

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів цивільного стану
по Охтирському району
Охтирського міськрайонного управління юстиції
Сумської області

Опис 11
справа 412

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану

про СМЕРТЬ

1942 рік

ДЕРЖАРХІВ		Листів	65
Фам.	P-7720	12	січня 1942 р.
Окр.	11	„04”	грудня 1942 р.
Арх.	412	Термін зберігання 75 р.	

12.01.1942-04.12.1942

3 M I C T

[illegible]

10. Адреса, де постійно жив померлий *Село Тарифан Ахтирський району Сумської області*

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *62 роки*

12. Причина смерті *Крутизна, воєнних поранень.*

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть *Лікарське свідоцтво про смертність Тарифанського державного університету*

14. Якої віри був померлий *Православний.*

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон *Михайлівська церква м. Село Ахтирське 15 Січня 1942 року.*

16. Прізвище і адреса заявника *Муж Софія Софіївна Селиван Тарифан Ахтирський району*

17. Підпис заявника *Григор*

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

102 т. 3000.

Запис акта про смерть № 2

12 число *Січня* місяця 1942р.

Прізвище *Селиван*

ім'я *Ганна*

Стать *Жінка*

3. По-батькові *Васильович*

5. Національність *Українець*

Вік (минуло років) *11 Січня 1942 року.*

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження *народилася 22 лютого 1938 року.*

Чи мав померлий свої забори до існування чи жив а кошти іншої особи *Так, ні (визначити) на утримання батька, Селиван Василь.*

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував) *Селиван господарством*

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.) *Колхоз 10-го Новоїтня. Тарифанський селищний управ.*

10. Адреса, де постійно жив померлий	Село Балирське Атирського району Сумської області
11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки
12. Причина смерті	Внезапний мікроінфаркт
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підтверджене свідоцтво про смерть № 18 Балирська державна лікарня
14. Якої віри був померлий	Православний
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	Миколаївська церква м. Балирське 15 серпня 1942 р.
16. Прізвище і адреса заявника	Овчинин Василь Руїмич. Село Балирське Атирського району
17. Підпис заявника	

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Т. Сусіс -

Діловод

Друкарня Охтир

Місьгуправ, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 3

15 число серпня місяця 1942 р.

Прізвище	Познякова
ім'я	Марія
Стать	3. По-батькові
Час смерті (число, місяць, рік)	Ивановна
Вік (минуло років)	5. Національність
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив а кошти іншої особи	Рубльова
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	15 серпня 1942 р.
Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження
	Так, ні (підкреслити)
	має свої засоби
	Семський госпозарядник
	Роз. 102 М. Сусіс
	Балирська Сел. уп. прав

17. Підпис заявника

Hemera

Зав. бюро ЗАГС Т. С. 4. 4.
Діловод

Друкарня Охоронної Міськуправи, зам. 102, т. 3000

№ число Листоу. місяця 1942р.

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

T. asperum *Cecropia ynp. ab.*

10. Адреса, де постійно жив померлий

Село Бабирівське Ахтирського району
Сумської області

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

19 днів

12. Причина смерті

Воспалення мозку

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарська свідоцтво про смерть
видане Бабирівським Зершанським райлікарством

14. Якої віри був померлий

Православний

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

Михайлівська церква. місце похорону 15 лютого 1942

16. Прізвище і адреса заявника

Іван Іванович Селин
Бабирівське Ахтирське району

17. Підпис заявника

Селин

Запис акта про смерть № 5

число 5 березня місяця 1942 р.

Прізвище

Хомченко

ім'я Марія

3. По-батькові

Миколаєвич

Стать жінка

5. Національність

Українець

Вік смерті (число, місяць, рік)

4 березня 1942.

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження
3 березня 1942 р.

Чи мав померлий свої забори до існування чи жив за кошти іншої особи

Так, ні (підкреслити)

не, утримував батьком Хомченко Миколаєвич

Як займався (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Рахівник

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

Общинного господарства в. с. Бабирівське Селин утримував

10. Адреса, де постійно жив померлий

Село Бабирівка Хатирівського району
Сумської області

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 день.

12. Причина смерті

Бронхосептія

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

Бабирівка Фершампен-кур
Лікарська посвідка за № 20

14. Якої віри був померлий

Бравогоєвська

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

Михайлівська церква м. Охтирка
6 Березня 1942р.

16. Прізвище і адреса заявника

Комісар Миколай Васильович
Бабирівка Хатирівського району

17. Підпис заявника

Комісар

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Т. Сус

Діловод

Бабирівка

Друкарня Миколаївської Міськнапави, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 6

29 число Березня місяця 1942р.

Прізвище

Комісар

Ім'я

Олександр

3. По-батькові

Іванович

Стать

чоловік

5. Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

19. Березня 1942р.

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

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

Так, ні
(підкреслити)

На зазначенні свого з'явився. Миколай, Комісар

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

Сельський господарин.

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

Общинне господарство № 6.
Д. Бабирівка Хатирівського району

0. Адреса, де постійно жив померлий

Село. Бадирівка Катирівка.
ропоту. Сурисової об.

1. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

76 років.

2. Причина смерті

Бронхоектатизм. Старість. Ангіосклероз.

3. Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарів, посвідч. № 20.
Бадирівка Катирівка. Катирівка.

4. Якої віри був померлий

Православний

5. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

Михайлівська церква с. Катирівка.
25 Березня 1942 р.

6. Прізвище і адреса заявника

Левченко. Село. Катирівка.
Бадирівка. Катирівка. Ропоту. Сурисової об.

7. Підпис заявника

Левченко

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Катирівка

Діловод

Друкарня Ох. Міськ. управи, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 7

25 число Березня місяця 1942 р.

Прізвище

Левченко.

Ім'я

Петро.

3. По-батькові

Мат. Сав. Левченко.

Стать

Чоловік.

5. Національність

Українець.

Вік смерті (число, місяць, рік)

23 Березня 1942 року.

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково вік народження
11 Березня 1926 року.

Чи мав померлий свої заборони до існування чи жив за кошти іншої особи

Так, ні
Не утримував. Мат. Сав. Левченко.

Професія (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Селищенський господарств.

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

Обшуківський господарств. № 62.
Михайлівка. Село. Катирівка. Катирівка.

10. Адреса, де постійно жив померлий *Село Митови. Ахтирський район*
Сумська область

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *5 років.*

12. Причина смерті *помер. Паратія.*

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть *Міжрегі. Сергоств. про смерт.*
Балирст. Ферталон. лист с. Балирст.

14. Якої віри був померлий *Православний*

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон *Михайлівська церква. село Жиріковське*
Ахтирський район. Сумська об. 29 березня 1942/

16. Прізвище і адреса заявника *Савенко. Явдок. Мавешин. село*
Митови. Ахтирський район Сумська об.

17. Підпис заявника *Савенко*

Запис акта про смерть № 8

30 число *Березня* місяця 1942 р.

Прізвище *Савенко*

ім'я *Іван.*

Стать *Чоловік*

Вік смерті (число, місяць, рік) *30. Березня 1942 року.*

Вік (минуло років) *Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково рік народження*
7. Жовтня 1937 року.

Чи мав померлий свої забори до існування чи жив на кошти іншої особи *Так, ні*
на утриманні батька. Савенко. Василь Іванович

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував) *Селищ. господарств.*

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.) *Білинське господарств. н. в. л.*

10. Адреса, де постійно жив померлий

Сам Митович Антиреша

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 роки.

12. Причина смерті

помер.

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

Православний

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

Антиреша Миколайовича державного Антиреша. 8 квітня 1942 р.

16. Прізвище і адреса заявника

Носинський. Убан Митович Сам Митович. Антиреша родючий сиріт.

17. Підпис заявника

Носинський

М. П.

Зав. бюро ЗАГС І Сусіс.

Діловод

Друкарня Миколайовича Миколайовича, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 9

30 число Березня місяця 1942 р.

Прізвище

Пірець.

м'я

Ганна

3. По-батькові

Марковна

Стать

5. Національність

Україне.

Час смерті (число, місяць, рік)

27. Березня. 1942 року.

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

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

Так, ні (підкреслити)

Знання (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Службове господарство.

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

Обшук. господарство. в. 62.

Митович Сам Митович. Антиреша. родючий

10. Адреса, де постійно жив померлий

Село Митови. Астирелі р-н
Сумський обласний

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

60 років.

12. Причина смерті

номер. Бронхоектатич

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

Балирелі Ферманів. р-н
№ 22.

14. Якої віри був померлий

Православна.

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

16. Прізвище і адреса заявника

Мозовий Трохим Маркович село
Балирелі. Астирелі р-н

17. Підпис заявника

МОЗОВИ

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Т. Суча

Діловод

Друкарня Миколаївської міськнапруги, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 10 10

10. число 10. тиж. місяця 1942 р.

Прізвище

Волков.

м'я

Митови

3. По-батькові

Мартиненко.

Стать

5. Національність

Українець

Вік смерті (число, місяць, рік)

10 тиж. 1942 року.

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково вік народження
20 грудня 1940 року.

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

Так, ні
не утримував батька. 1906г. Мартиненко.

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

Сельський господарств.

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

Обласне. господарств. № 62.
Митови село. унрава

10. Адреса, де постійно жив померлий

Село Митови, Ахтирська район
Селищеві об'єднанні

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 роки

12. Причина смерті

Серцево-судинна

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарська свідоцтво - про смерть м. 2
Забирзевих Ієрмалія - призначення

14. Якої віри був померлий

Православний

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

Михайлівська церква. Метр. Охтирська
15 Квітня 1942 року

16. Прізвище і адреса заявника

Василь. Малетин Григорій
Митови Селищеві об'єднанні

17. Підпис заявника

Зав. бюро ЗАГС І Сидіс -

Діловий

Запис акта про смерть № 11

11. число Квітня, місяця 1942 р.

Прізвище

Митови

Ім'я Андрій

3. По-батькові

Иванови.

Тат

5. Національність

Українець.

Вік смерті (число, місяць, рік)

11 Квітня 1942 р.

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження
12 грудня 1940 року.

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

На утриманні батька. Так, ні (підкреслити)
Митови Иван, Иванови.

Вид діяльності (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Селищеві господарств

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

Об'єднане господарство м. 61.
Забирзевих Селищеві об'єднанні

10. Адреса, де постійно жив померлий

Село Бадирівка. Ахтирський район
Сумської області

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

4 місяці.

12. Причина смерті

хвороба мієліому.

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

Бадирівка. Ферманський тур.
ш. 24.

14. Якої віри був померлий

Православної

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

Причтом Михайлівської церкви. Село
Кирівщина. 26. Квітня 1942 року.

16. Прізвище і адреса заявника

Митин. Иван Иванович. село
Бадирівка Ахтирський район

17. Підпис заявника

Петина

Запис акта про смерть № 12

23 число Квітня місяця 1942р.

Прізвище

Петро.

3. По-батькові

Могвиненко.

Тать

5. Національність

Українець.

ас смерті (число, місяць, рік)

21 Квітня 1942 року

к (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

и мав померлий свої за-
оби до існування чи жив
кошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

няття (спеціальність,
сада, ремесло, яку
боту виконував)

Машинист сільськогосподарської машини

ісце роботи (підпри-
ство, колгосп і т. і.)

Общини. з Венедиктівки ш. 62.
Митовен. село. ур. в.

10. Адреса, де постійно жив померлий

Село Литовки Ахтирського району
Сумської області

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Увесь час

12. Причина смерті

Утомлення у реє

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідство про смерть за в. 2
видає Тавришеским Зершаном
Іваном Ахтирським.

14. Якої віри був померлий

Православна.

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

Причтом Михайлівської церкви
с. Ахтир. 26 Квітня 1942

16. Прізвище і адреса заявника

Логвиненко Ганна Федорівна
Село Литовки Ахтирського району

17. Підпис заявника

Логвиненко

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Т. С. С.

Діловод

Смаз

Запис акта про смерть № 13

2 число Травня місяця 1942 р.

Прізвище

Жаганський

Ім'я

Ганна

3. По-батькові

Савостянович.

Тат

5. Національність

Українець.

Вік смерті (число, місяць, рік)

2 Травня 1942 року.

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження
60 років.

Чи мав померлий свої заборони до існування чи жив за кошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

Професія (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Семський господарств.

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

Будинок господарств в. 62
Литовки Село утрим.

10. Адреса, де постійно жив померлий

Село Митови Ахтирська
району Сурської області

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

60 років.

12. Причина смерті

поширення

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

Української

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

Причтом Михайлівської церкви
Ахтирськ 10 травня 1942 року

16. Прізвище і адреса заявника

Намашинцев Иван Корнелійович
Село Митови Ахтирський район
Сурської області

17. Підпис заявника

К. Намашинцев

М. П.

Зав. бюро ЗАГС І. Гусієв

Діловод

Друкарство Міськуправи, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 14

12 число Травня місяця 1942 р.

Прізвище

Муріаненкова.

Ім'я

Митови

3. По-батькові

Степанович.

Тат

5. Національність

Українська.

Вік (число, місяць, рік)

10. Травня 1942 року.

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

Чи мав померлий свої заборони до існування чи жив за кошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

Відомості (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Самостійним господарством

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

Общественное хозяйство. в. с.
Башкирская сель. управ. Ахтирск. район

10. Адреса, де постійно жив померлий

Село Батирівка Хатирівська
Сумська області

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Увесь час.

12. Причина смерті

помер.
Мавнах Костя Дмитрович

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

Батирівська Фертманська

14. Якої віри був померлий

Православна

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

Михайлівська церква. Меморіал
Охтирськ 5 червня 1942р.

16. Прізвище і адреса заявника

17. Підпис заявника

Гамура

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Друка Охтирської Міськнаправи, зач. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 16

число червня місяця 1942р.

Прізвище

Білогуз

м'я

Прийшов

3. По-батькові

Антонович.

стать

5. Національність

Українець

час смерті (число, місяць, рік)

6 червня 1942 року.

ік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження
народився: 22 травня 1941 року.

и мав померлий свої за-
оби до існування чи жив
а кошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

Був на утриманні батька Білогуз. Антонович.

няття (спеціальність,
осада, ремесло, яку
роботу виконував)

Селівський. Господарство.

ісце роботи (підпри-
ство, колгосп і т. і.)

Общинне. Господарство. № 62.
Митовені Селівський.

10. Адреса, де постійно жив померлий

Хутор Милиця, Митовели.
Сем. урр. Ахтирск-родну.

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік.

12. Причина смерті

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

Православна.

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

Причтом Михайлівск-церкв.
Ахтирск-родну. 15 червня 1942.

16. Прізвище і адреса заявника

Белозуб. Антон Григоров.
Митовели. Сем. урр. Ахтирск-родну.

17. Підпис заявника

Белозуб

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Ісусів-

Діловод

Друка Духтерської Міськнуправи, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 17.

19. число червня місяця 1942 р.

Прізвище

ім'я

стать

час смерті (число, місяць, рік)

вік (минуло років)

чи мав померлий свої забори до існування чи жив за кошти іншої особи

заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

3. По-батькові

5. Національність

15 червня 1942 року.

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

Так, ні
(підкреслити)

Сем. урр. Ахтирск-родну.

Общинне господарство.
В. Г. Бабурскі Сем. урр.

10. Адреса, де постійно жив померлий

Село Бабирівка Хатирівка
Судненської області

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

16 років.

12. Причина смерті

померла. Вр. Малець

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідчення про смерть видав
Бабирівка Хатирівка Хатирівка

14. Якої віри був померлий

Українська віра

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

Причтом Михаїлов. церкви
Кирилівки 21 червня 1942р.

16. Прізвище і адреса заявника

Данил. Данил Трохимов
Село Бабирівка Хатирівка

17. Підпис заявника

Данил

Зав. бюро ЗАГС Т. Г. -
Діловод
Селюк

Друка
Хатирської Міськунрави, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 18

2. число липня місяця 1942р.

Прізвище

Судненський

ім'я Іван

3. По-батькові

Судненський

Стать

5. Національність

Україна

Час смерті (число, місяць, рік)

26. червня 1942 року

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження
39 років

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

Так, ні
(підкреслити)

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

Судненський господарств

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

Обшук. господарств. м. А.
Бабирівка сел. управ

10. Адреса, де постійно жив померлий

Село. Бабирин. Антирево р-он
Сурин. області

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

39. років.

12. Причина смерті

помер. Туберкульоз, обок. леген.

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідчення про смерть видане
Бабирин. З'єднаних. курорт.

14. Якої віри був померлий

Православ.

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

Михайлівська церква с.с.
Карпівка Антирево р-он
12. липня 1942 року.

16. Прізвище і адреса заявника

Суринська Олександрівна
Село Бабирин Антирево р-он

17. Підпис заявника

Суринська

Запис акта про смерть № 19

4. число Серпня. місяця 1942 р.

Прізвище

Белогор.

ім'я

Маруся

3. По-батькові

Михайлович.

Стать

жінка

5. Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

2. Серпня. 1942 року

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження
9 Серпня. 1940 року.

Чи мав померлий свої за-
оби до існування чи жив
а кошти іншої особи

Будь на утриманні своїх батьків.
(підкреслити)
Белогор. Михайл. Сергійович.

Заняття (спеціальність,
осада, ремесло, яку
роботу виконував)

Семський госпозорент.

Місце роботи (підпри-
ємство, колгосп і т. і.)

Будинок. госпозорент. № 62
Митовен. с.с. упр. с.с. Антирево

10. Адреса, де постійно жив померлий *Хутор. Пилип. Митован. Сем упр.*
Адмирал. Родом. Сушман. обогас

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *2 роки.*

12. Причина смерті *помер. Мінимат.*

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть *Балнірська. Вершан. рудит*
8/III - № 30.

14. Якої віри був померлий *Православної.*

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон *Михайловська церква. місто Ахтир*
9. Серпня 1942 року

16. Прізвище і адреса заявника *Логвиненко. Ганна. Дмитров.*
Хутор. Пилип. Митован. Сем упр.

17. Підпис заявника *Логвиненко*

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Гусиз-*

Діловод

Друкарня Охтирської Міськпуди, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № *20*

В. число *Серпня.* місяця 1942р.

Прізвище *Хоменич.*

м'я *Виталий*

3. По-батькові *Михайлович.*

стать *Жінка.*

5. Національність *Українець*

час смерті (число, місяць, рік) *20. Серпня 1942 року.*

вік (минуло років) Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково вік при народженні *5 місяців. 1941 року.*

чи мав померлий свої забори до існування чи жив на кошти іншої особи *На утриманні. Так, ні (випадок).*
Матері. Гаврилович.

заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував) *Самовільний господарств.*

місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.) *Будинок господарств. в. в. в.*
Балнірська Сем. упр.
Адмирал. Родом.

10. Адреса, де постійно жив померлий

Село Бабирівка Охтирського р.
Сумської області.

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік.

12. Причина смерті

намер. тифом. дикетич. сепс.

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

Бабирівська фельдшерська пун.
з л. 29

14. Якої віри був померлий

Православ.

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

Парафосі: село Бабирівка
Охтирського району Черніг. обл.

16. Прізвище і адреса заявника

Команно Степан Павлович
Бабирівка Охтирського району Сум.

17. Підпис заявника

Хвост

Зав. бюро ЗАГС Т. С. С.

Діловод

Друкарня Охтирської Міськдуправи, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 21

19. число серп. місяця 1942 р.

Прізвище

Тладний

Ім'я Петро

3. По-батькові

Ступанови.

Стать

Чоловік

5. Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

9 серпня. 1942 р.

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

Чи мав померлий свої за-
соби до існування чи жив
на кошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

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

Селеский. господарств.

Місце роботи (підпри-
ємство, колгосп і т. і.)

Обшук. господарств. м. в.
Бабирівка село упр.

10. Адреса, де постійно жив померлий

Село Бадирівка Ахтирського району. Сучасної області.

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

21 рік

12. Причина смерті

хрон. туберкульоз легень.

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

Бадирівка. Германі. нудит.

14. Якої віри був померлий

Православної

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

Парасковії село Бадирівка Ахтирського району.

16. Прізвище і адреса заявника

Гладкий Євген Васильович Бадирівка Ахтирського району

17. Підпис заявника

Гладкий

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 22

8 число 26-го місяця 1942 р.

Прізвище Гусев

Ім'я Микола

Стать чоловік

Час смерті (число, місяць, рік) 10/2 42.

Вік (минуло років) 75

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

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

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

3. По-батькові Гусев Миколайович.

5. Національність Руський

10-го 26-го

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

Чи записаний до релігії (вказати) Так, ні

Вільський господар.

Громадське господарство в с. Бадирівка сільськогосподарське

10. Адреса, де постійно жив померлий	Новосібрська область Здринський Район
11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Село Старо-черношані два роки
12. Причина смерті	Убита земля.
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	Акт Бадурівського фельдшерського пункту від 10/11 42р
14. Якої віри був померлий	Православної
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	Парасковей Село Бадурівка Охтирського Району 10 листопада
16. Прізвище і адреса заявника	Баттарінов Марія Мірановна Село Бадурівка Охтирського Району
17. Підпис заявника	За підписом Лотошенка

М. П.  Зав. бюро ЗАГС
Друкарня Охтирської Міськнагляди, зам. 102, т. 3000.

Діловод

Запис акта про смерть № 23

7 число 26 жовтня місяця 1942 р.

Прізвище	Сова	
Ім'я	Марія	3. По-батькові
Стать	Жінка	Діти Сова
Час смерті (число, місяць, рік)	11 жовтня 1942 року	
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження	
Чи мав померлий свої забори до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сельска господарка	
Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)		

10. Адреса, де постійно жив померлий	село Бадурівка Охтирського р-ну Сфумської області
11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	35 років
12. Причина смерті	Сахарний діабет
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво про смерть Бадурівського актирського туніну від 27/І 1942
14. Якої віри був померлий	Православний
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	Бадурівської Покровської церкви. 11 жовтня 1942 року
16. Прізвище і адреса заявника	село Бадурівка Охтирського р-ну Сфумської області Срашкова Івана Дикосова
17. Підпис заявника	Дикоса

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Т. С. С. —

Діловод

Друкарня Охтирської міськуправи, зам. 402, т. 3000.

Запис акта про смерть № 24

число 17 грудня місяця 1942 р.

Прізвище	Мешаров.
ім'я	Иван.
стать	чоловік
час смерті (число, місяць, рік)	4-го жовтня 1942 р. Жітеньків
вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження 1. м. ч.
чи мав померлий свої заборони до існування чи жив за кошти іншої особи	Так, ні був нафтриманим (підкреслити) Івана Бадурів Мешаров Клавдій Васильович
взяття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	
місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)	—

10. Адреса, де постійно жив померлий	село Тодузівецьке Острівського району Одеської області
11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	одн. м.ч.
12. Причина смерті	хвороба.
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідчення про смерть. Тодузівецьке фельдшерсько-пункт № 4. 12. 42
14. Якої віри був померлий	православний
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	причтом Тодузівецької білгородської церкви
16. Прізвище і адреса заявника	село Тодузівецьке Острівського району Одеської області. Лисенко Клавдія Іванівна
17. Підпис заявника	Лисенко

М. П.

Зав. бюро ЗАГС І. С. Сіс -

Діловод

Друкарня Острівської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 1

число березня місяця 1942 р.

вище	Богдан Митрофан
3. По-батькові	Митрофанов
5. Національність	українська
Смерті (число, місяць, рік)	одинадцятим березня 1942 року.
минуло років) 61.	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження
в померлий свої за- до існування чи жив ти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
тя (спеціальність, да, ремесло, яку ту виконував)	Клибред.
роботи (підпри- во, колгосп і т. і.)	Молосей Іван Митрофанович с. Зарічне

10. Адреса, де померлий померлий

10.

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

11.

12. Причина смерті

12.

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

13.

14. Якої віри був померлий

14.

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

15.

16. Прізвище і адреса заявника

17. Підпис заявника

17.

С. Зосименко

Оскільки жив один рік.
Від хвороби

Православної

Виник. Оксана Габриєльевна
Сестра Зосименко

Виконав Оксана Габриєльевна
Зав. бюро ЗАГС Микола

М. П.

Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.

Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.

Діловод

Запис акта про смерть № 2

число березня місяця 1942 р.

Прізвище

Виник Микола

3. По-батькові Федоровича

5. Національність українська

Смерті (число, місяць,

ювілейного березня 1942 року.

(минуло років) 49 р.

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

мав померлий свої записи до існування чи жив іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

вжиття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Микола

всі роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

Виконав Микола С. Зосименко

10. Адреса, де постійно жив померлий	Решо Зарічне
11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	ювалять близько років.
12. Причина смерті	Віг Мороти
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14. Якої віри був померлий	Православної
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	
16. Прізвище і адреса заявника	Витник Осаме Личман
17. Підпис заявника	С. Зарічне Витник Осаме

М. П. Зав. бюро ЗАГС Личману
 Діловод
 Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.
 Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 3

число Березне місяця 1942 р.

Прізвище	Мейсонат Німа
3. По-батькові	Сеймичковича
5. Національність	Українськ.
Дата смерті (число, місяць, рік)	тридцять першого березня 1942 року
(минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження
Мав померлий свої записи до існування чи жив записи іншої особи	Так, ні (підкреслити)
Виявляється (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	
Виконує роботи (підприємство, колгосп і т. і.)	

10. Адреса, де постійно жив померлий	село Вутище Охтир. району
11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	юва роки
12. Причина смерті	
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14. Якої віри був померлий	Православні
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	
16. Прізвище і адреса заявника	Методий Марфас Сергієвич с. Вутище
17. Підпис заявника	Методий Марфас Сергієвич

М. П. Зав. бюро ЗАГС Методий
 Діловод [підпис]
 Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.
 Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 4

число 11 Вітня місяця 1942 р.

Прізвище	Водушицький Миколай
3. По-батькові	Авоньови
5. Національність	Українська
Дата смерті (число, місяць, рік)	11 <u>Вітня</u> <u>Павука</u> <u>Бориса</u> 1942 р.
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження
Чи мав померлий свої заборони до існування чи живи інші особи	Так, ні (підкреслити)
Відомості про освіту, спеціальність, посаду, ремесло, яку роботу виконував	Міліція
Чи працював на підприємстві, в установі, в колгоспі	Конюх с. Вутище С. Методий

10. Адреса, де постійно жив померлий

с. Лутинке Охтирського району

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Синдент один рік.

12. Причина смерті

Синдром.

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

Православної

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

16. Прізвище і адреса заявника

Водушняк Микола Іванович
с. Лутинке

17. Підпис заявника

Водушняк

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Метонез

Діловод

Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.
Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 5

число 1 травня місяця 1942 р.

Прізвище

Кандиба Іван

Я

3. По-батькові

Андрієвич

Тать

Голов

5. Національність

Українська.

Смерті (число, місяць, рік)

Щешого травня 1942 року

к (минуло років)

21.

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

мав померлий свої за-

до існування чи жив
іти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

няття (спеціальність, сада, ремесло, яку боту виконував)

Львівград.

сє роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

Ковчов 1 травня 3 год. 20 хв.

10. Адреса, де постійно жив померлий

село Зарічне Охтир. району

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Всидучий один рік

12. Причина смерті

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

Православної

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

16. Прізвище і адреса заявника

Кандиба Олександра Федорів.
с. Зарічне

17. Підпис заявника

Кандиба

М. П. Друкярня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.
Друкярня Охтирської міськуправи

Зав. бюро ЗАГС Імзотомей
Діловод

Запис акта про смерть № 6

число 7 серпня місяця 1942 р.

Прізвище

Верешієнко Галина

я

3. По-батькові

Косиницька

ать

5. Національність

українська

смерті (число, місяць, рік)

Шестого серпня 1942 року

(минуло років) 62.

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

мав померлий свої за-
си до існування чи жив
шати іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

няття (спеціальність,
сада, ремесло, яку
боту виконував)

Київгород.

сце роботи (підпри-
ство, колгосп і т. і.)

Косиницька Галина Федорівна.

10. Адреса, де постійно жив померлий

С. Зарічне Охтирського району

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Місяць і п'ять днів

12. Причина смерті

Смерть

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

Православний

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

Буде зроблено похорон у церкві с. Зарічне Охтирського району 12/12/1942р.

16. Прізвище і адреса заявника

Воронісина Андрій Михайлович
С. Зарічне Охтирського району
Воронісина

17. Підпис заявника

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Охтирського району
Діловод

Друкарня Охтирської Міськ.управи, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 7

число 12 грудня місяця 1942р.

Прізвище

Попов

Ім'я

Олександр

3. По-батькові

Василь

5. Національність

Українська

Вік смерті (число, місяць, рік)

Восемнадцяти років 12 грудня 1942р.

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

Мав померлий свої записи до існування чи жив записи іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

Відомості (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

10. Адреса, де постійно жив померлий

с. Митинце Охтирського району

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

три місяці

12. Причина смерті

всестороннє шок

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

Православний

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

похорон буде зроблено при житті. Митинцеській православної церкві 18/VI 1942р.

16. Прізвище і адреса заявника

Ломинська Івона Марковна

17. Підпис заявника

с. Митинце Охтир. району
Ломинська



Зав. бюро ЗАГС

Литомас

Діловод

Литомас

Друкарня Охтирської міської управи, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 8

число Вергін місяця 1942 р.

Прізвище

Трушівіт.

Я

3. По-батькові

Гамьна

5. Національність

стать

Мексиканська

час смерті (число, місяць, рік)

Увадичів н. Імго Вергін 11/VI/42

к (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

мав померлий свої за-
би до існування чи жив
шти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

няття (спеціальність,
сада, ремесло, яку
роботу виконував)

ісце роботи (підпри-
ство, колгосп і т. і.)

10. Адреса, де постійно жив померлий

С. Зарічне Охтирського району

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

весь життя м-в.

12. Причина смерті

вродженіе Петлид.

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

Православній

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

похорон буде зроблено причтом тієї церкви с. Зарічне 25/11 42р.

16. Прізвище і адреса заявника

Куєшовіч Олена Андріївна

17. Підпис заявника

С. Зарічне Охтирського району
Куєшовіч

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Лемонез

Діловод

Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.
Друкарня Охтирської міськуправи

Запис акта про смерть № 9

З число Вересня місяця 1942 р.

Прізвище

Михайло

Ім'я Володимир

3. По-батькові Андріїв

Стать

5. Національність українська

Вік смерті (число, місяць, рік)

тридцять Вересня місяця дев'яносто сорок другого року

Вік (минуло років) /річ.

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

Мав померлий свої забори до існування чи жив забори іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

Виявляв спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

10. Адреса, де постійно жив померлий

с. с. Лутище Охтирського району

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

одні рік

12. Причина смерті

воєнніше переміщення

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

православній

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

похорон буде зроблено урочистою церквою в с. Лутище 20/12 42р.

16. Прізвище і адреса заявника

Мельник Фед. Антонович, с. Лутище Охтирського району

17. Підпис заявника

Федір Мельник

Зав. бюро ЗАГС Мельник

Діловод Мельник

Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 10

число новітня місяця 1942 р.

Прізвище

Олексій

Ім'я

Олександр

3. По-батькові

Антоновича

Стать

5. Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

ввечері новітня місяця дев'яти сотні сороки другого року

Вік (минуло років)

Чотири

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

Чи мав померлий свої забори до існування чи живи інші особи

Так, ні (підкреслити)

Відомості (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

10. Адреса, де постійно жив померлий

с. Вузьке Охтирського району

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12. Причина смерті

васильові Левків

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

документи про відвідини неврологічного лікаря

14. Якої віри був померлий

православної

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

похорон буде зроблений урочисто

16. Прізвище і адреса заявника

Сімейної церкви с. Котисівки 15/хл 42р.

17. Підпис заявника

Бирь Адам Іванович с. Вузьке

Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.

Діловод

Запис акта про смерть № 12

число грудня місяця 1942р.

Прізвище

Азучко

я Вхтос

3. По-батькові Ширемітович

тать Чоловик

5. Національність Українець

смерті (число, місяць, рік)

дванадцятим грудня 1942 року

(минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

мав померлий свої за-
би до існування чи жив
пошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

няття (спеціальність,
сада, ремесло, яку
боту виконував)

хлібароб

сце роботи (підпри-
ство, колгосп і т. і.)

громадське господарство № 90 с. Зарічне

10. Адреса, де постійно жив померлий

с. Зарічне Охтирського району

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Восемдесят сім років

12. Причина смерті

по старості

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

православної

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

похорон буде зроблений причтом с.паської церкви село Котельова 12/1/1943.

16. Прізвище і адреса заявника

Давиденко Галатка Михайлівна с. Зарічне

17. Підпис заявника

Давиденко

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Митрофан

Діловод

Друкарня Охтирської міськ. друкарні, сам. 102, т. 3000.

Друкарня Охтирської міськ. друкарні

Запис акта про смерть № 13

число грудня місяця 1942 р.

Прізвище

Пелих

Ім'я

3. По-батькові

Гуванова

Підпис

5. Національність

Українка

Смерть (число, місяць,

п'ятнадцятого грудня 1942 р.

(минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

мав померлий свої записи до існування чи жив до існування іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

Відомості (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Хлібороб

де роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

громадське господарство № 85 с. Путишів

10. Адреса, де постійно жив померлий

с. Лутинце Охтирського району

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

сидів дві роки
по старості

12. Причина смерті

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

Української

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

похорон буде зроблений причтом
снеської церкви с. Котельва 15/11/42

16. Прізвище і адреса заявника

Левиць Іван Федорович с. Лутинце

17. Підпис заявника

Левиць

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Метона

Діловод

Левиць

Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.

Друкарня Охтирської міськуправи

Запис акта про смерть № 14

число грудня місяця 1942 р.

Прізвище

Григор

Ім'я

Ганна

3. По-батькові

Петровна

Стать

жінка

5. Національність

Українка

Вік смерті (число, місяць, рік)

14 грудня 1942 року

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

Мав померлий свої заборони до існування чи живи інші особи

Так, ні
(підкреслити)

Виявляв (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Хлібороб

Відомості про місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

Зрадешне господарство № 85 с. Лутинце

10. Адреса, де постійно жив померлий

с. Лутинце Охтирського району

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

шістдесят сім років

12. Причина смерті

по старості

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

У православній
похорон буде зроблений приклад
своєї церкви с. Котельва 20 / 1943 р.

16. Прізвище і адреса заявника

Юра Лука Власович

17. Підпис заявника

Юра Лука



Друкарня Охтирської міської друкарні, зам. 102, т. 3000.

Зав. бюро ЗАГС А. Методов

Діловод

Величко

Запис акта про смерть № 15

число грудня місяця 1942 р.

Прізвище

Москаленко

Ім'я Варка

3. По-батькові

Івановна

Стать

5. Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

27 грудня 1942 року.

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

Чи мав померлий свої забори до існування чи жив забори іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

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

Слісарь

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

Зам. господарств № 90 с. Заріччя

10. Адреса, де постійно жив померлий

с. Зарічне Охтирського району

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Довільно 7 хв 00

12. Причина смерті

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

Православної

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

Похорон буде зроблений прихотом синагоги церкви р. Котельова 3/II 1943 р.

16. Прізвище і адреса заявника

Москаленко Мережитий Павлович

17. Підпис заявника

Михайло Мережитий

Зав. бюро ЗАГС Митом

Діловод Василь

Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 16

число 16 січня місяця 1943 р.

Прізвище

Васильків

Ім'я Володимир

3. По-батькові

Миколай

Вік 40 років

5. Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

22 січня 1943 року а народився 10 січня 1903 р.

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

Мав померлий свої заборони до існування чи живи інші особи

Так, ні (підкреслити)

Виявляв (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

10. Адреса, де постійно жив померлий

с. Кутинце Охтирського району

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Десять днів

12. Причина смерті

Воспалення легень

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

Документи пред'явлені із акциорки Лубас. Міськ.

14. Якої віри був померлий

Православний

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

Похорон буде зроблено причтом Михайлівської церкви с. Муравне.

16. Прізвище і адреса заявника

Васильяна Івдонта Мусіловна

17. Підпис заявника

Васильяна

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Митюха

Діловод

Васильяна

Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 17

число 10го місяця 1943 р.

Прізвище

Ломиного

Іван

3. По-батькові

Уванович

Дата смерті (число, місяць, рік)

5. Національність

Українська

6 10го 1943 року а Народився 22літня 1942 р.

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

Чи мав померлий свої забори до існування чи жив за рахунок іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

Відомості (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

10. Адреса, де постійно жив померлий	с. Куташе Охтирського району
11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Дев'ять місяців
12. Причина смерті	Воспалення легенів
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	Документи пред'явлені від амбулаторії Куташ. Інкр.
14. Якої віри був померлий	Української
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	
16. Прізвище і адреса заявника	Полішкова Олена Василівна
17. Підпис заявника	Полішкова Олена

М. П. Зав. бюро ЗАГС *Методич*
 Друкарня Охтирської Міськнадрави, зам. 102, т. 3000. Діловод *Величко*

Запис акта про смерть № 18

число *15* місяця *1942* р.

Прізвище	<i>Ворочай.</i>	
Я	3. По-батькові	
Тать	5. Національність	
Вік смерті (число, місяць, рік)		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження	
Чи мав померлий свої забори до існування чи жив забори іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
Відомості (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)		

КА
42
10 5
оку
4.

10. Адреса, де постійно жив померлий

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12. Причина смерті

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

16. Прізвище і адреса заявника

17. Підпис заявника

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.
Друкарня Охтирської Міськуправи

Запис акта про смерть № 19

число 1 травня місяця 1943 р.

Прізвище

Грушко

Ім'я Олександр

3. По-батькові

Губар

Стать

5. Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

Всього 27 днів 1943 р. Нарб. 17/1/1873 р.

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

Чи мав померлий свої забори до існування чи жив за рахунок іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Бондар

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

Виконав доповідь

10. Адреса, де постійно жив померлий

с. Зарічне Охтир. рай-ону

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

сімдесят років.

12. Причина смерті

від розриву болю

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

православної

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

похорон буде зроблено при тілох
Покровської церкви
с. Кузешен 12/IV 1943р.

16. Прізвище і адреса заявника

Грушко Марусь Іванов. с. Зарічне
Винники.

17. Підпис заявника

М. П. Зав. бюро ЗАГС Митюхад
Діловод
Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.
Друкарня Охтирської міськуправи

Запис акта про смерть № 20

число травня місяця 1943р.

Прізвище

Винник

Ім'я

Олександр

3. По-батькові

Іванович

Татка

5. Національність

українська

Вік смерті (число, місяць, рік)

Молодом 27 років 1943р. Народився 15/IV 1924р.

Вік (минуло років)

18р.

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

Чи мав померлий свої забори до існування чи жив у шлюбі іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

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

Ремісник

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

Громадське обслуговування

10. Адреса, де постійно жив померлий

с. Зарічне Охтир. району

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

всім життям прожив

12. Причина смерті

від розриву аорти

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

Православної

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

похорон зроблено причтом
Мокріської церкви
с. Пузирин

16. Прізвище і адреса заявника

Винник Михайло Васильович

17. Підпис заявника

Винник

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Лемонез

Діловод

Винник

Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 21

число 17 травня місяця 1943 р.

Прізвище

Винник

я Марася

3. По-батькові Андріївна

стать

5. Національність українська

смерті (число, місяць, рік)

17 травня 1943 р. вік 28 тиж 39 р.

к (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

мав померлий свої за-
би до існування чи жив
пошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

няття (спеціальність,
сада, ремесло, яку
роботу виконував)

Либорова

ісце роботи (підпри-
ство, колгосп і т. і.)

КА

до 5
оку

4.

10. Адреса, де постійно жив померлий

с. Зарічне Охтирського району

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Чотири роки

12. Причина смерті

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

Православної

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

похорон буде зроблено при житті померлого в церкві с. Кузеша. 28/IV 1943р.

16. Прізвище і адреса заявника

Донченко Софія Григорівна
Грушко

17. Підпис заявника

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друкарня Охтирської Міськпуди, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 22

число травень місяця 1943р.

Прізвище

Ваша

Ім'я

Григор

3. По-батькові

Кузьмович

Стать

5. Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

15 листопада 1942р. 15/IV 1943р.

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

Мав померлий свої заборони до існування чи жив за кошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

Виявляв (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Господар

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

Господарське господарство

10. Адреса, де постійно жив померлий	с. Заріччя
11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	сорок п'ять років.
12. Причина смерті	від простуди
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14. Якої віри був померлий	Православної
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	похорон проведено при чині Митрівської церкви с. Кузнець 12/5 43 р.
16. Прізвище і адреса заявника	Ванчик Ірина Нірдуновна
17. Підпис заявника	Грушко

М. П. Зав. бюро ЗАГС Метоню
 Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.
 Діловод Васильченко

Запис акта про смерть № 23

число	травня	місяця	1943 р.
Прізвище	Воскодар	3. По-батьком	Смокович
Ім'я	Марія	5. Національність	українська
Вік (минуло років)	сорок п'ять років		
Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)	с. Прошадівка		
Чи мав померлий свої забори до існування чи жив за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Місце народження (число, місяць, рік)	с. Заріччя 15/1 1910		
Місце поховання	с. Кузнець		

КА

до 5 року

4.

10. Адреса, де постійно жив померлий

с. Заріччя

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

тридцять два роки

12. Причина смерті

світлого грипу

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

Православної

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

поховати в с. Заріччя
Покровської церкви с. Кузнець
29/IV 43р.

16. Прізвище і адреса заявника

Богдан. Удана Єсменова

17. Підпис заявника

Грушко

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Метониз

Діловод

Веніс

Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 24

число травень місяця 1943 р.

Прізвище

Грушко

Ім'я

Іван

3. По-батькові

Федоров

Стать

5. Національність

українська

Час смерті (число, місяць, рік)

двадцять дев'ять травня 1943 р.

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

Чи мав померлий свої заходи до існування чи жив за рахунок іншої особи

Так ні
(підкреслити)

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Місцевість

Ще роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

Грушко

10. Адреса, де постійно жив померлий

с. Заріччя

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Тринадцять років.

12. Причина смерті

Від розриву бомби

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

Православної

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

Похорон проведений у рідній
Парківській церкві
с. Кузнеця 12/IV 1942 р.

16. Прізвище і адреса заявника

Груша Тиміфія Михайлівна
с. Заріччя

17. Підпис заявника

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Методов

Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.

Діловод

Величко

Запис акта про смерть № 25

число Травня місяця 1942 р.

Прізвище

Богдан

Ім'я

Марко

3. По-батькові

Миронів

Стать

Вік смерті (число, місяць, рік)

5. Національність

Українська

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

Мав померлий свої забори до існування чи жив за кошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

Виявляв (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Майстер

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

Грош. Асистент

10. Адреса, де постійно жив померлий

О. Заріш

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Сімдесят років

12. Причина смерті

Від розриву бомб.

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

Православної

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

16. Прізвище і адреса заявника

Кравченко Марія Андріївна

17. Підпис заявника

З. Гринько

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Методенко

Діловод

Васильченко

Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 26

число травень місяця 1942 р.

Прізвище

Бондар.

Ім'я Зорина

3. По-батькові

Маркович

Стать

5. Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

Всімдесят чотирьох років 15/1878

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

Чи мав померлий свої забори до існування чи жив за кошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

Вияття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Книдбори

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

Упр. господ. № 90

10. Адреса, де постійно жив померлий

с. Зарішчє

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

місця смерті не встановлено

12. Причина смерті

від розриву серця

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

православної

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

16. Прізвище і адреса заявника

Кравченко Марія Андріївна

17. Підпис заявника

Грушко

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Методієв

Діловод

Величко

Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 27

число 17 травня місяця 1942 р.

Прізвище

Величко

Ім'я

Авон

3. По-батькові

Миткоєвич

Стать

Час смерті (число, місяць, рік)

5. Національність

українська

Встановити час смерті (число, місяць, рік) 17 травня 1942 р.

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

Мав померлий свої записи до існування чи жив записи іншої особи

Так, ні (підкреслити)

Виявлення (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)

Величко

Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)

Урошид. 100 м. 100

10. Адреса, де постійно жив померлий	село Рутанське
11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	шість місяців
12. Причина смерті	воєнний лист
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	Врача Курявської участі
14. Якої віри був померлий	Православної
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	
16. Прізвище і адреса заявника	Борисинська Катерина Максимівна
17. Підпис заявника	Скрипник Катерина

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 29

число першого місяця 1942 р.

Прізвище	Телиш	
ім'я	Воронина	3. По-батькові
стать	жінка	Матвіївна
час смерті (число, місяць, рік)	17 березня	1942 року
вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження	
чи мав померлий свої забори до існування чи жив за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Хлібороб	
місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)	Зем. господарство № 85	

КА

до 5 року

4.

10. Адреса, де постійно жив померлий	село Рутинське
11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	шістдесят шість років
12. Причина смерті	всї хвороби на пенсії
13. Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14. Якої віри був померлий	Правословної
15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон	
16. Прізвище і адреса заявника	Пилип Петро Гемурович
17. Підпис заявника	Пилип

М. П. Зав. бюро ЗАГС *Метрикоз*
 Діловод *Величко*
 Друкарня Охтирської Міськ.управи, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 30

Число <i>первий</i> місяця 194 <i>8</i> р.		
Прізвище <i>Юргай</i>		
Ім'я <i>Нагалка</i>	3. По-батькові	<i>Величкова</i>
Стать <i>чоловік</i>	5. Національність	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 червня 1948 року</i>	
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження	
Мав померлий свої забори до існування чи жив за кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Хлібороб</i>	
Місце роботи (підприємство, колгосп і т. і.)	<i>Зрокл. господарств № 85</i>	

30
54

о 5
року

4.

10. Адреса, де постійно жив померлий

село Лутине

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

восімдесят один рік

12. Причина смерті

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

Української

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

16. Прізвище і адреса заявника

Сусід Василь Назарович

17. Підпис заявника

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Друкарня Охтирської Міськунрави, зам. 102, т. 3000.

Запис акта про смерть № 31

число липня місяця 1948 р.

Прізвище

Вих

Ім'я

3. По-батькові

Родоробна

Стать

5. Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

24 липня 1948 р.

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково час народження

Чи мав померлий свої за-
оби до існування чи жив
кошти іншої особи

Так, ні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність,
осада, ремесло, яку
роботу виконував)

Місце роботи (підпри-
мство, колгосп і т. і.)

10. Адреса, де постійно жив померлий

село Лутисне

11. Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

тев'юстю років

12. Причина смерті

по старості

13. Пред'явлені лікарські документи про смерть

14. Якої віри був померлий

Гравославної

15. Причтом якої церкви й коли буде зроблено похорон

16. Прізвище і адреса заявника

Бач Микита Федорович

17. Підпис заявника

Н. Бач

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Лутисне

Діловод

Великий

Друкарня Охтирської Міськуправи, зам. 102, т. 3000.

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 1.

2 " числа червня місяця 194 2 року.

Прізвище

Тіхонко

Ім'я

Олександрович

Стать

голови

5

Національність

Українець

Час смерті

2 " числа червня місяця 194 2 року

Вік

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

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

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

Де постійно жив померлий

Місто

Толоки

район

Хмельницький

область

Хмельницька

буд. №

Тип. Биз № 4.

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

10 Причини смерті

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

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

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Пітніко Марія Трохимівна

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Друкарня Охтирської міськуправи, зам. 102, 1. 0000.

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 2

Місце для штампу

18 числа листопада місяця 1942 року.

Прізвище

Трохимівко

Ім'я

Марія

Стать

жінський

3 По батькові

Трохимівна

5 Національність

Українка

Час смерті

18 числа листопада місяця 1942 року

Вік

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

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

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

Де постійно жив померлий

Місто

район

село

область

вулиця

буд. №

Окремі предмети сучасності

Тип Биз № 4.

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

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

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС
Діловод

Друкарня Охтирської міської ради

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА



Місце для штампів

Запис акта про смерть № 3

числа 22 липня місяця 1942 року.

1	Прізвище	Мезовий
2	Ім'я	Олександр
3	По батькові	Вороневич
4	Стать	чоловік
5	Національність	українець
6	Час смерті	22 числа липня місяця 1942 року
7	Вік	Минуло років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто район село область вулиця буд. №

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

Тип. Биз № 4.

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

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС *Модько*

Діловод *ММ*

Друкарня Охтирської міськради

УКРАЇНЬКА РАДЯНЬСКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 4

17 числа березня місяця 1942 року.

Прізвище	<u>Віленко</u>
Ім'я	<u>Марія</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>березня</u> місяця 194 <u>2</u> року
Вік	Минуло <u> </u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто <u>Дрогобич</u> район <u>Дрогобицький</u> село <u> </u> область <u>Львівська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>

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

Тип. Биз № 4.

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

Біденко Ірина Олександрівна

* Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в гр. 6—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 3

10 числа серпня місяця 1942 року.

1 Прізвище	Корайківський
2 Ім'я	Сварич
3 По батькові	Гаврович
4 Стать	чоловік
5 Національність	українець
6 Час смерті	10 числа серпня місяця 1942 року
7 Вік	Минуло років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8 а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто Рахів район Осипирський село область Сумської вулиця буд. №

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

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

м. п.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампів

Запис акта про смерть № 6

число 15 місяця 1942 року

1	Прізвище	Жошурін
2	Ім'я	Олександр
3	По батькові	Олександрович
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	15 числа лютого місяця 1942 року
7	Вік	Минуло років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
9	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
10	Де постійно жив померлий	Місто район село вулиця буд. №

Місто

район

село

область

вулиця

буд. №

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

Тип Биз № 4.

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

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



Завідуючий Бюро ЗАГС
Діловод



Місце для штампу

Запис акта про смерть № 7

22 числа квітня місяця 194 2 року.

1	Прізвище	Коробельський
2	Ім'я	Віталія
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті	22 числа <u>квітня</u> місяця 194 <u>2</u> року
7	Вік	Минуло <u> </u> років. Для дітей менш одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Гологод</u> район <u>Овдирський</u> село <u>Гологод</u> область <u>Рудьківська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>

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

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

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР
МІНІСТЕРСТВО
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

числа 17 жовтня 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Різними	Наулов
3	По батькові Андреевич
5	Національність
ас смерті	17 числа <u>жовтня</u> місяця 194 <u>5</u> р.
Він	Минуло <u>54</u> років "я дітей менш одного року місяців днів Для дітей, померти додатково, коли народився числа місяця року
Рід занять (назва підприємства, установи, когоспу і т. ін.)	
постійно живе	Місто <u>Гунаховка</u> район <u>Амурський</u> село <u>Сурма</u> область <u>Сурма</u> вулиця <u>б/д</u>

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

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



Зав. бюро ЗАГС
Пішов

Вітницький

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *71*

м.о.с.с. 194 *5* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Ольховичий</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Яковлевич</i>
Стать	5	Національність	
Час смерті	<i>14</i> числа <i>октябрь</i> місяця 194 <i>2</i> р.		
Вік	Минуло <i>2</i> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*)			
Де працював (назва підприємства, установи, кооперативу і т. ін.)			
Де постійно жив померлий	Місто	район	<i>Ахмударинський</i>
	село	область	<i>Сучиска</i>
	вулиця	буд. №	

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

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



Зав. бюро ЗАГС *В. Г. Гринько*
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75

числа м-ця *август* 194 *5* р. (другий примірник) Для ЦУМГО

Прізвище	<i>Росенко</i>		
Р	<i>Ковалюк</i>	3	По батькові <i>Свєтєвєвич</i>
Т	<i>мужчина</i>	5	Національність
Час смерті	<i>30</i> числа <i>октяб</i> місяця 194 <i>2</i> р.		
Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло <i>38</i> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
Де працював (назва підприємства, установи, коопгоспу і т. ін.)			
Де постійно живє — мерані	Місто	район	<i>А. Ковалюк</i>
	село <i>Зунахови</i>	область <i>Сумська</i>	
	вулиця	буд. №	

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



Кожного померлого, утриманця, то в гр. 8 в п. 1а* зазначити на утриманні, а потім—різ зазначити, а в гр. 8 в п. 1б* зазначити особу, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС *В. М. М. М. М.*
Діловод

В данній книзі пронумеровано
та прошито 62
листів
_____ аркушів

Начальник
суду *[Signature]*
Дата 22.06.2004



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

У книзі прошито і пронумеровано 65 (шістдесят п'ять) аркушів
(цифрами і словами)
у тому числі: літерні аркуші 63, 64, 65;
пропущені номери аркушів _____ внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
А/з Непокоравно померлою	1-24, 25-55, 65, 42
В/к Непокоравно померлою	14, 16
Виправлено по давності померлою	54
Виправлено дату смерті померлою	55

Начальник відділу

22.09.2018

(дата)

М.П.



[Signature]
(підпис)

[Signature]
(ініціали, прізвище)