І
46
15.06.1946-01.10.1946
1

опис 15
справа 629

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського районного управління юстиції Сумської області

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Опис № 15
Архівний № 629

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
про СМЕРТЬ ПОНОВЛЕНІ
Розпочато "15" червня 1946 року
Закінчено "01" жовтня 1946 року
Актові записи
з № _____ по № _____.
Кількість аркушів 9

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.	Відділ РАГС Сумського	№01 - №09	1-9	
	районного управління			
	юстиції			

Управління Міністерства Внутрішніх Справ
Управління НКВД
Сумської обл.
СУМСКОЕ
Районное Бюро
ЗАГС

1

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

„15“ числа Июня м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Соловей		
2	Ім'я	Иван.	3	По батькові	Степанович.
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинец.
6	Час смерті		„4.“ числа марта місяця 1946 р.		
7	Вік	1893 г.	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. № ____		

10	Причина смерті	Паралич сердца.
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 адрес заявника	
14	Підпис заявника	РІН N 1333437 51 19. 09. 2016
15	Особливі позначки	на основании приказа. N. 90674.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

„15" числа Июня м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Завгородний			
2	Ім'я	Григорий	3	По батькові	Николаевич
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті	„22" числа февраля місяця 1946 р.			
7	Вік	1904 г.	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. № ____			

10	Причина смерті	Туберкулез легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	МН N 133343796 19.09.2016
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	На основании приказа N00674.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Народн. комиссариат внутренних дел
Управление НКВД области
СУМСКОЕ
Районное Бюро
ЗАГС

3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„15“ числа Июня м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище			Червяков
2	Ім'я	Василий	3 По батькові	Силверстович
4	Стать	муж.	5 Національність	Украинец
6	Час смерті		„27“ числа декабря місяця 1945 р.	
7	Вік	1905 г.	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. № ____	

10	Причина смерті	Несчастный случай
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 адрес заявника	Дім N 133345834 19.09.2006
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	На основании приказа №00674.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

4

Управл. НКВД
СУМСКОЕ
Бюро
ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„15“ числа Июня м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище — г. Сумы	Комсниченко		
2	Ім'я Ксенофой		3	По батькові Дмитриевич.
4	Стать муж.		5	Національність Украинец.
6	Час смерті	„3“ числа ноября місяця 1943 р.		
7	Вік 1887.	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. № ____		

10	Причина смерті	от болезни печени.
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	Лн № 133343864 19.09.2006
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	На основании приказа № 00674.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

5

Нарком Комиссариат Внутренних дел
Отдел ЗАГС НКВД
по Омской обл.
ГУЛАГСКОЕ
Сельское Бюро

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„14." числа Июня м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Подойма			
2	Ім'я	Егор	3	По батькові	Семенович
4	Стать	муж.	5	Національність	Украинец
6	Час смерті	„5" числа Января місяця 1946 р.			
7	Вік 1903 г.	Минуло 43 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. № ———			

10	Причина смерті	Алкогольна дистрофія
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	РМ№ 133343881 19.09.2016
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	На основании приказа №00674.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Ефимова

Діловод

66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„19“ числа июня м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бутенко			
2	Ім'я	Илья	3	По батькові	Никифорович
4	Стать	муж	5	Національність	украинец
6	Час смерті	„25“ числа мая місяця 1946 р.			
7	Вік 1910	Минуло 36 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. № ———			

Лиц. 81-54 г.

10	Причина смерті	Диагноз - кровоизлияние в надпочечники
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	А/Н N 133343906 19.09.2006
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	На основании приказа №00674

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„8" числа августа м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Дьяков		
2	Ім'я	Михаил.	3	По батькові Михайлович.
4	Стать	муж.	5	Національність Українец.
6	Час смерті	„20" числа Апреля місяця 1946 р.		
7	Вік 1909	Минуло 37 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. № ———		

10	Причина смерті	Порок серця.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	КІН N 1333439 28 19.09.2016
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	На основанні приказа N 00674.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„1“ числа октября м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Ефрасуля			
2	Ім'я	Хариітон	3	По батькові	Сергієвич
4	Стать	муж.	5	Національність	Українець
6	Час смерті	„6“ числа Июня місяця 1946 р.			
7	Вік 1905	Минуло 41 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 Сумс село Штепівка область ——— вулиця ——— буд. № ———			

10	Причина смерті	Туберкульоз легенів
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	РІНН 1333433982 19.09.2006
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	На основанні приказа № 00674.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„1“ числа октября м-ця 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Ястренский		
2	Ім'я	Георгий	3	По батькові	Иванович.
4	Стать	муж.	5	Національність	Українец.
6	Час смерті	„5“ числа марта місяця 1946 р.			
7	Вік 1882	Минуло 64 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. № ———			

10	Причина смерті	Порок серцева.
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 адрес заявника	Д/н № 133343969 19.09.2016
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	На основании приказа № 00674.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

В данній книзі пронумеровано
та прошито 9 (дев'ять)

_____

_____

_____ аркушів

Начальник
відділу _____
Дата 10.05.

МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ УКРАЇНИ
Сумське обласне управління юстиції
Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського районного управління юстиції
Ідентифікаційний код 23095154

Засвідчувальний напис справи № 511
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)

У книзі прошито і пронумеровано 9 (дев'ять) аркушів,
у тому числі: літерні номери _____-_____;
пропущені номери _____-_____;
+ аркушів внутрішнього опису_____.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено дату реєстрації актового запису	1,2,3,4

Начальник відділу
28.09.2022

Юлія КРАСЬКО

51

Сумський район

19 6