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Осипий Гречу в Червоно-Слобідській</i>			
16	Підпис заявника	<i>Осипий</i>			

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС *Гумен*

м-ця 193 р.

Діловод

Давидов

УРСР
НАРОДНИЙ КОМІТЕТ
Слобідської
РАДИ
в тов. ш.

194 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Робушак

Ім'я

Масій

3

По батькові

Степанович

Стать

чол

5

Національність

українська

Час смерті (число, місяць, рік)

18 Червня 1941 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки *10 днів*

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Має свої засоби На утриманні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Семіне Земодруччя

Місце роботи (назва підприємства, колегіату (т. л.)

Володосі Воронілово

24

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 років		
12	Причина смерті	Туберкульоз - менінгіт		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення Червоно Слобідської Медичної		
14	Особливі позначки	од 1871 412		
15	Прізвище і адрес заявника	Лобушка С. с Червоно Слобода		
16	Підпис заявника	Лобушко		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

Бутен

НАРОДНИЙ КОМПЕТ
Слобідської
РАДИ
в трітійх.
ш
194 г.

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Для ЦУНГО

(другий примірник)

Прізвище		Хушніє	
Ім'я	Григорій	По батькові	Хушнієв
Стать	Чол	Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік)	12 лютого 1941 року		
Вік (минуло років).	1940		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Семське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Колосів Ворошилове		

83

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Червоноскі</i>	Район <i>Недригайців</i>	Край <i>Сумський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>			
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Червоноскі Мед. Амбулатор</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кушнір Н. с. Червоноскі</i>			
16	Підпис заявника	<i>Кушнір</i>			

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод*

числа *15* м-ця 193 *р.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

(другий примірник) Для ЦУНГО

№ *15* 194 г.

Червоно Слобода

18 липня 1941 року

Прізвище *Костенко*

Ім'я *Овсари*

3 По батькові *Тимофіїв*

Стать *Чол.*

5 Національність *українська*

Час смерті (число, місяць, рік) *15 липня 1941 року*

Вік (минуло років). *26*

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Має свої засоби (підкреслити)

На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Семієве господарство*

Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) *Колгосп Червоноскі*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Червона Слобода</i>	Район область <i>Недригінська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>66 років</i>		
12	Причина смерті	<i>ущиб' голови і кровообігу мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки: Косов, Лунин</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Костенко А. Червона Слобода</i>		
16	Підпис заявника	<i>Костенко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Мелас

Діловод *Бутин*

НАЧАЛЬНИЙ КОМІТЕТ
Червоно-Слобідської
РАДИ
в трудних.
194 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

181

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

№ <i>16</i>		Червона Слобода		Сумської обл.	
14 липня 1941 року		(другий примірник)		Для ЦУНГО	
Прізвище		<i>Мельничук</i>			
Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Леонова</i>	
Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>українська</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>14 липня 1941 року</i>			
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>березня</i> року <i>1940</i>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Семська господарств</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)		<i>Розв'яз. Водогосп. роб.</i>			

119

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище <i>Червона Слобода</i>	Район <i>Недригайлове</i>	Край <i>Сумський</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>				
12	Причина смерті	<i>Намисто</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Червона Слобода Мед. Амбулатор. Сирівки</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Менценко Я. С. Червона Слобода</i>				
16	Підпис заявника	<i>Менценко</i>				

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

М. П. *Менценко*

Завід. бюро ЗАГС *Менценко*

м-ця 193 *р.*

Діловод *Бужан*

УРСР

НАВЧНИЙ КОМІТЕТ

ОНО-СЛОБІДСЬКОЇ РАДИ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

194 г.

№ *17*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

Червона Слобода

Сумської обл.

1941 року

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище *Холод*

Ім'я *Танна*

З *3* По батькові *Менделевич*

Стать *жін*

З *3* Національність *українська*

Час смерті (число, місяць, рік) *21 липня 1941 року*

Вік (минуло років) *32*

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *23* числа *листопада* року *1938*

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Мав свої засоби *На утриманні*

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Самеке господарств*

Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.) *Колгосп Воронілово*

54

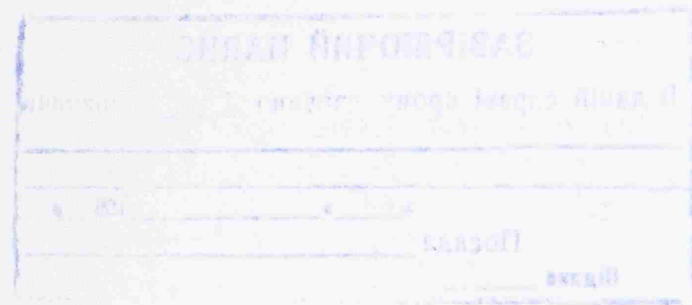
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кріл АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки		
12	Причина смерті	Втрата склероз Сердця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Червона Свобода Мед Амбулаторія		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Жмака К с Червона Свобода		
16	Підпис заявника	Жмака		

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

М. П.  Завід. бюро ЗАГС *Жмака* Діловод *Бутсон*
 "числа _____ м-ця 193 р.

В даній книзі пронумеровано
 та прошито 221 (двісті
 двадцять один)





Засвідчувальний напис справи № _____
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)

У книзі прошито і пронумеровано 169 / сто шістдесят дев'ять аркуші,
(цифрами і словами)
у тому числі: літерні аркуші - 1а, 19а, 25а, 46а, 55а, 65а, 150а
пропущені номери аркушів - внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено іл'я номерного	Арк. 15
Виправлено номер ситового запису	Арк. 20-22, 23-36, 39-47, 52, 151
Уперевлено прикладженням	Арк. 77, 89, 90, 151
Виправлено націону в місці	Арк. 153
Виправлено дату смерті	Арк. 86, 120, 123
Виправлено дату народження	Арк. 92, 105, 108,
Виправлено іл'я номерного	Арк. 106,

Начальник відділу

04.08.2017
(дата)

(підпис)

(ініціали, прізвище)