

опис № 12
справа № 258

Для службового користування
Відділ реєстрації актів громадянського стану Путивльського
районного управління юстиції

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато: " 01 " січня 1940 р.

Закінчено: " 30 " листопада 1940 р.

Записи актів з № 01 по № 108

Кількість аркушів: 109

Зберігати: 75 років

Р-7720
12
258

Для службового користування
Відділ реєстрації актів громадянського стану Путивльського
районного управління юстиції

КНИГА
реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато: " 01 " січня 1940 р.
Закінчено: " 10 " листопада 1940 р.

Записи актів з № 01 по № 108

Кількість аркушів: 109

Зберігати: 75 років

ЗМІСТ

[illegible]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Область	Країна
			Футківський	Футківська	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 тиж.			
12	Причина смерті	Хронічне захворювання			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача 20.11.39			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Геденко Б.Б.			
16	Підпис заявника	Геденко			
М. П. Завід. бюро ЗАГС Ваша Діловод					

10/8-49.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Перший примірник)

Прізвище	Геденко		1939 р.
Ім'я	Александр	3	По-батькові Домини Васильович
Стать	Чоловік	5	Національність російський
Час смерті (число, місяць, рік)	24. Дек. 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 55 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Футківське РОНО.		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Н. Слобода

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Дутишів	Дутишівський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років		
12	Причина смерті	інфаркт серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка ВРАГО 25/хл 1938 г.		
14	Особливі позначки	Видано свед. о смерті № 2.		
15	Прізвище і адрес заявника	Гамшиш В. А.		
16	Підпис заявника	Гамшиш		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС Дутишівський		

св. св. св. 10/5-471

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Перший примірник)

Дутишів 1938 р.

Прізвище	Гамшиш		
Ім'я	Евдоким	3	По-батькові
Стать	м.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	3. Сиваря 1938 р.		
Вік померлого	Минуло 16 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	машинист		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дутишівська машинна команда		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Душмань	Душманського	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 днів		
12	Причина смерті	порок серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка брага		
14	Особливі позначки	Видано свід. АЗ		
15	Прізвище і адрес заявника	Ганни Федор Федорович		
16	Підпис заявника	Ганни		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		
		Кашин		
		Діловод		

Всего 71/11 - 512

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Перший примірник)

1939 р.

Прізвище	Гнетичова		
Ім'я	Марія	3	По-батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	24-Дюбур 1939 р.		
Вік померлого	Минуло 41 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Був на утриманні		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Степово		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Тутув	Тутувський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	41 год		
12	Причина смерті	отек легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача 24/III 1939 год		
14	Особливі позначки	видано свідоцтво о смерті		
15	Прізвище і, адрес заявника	Диденко Григорій Семенович		
16	Підпис заявника	Диденко		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС		Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

Прізвище	Штаквис		
Ім'я	Константи	3	По-батькові
Стать	чужин	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	6. лютого 1940 р		
Вік померлого	89	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсионер		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н. Слобожанська		

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Туртківський Район Туртківська область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	84 год.		
12	Причина смерті	Кружозное воспаление легких		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	спровідна вродо 6/1 1940 год.		
14	Особливі позначки	видано свідоцтво о смерті		
15	Прізвище і адрес заявника	Торіщенко Єкатерина Іванівна		
16	Підпис заявника	Торіщенко		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Гоним

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

Прізвище	Микрасов		
Ім'я	Харитон	3	По-батькові
Стать	5	Національність	Русин
Час смерті (число, місяць, рік)	7. Лютого 1930 р.		
Вік померлого	11	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Був на утриманні		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	(підкреслити)		
на утриманні сім'ї Микола-Сурорович с. Кузнець			

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

М. Слобожанський

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Тутівка	Тутівський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 год.		
12	Причина смерті	Воспаление мозга		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка врача № 1940		
14	Особливі позначки	видано свідоцтво о смерти		
15	Прізвище і адрес заявника	Григорьев Гей Григорьев		
16	Підпис заявника	Григорьев		

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

Прізвище	Терещук		
Ім'я	3	По-батькові	Горюха
Стать	5	Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік)	8 квітня 1930 р.		
Вік померлого	Минуло 69 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н. Слобожанська		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Гутиків	Гутиківський	АСРР
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Гутиків	Гутиківський	АСРР
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	69 років		
13	Причина смерті	по старості		
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справно вразі 2/1 1940г.		
15	Особливі позначки			
16	Прізвище і адрес заявника	Телепков М. М.		
17	Підпис заявника	М. М.		

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Саша

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

Прізвище		Губарев	
Ім'я	Маша	3	По-батькові
Стать	ж.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	2	Губарев	1930
Вік померлого	Минуло 2 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи кив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Меліоратор	(підкреслити)	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в токівській	Гутиків	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Футківський	Край	АСРР
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Футківський	Край	АСРР
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год 2 м - 40				
13	Причина смерті	в стосунку до мозгових обмоток				
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	вправки вraga 2/5 1940				
15	Особливі позначки					
16	Прізвище і адрес заявника	Метиринко З.П.				
17	Підпис заявника	Метиринко				

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

1934 р.		(Перший примірник)	
1	Прізвище	2	Ім'я
3	По-батькові	4	Національність
5	Час смерті (число, місяць, рік)	6	Вік померлого
7	Минуло років	8	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
9	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	10	Мав свої засоби
11	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	12	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хутинь</i>	Район область <i>Сумська</i>	Край АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
2	Причина смерті	<i>нараши серця</i>		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справки врага 2/1940</i>		
4	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дашко Иван Павлович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<i>[Signature]</i>	Діловод	
М. П.	Завід. бюро ЗАГС		Діловод	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

В. Явор 193*40* р.

Прізвище	<i>Безбородько</i>	(Перший примірник)
3 По-батькові	<i>сн. понов. н.</i>	
Стать	<i>Числа</i>	
5 Національність	<i>В. Явор</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19340</i>	
Вік померлого	<i>Минуло</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<i>Мав свої засоби</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Інженер</i>	Був на утриманні (підкреслити)
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ар. тель. тр. розр.</i>	

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *роботи дефіном. н.з.*

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

0 Місце, де постійно жив померлий Район Туртківський Край АССР
Місто селище Туртків

1 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 84 год.

2 Причина смерті Бю старості

3 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка вчено 13/1 чого

4 Особливі позначки справа видана в смерті

15 Прізвище і адрес заявника Тетяна Іванівна Гомар

16 Підпис заявника Мейер Максим Гасунович

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 128

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

15 лютого 1940 р.
Прізвище Гомарова

3 По-батькові Варвара Іванівна

5 Національність Руска
Час смерті (число, місяць, рік) 14 лютого 1940 р.

Вік померлого 63 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Пименов

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Туртківський Рай. совб. * Якщо померлий утрималець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) роботи дефісний 13 * Якщо померлий утрималець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце, де постійно жив померлий Район Туптківська Край АСРР
Місто селище Туптківська

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 03 год.

Причина смерті Гіпокс серця

Пред'явлені лікарські документи про смерть Спроба врятувати 14/1 1940

Особливі позначки Спроба врятувати

Прізвище і адрес заявника Гошового Кокошантин Цв

Підпис заявника [Signature]

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

16 лютого 1940 р.

Прізвище Педаников

Ім'я Іван

Стать 21

Час смерті (число, місяць, рік) 14 лютого 1940 р.

Вік померлого 3 роки

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) фотограф гес-фото

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) г. Туптківська

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) роботи дефіном ЦЗ

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Зутівський край АСРР
Місто Зутівське селище селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Землем

12 Причина смерті вонащення легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка вчено 14/1 1940

14 Особливі позначки справка видана о смерті

15 Прізвище і адрес заявника Годарикова Марія Архипівна

16 Підпис заявника Лес



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

З. Землем 1930 р.

Прізвище Козинцев

3 По-батькові Сидір Якович

Стать чоловік 5 Національність російський

Час смерті (число, місяць, рік) 21. Землем 1940 р.

Вік померлого 64 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Телеграфіст

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

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

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

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

100 Місце, де постійно жив померлий Район Тутівський Край АСРР
Місто селище Синьків

111 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 64 год

122 Причина смерті Інфаркт серця

133 Пред'явлені лікарські документи про смерть Вправка в'рача

144 Особливі позначки Вправка видана о смерті

153 Прізвище і адрес заявника Гришинева Надія Григорівна

166 Підпис заявника Гришинева

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Григор Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

25 Зливар 1940 р.

Прізвище Гришинева

Стать ж 3 По-батькові Григорівна

Стать ж 5 Національність українська

Час смерті (число, місяць, рік) 25 Зливар 1940 р.

Вік померлого 47 Минуло 47 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Григорівна

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

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

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Гутишів* Район *Гутишівського* Обл.
селище *Гутишів* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
47 років

12 Причина смерті
рак жовтого печінки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справко Браго 28/1/1940.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Нешков Федор Григорьев

16 Підпис заявника
Нешков

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

(Перший примірник)

26 *Января* 193*40* р.

Прізвище *Васильова*

3 По-батькові *Мари*

5 Стать *ж* Національність *українська*

Час смерті (число, місяць, рік)
23 *Января* 193*40* р.

Вік померлого
Минуло *27* років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
учителницею

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
Корсенева р-н Курської обл.

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
роботи дефодом 113

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

100 Місце, де постійно жив померлий Район Край
селище область АССР

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Перший примірник)

Прізвище

3 По-батькові

Стать 5 Національність

Час смерті (число, місяць, рік)

Вік померлого

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

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

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	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			

Тутівський Район
Сумська область
Край АСРР

87 днів

Отримав легкість

Справка Вроща 25/5/1940 год.

Видана справка о смерти

Белошенинова Геннадия Васильевна

Смоленская

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гоним

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Перший примірник)

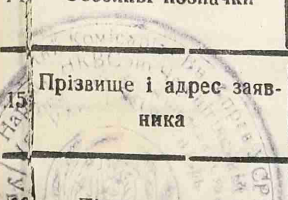
28 лютого 1940 р.

Прізвище	Козмарин
Стать	Чоловік
Час смерті (число, місяць, рік)	27 лютого 1940 р.
Вік померлого	49 років
Мав свої засоби	Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грузовикер 2. Тутів.
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тутівський маслозавод.

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

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
* Якщо померлий утрималець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Лутувис	Лутувиський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	49 днів		
12	Причина смерті	Воспаление кишечника		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Врача 26/І 1940 год		
14	Особливі позначки	Видано свідоцтво о смерти		
15	Прізвище і адрес заявника	Козморина Вера Вера		
16	Підпис заявника	Кажаркина		



Завід. бюро ЗАГС *Гаш* Діловод

Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Перший примірник)

Прізвище	Митвицький		
Ім'я	3	По-батькові	Позаровна
Стать	5	Національність	Росіянин
Час смерті (число, місяць, рік)	5. February 1940 р.		
Вік померлого	Минуло 60 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Умывальна Ордери		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лутувиський район		

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

роботи дефіцити

100	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
			Дутич	АСРР
111	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	58 лет		
122	Причина смерті	Золотниче менше		
133	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Врота 9/11 1940 года		
144	Особливі позначки	Видано свідетичний вим		
155	Прізвище і адрес заявника	Савченко Миколай Миколайович		
166	Підпис заявника	Савченко		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод		

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
-------	------------------	---------

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

10/12/1931 р.

Прізвище	Починки
Стать	Чоловік
Вік померлого	47 років
Час смерті (число, місяць, рік)	8 грудня 1931 р.
Якщо померлий мав засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Охоронець
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Скотарство 2-й д. д.

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
10		Луганськ	Луганський	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 днів		
12	Причина смерті	Луганський міський		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідство Врох 8/1/1940 року		
14	Особливі позначки	Видано свідчення про смерть		
15	Прізвище і адрес заявника	Горюхін Олександр Євгенович		
16	Підпис заявника			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Горюхін

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(Перший примірник)

15. лютого 1934 р.

Прізвище	Ім'я	По-батькові
Вілена	Микола	Парфимовича
Стать	5	Національність
		Російка
Час смерті (число, місяць, рік)	14. лютого 1934 р.	
Вік померлого	41	Минуло " років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	
	Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тимчасово	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Луганський Союз	
Якщо померлий утрималець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		
Якщо померлий утрималець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		

роботи держави

1010	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Лутинь Буличівська	Район	Лутиньський	Край	АСРР
1111	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	74 років					
1212	Причина смерті	Стареческа туберкуліз					
1313	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Врога 14/II 1940 года					
1414	Особливі позначки	видано свідоцтво про смерть					
1515	Прізвище і адрес заявника	Гоголювська Ринка Глинка					
1616	Підпис заявника	О. А. Гоголювська					

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гашук

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Буличівська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Перший примірник)

Прізвище		Гоголювська	
Ім'я	Мари́я	3	По-батькові
Стать		5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)		1930 р.	
Вік померлого		70 років	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Урядовий чиновник	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		роботи держави	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Лутинь Сумська область	Район Лутинський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 мін			
12	Причина смерті	Воспаление легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Врача 17/II 1944			
14	Особливі позначки	Видано свідоцтво ош			
15	Прізвище і адрес заявника	Коложенко Іоанна Васильовича			
16	Підпис заявника	[Підпис]			
М. П.					

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(Перший примірник)

17/II 1944 р.

Прізвище	Гордиенко		
Ім'я	Морис	3	По-батькові Євгенівна
Стать	5	Національність	русская
Час смерті (число, місяць, рік)	16/II 1944 р.		
Вік померлого	Минуло 76 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи кив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тимчасово		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лутинський рай. собор		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Лутинь	Район	Лутинський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	76 днів					
12	Причина смерті	розрив серця					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка Арто 16/1/1940 року					
14	Особливі позначки	Видано свідоцтво про смерть					
15	Прізвище і адрес заявника	Горюченко Дем'ян Григорій					
16	Підпис заявника	[Підпис]					

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

26

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Перший примірник)

1. лютого 1940 р.

Прізвище	Горюченко		
Ім'я	3	По-батькові	Дем'янович
Стать	5	Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік)	2. лютого 1940 р.		
Вік померлого	Минуло 66 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горюченко Симо		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Г. Дем'янович		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Лутинь	Район	Лутинський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		68 лет				
12	Причина смерті		Кровоизлияние мозга				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Справка Врача 21/II 1940 года				
14	Особливі позначки		Видано свідоцтво о смерти				
15	Прізвище і адрес заявника		Буцкии Федор Демитрий				
16	Підпис заявника						

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гаш

Діловод

Лутинський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(Перший примірник)

Лютинський район

Прізвище

Буцкии

3

По-батькові

5

Національність

русина

Вік померлого

Минуло

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

Мав свої засоби

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

Минуло

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

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

числа місяця року

Минуло

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
			Лутинська область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
		68 днів		
12	Причина смерті	Стареческа туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Впродовж Врога 20/1 1940 року		
14	Особливі позначки	Видано свідоцтво про смерть		
15	Прізвище і адрес заявника	Грутова Богдан Іванович		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

26

Булгацька область
Лутинський район
Добитське сільрада
ЗАГС міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

23 числа [Підпис] м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мошенко
2	Ім'я	Миколай
3	По батькові	Микитович
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українська
	Час смерті	14 числа [Підпис] місяця 1940 р.
	Вік	Минуло 62 років
	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Митник
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Днепр

1 Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гусятин</u>	Район область <u>Бушівка</u>	Край АРСР <u>УРСР</u>
2 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>62</u> місяців		
3 Причина смерті	<u>слабості серця</u>		
4 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка брата 15/II 1940 року</u>		
5 Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>видано свідоцтво о смерті</u>		
6 Прізвище і адрес заявника	<u>Секевич Дмитро</u>		
7 Підпис заявника	<u>Секевич</u>		
померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			
8 Завід. бюро ЗАГС	Діловод		

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(перший примірник)

25 " числа февраль м-ця 1940 р.

1 Прізвище	<u>Зайцев</u>		
2 Ім'я	<u>Олександр</u>	3 По батькові	<u>Димитрієвич</u>
4 Стать		5 Національність	<u>українці</u>
6 Час смерті	<u>24</u> " числа <u>февраль</u> місяця 19 <u>40</u> р.		
7 Вік	Минуло років Рік народження <u>31</u> " числа <u>листопад</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) На утриманні		
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Офіціант</u>		
10 Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>г. Гусятин - ст. роет</u>		

Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сумське</u> Район <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u> Край <u>АРСР</u>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>24</u> днів <u>9</u>
Причина смерті	<u>Хронічне розривання шлунку</u>
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Врога 24/II 1940 года</u>
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво о смерти</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Заїцева, Александра Васильевич</u>
Підпис заявника	<u>Заїцева</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Сумське Діловод

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

Сумська область
Сумський район
рай. бюро сільрада
3422 міськрада

24 числа марта м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Добсон</u>
2	Ім'я	<u>Носир</u>
3	По батькові	<u>Тимофеевич</u>
4	Стать	<u>чужин</u>
5	Національність	<u>русский</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>марта</u> м-ця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>62</u> років Рік народження <u>1878</u> * числа <u>15</u> місяця 19 <u>16</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 виконує)	<u>Функционер</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>Сумський рай. собес.</u>

Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гутинь</u> район <u>Суриска</u> область <u>Суриска</u> Край <u>АРСР</u>
Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>62</u> місяців
Причина смерті	<u>Круточное воєнне ш.</u>
Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка враго 4/10/1940г.</u>
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>видано свід. о смерті</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Фомин Елизавета Еммануиловна</u>
Підпис заявника	<u>До вгон</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гомин Діловод

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

9 " числа марта 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Романов</u>
2	Ім'я	<u>Федор</u>
3	По батькові	<u>Дмитрович</u>
4	Стать	<u>чужини</u>
5	Національність	<u>російський</u>
6	Час смерті	<u>4</u> " числа <u>марта</u> <u>1940</u> р.
7	Вік	Минуло <u>44</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>демонстраційний</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>г. Гутинь рай. Прокуратура</u>

Адреса, де постійно жив померлий

Місто селище Гутишів Район Бердичів Край АРСР

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 44 місяців

Причина смерті

Хвіжа меншорка

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення

Справна Врача 25/1/40г.

Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Видано свід. о смерті

Прізвище і адрес заявника

Виниш Іван Дмитров.

Підпис заявника

Розшир.

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

Завід. бюро ЗАГС Товстий Діловод

Бердичів область
Гутишів район
рай 3-й сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

10 " числа смерті м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ротушина</u>
2	Ім'я	<u>Марка</u>
3	По батькові	<u>Стипановна</u>
4	Стать	<u>русска</u>
5	Національність	<u>русска</u>
6	Час смерті	<u>29</u> числа <u>февр</u> 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>25</u> років Рік народження <u>25</u> числа <u>листо</u> місяця 19 <u>15</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 виконує)	<u>вільн фелдшер</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>2 Гутишів рай вільн медично-</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лутинське</i> район <i>Сучисний</i> область <i>Сучисний</i> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <i>1</i>
13	Причина смерті	<i>Ожог третию степеню</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Співовна Врогов 29/4/44</i>
	Особливі позначки причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Видано свід. о смерті</i>
	Прізвище і адрес заявника	<i>Ратушина Натаньє Володимир</i>
	Підпис заявника	<i>Ратушина</i>

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

М. П. *Засвід. бюро ЗАГС* *Госер* *Шоловод*

Сучисний область
Лутинське район
рай бюро сільрада
З. Кас міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *31*

13 " числа *смерть* м-ця *40* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Пильніска</i>
2	Ім'я	<i>Александр</i>
3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	<i>русская</i>
5	Національність	<i>русская</i>
6	Час смерті	<i>12</i> числа <i>смерть</i> місяця 193 <i>40</i> р.
7	Вік	Минуло <i>24</i> років Рік народження " _____ " числа _____ місяця 193 _____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>на виготовленні брело</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>г. Одеса</i>

1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
3	Причина смерті			
4	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
	Прізвище і адрес заявника			
	Підпис заявника			

М. П. Діловод

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

15 " числа марта м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Томянський</u>	
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3 По батькові <u>Маркович</u>
4	Стать		5 Національність <u>руський</u>
6	Час смерті	" " числа " місяця 193 р.	
7	Вік	Минуло <u>42</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>взвозчик</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>2-й Тимовий кур'єрський</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Гутицьке</u> Район <u>Бучинський</u> селище <u>область</u>	Край АРСР
12	Скільки років (міся- ців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>42</u> місяців _____	
13	Причина смерті	<u>Воспаление мозгового вещества</u>	
14	Які лікарські доку- менти про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свід- ків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Братка Вроха 15/III 1940р.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво о смерті</u>	
	Прізвище і адрес заявника	<u>Андрушівський Кордон Гутинський</u>	
	Підпис заявника	<u>Сморин</u>	

Бучинська область
 Бутишівський район
 Зіньківська сільрада
 Зіньківська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

15 числа лютого м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Горюхін		
2	Ім'я	3	По батькові	Матвійович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті	15 числа лютого місяця 1934 р.		
7	Вік	Минуло 42 років		
		Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	на підприємстві Горюхів		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Горюхівська сільрада		

1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Лутинь</u> Район <u>Сумський</u> Край <u>АРСР</u>
2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>72</u> місяців
3	Причина смерті	<u>отек легких</u>
4	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Врача 15/III 1940г.</u>
5	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво о смер.</u>
	Прізвище і адрес заявника	<u>Гончаренко Роман Миколай</u>
	Підпис заявника	<u>Р. Гончаренко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Тосєєв Діловод

349

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

Бучина область
Лутинь район
Ліній. бюро сільрада
ЗАГС міськрада

16 " числа листопада м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Виноградова</u>
2	Ім'я	<u>Клавдія</u>
3	По батькові	<u>Костомарівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>38</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 <u>3</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 виконує)	<u>Вальчик</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Л. Лутинь Лутинь. Листопад</u>

35/10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

Сумська область
Сумський район
Сторожівська сільрада

20 числа Магта м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Самойликова
2	Ім'я	Геннадія
3	По батькові	Алексеевна
4	Стать	Жен.
5	Національність	Русская
6	Час смерті	16 числа Магта місяця 1940 р.
7	Вік	73
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло 73 років Рік народження - числа - місяця 193 р. (Для дітей до 5 років) Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище Сумський район область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 34 місяців
13	Причина смерті	Борьба с болезнью
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Врача 13/IV 1940 г.
15	Особливі позначки (причини несвоечасной реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Видано Свидетельство о смерти
16	Прізвище і адрес заявника	Виноградский Федор Александрович
17	Підпис заявника	Виноград

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

35

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

Сумська область
Пустовий район
сільрада
Горюхівська міськрада
20 числа Магта м-ця 1946 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Нелан	
2	Ім'я	Степан	3 По батькові
4	Стать	Мужч.	5 Національність
6	Час смерті	8 числа Магта місяця 1946 р.	
7	Вік	Минуло 65 років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Робочий - столяр.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	в Бурушківському совхозі	

Адреса, де постійно жив померлий

Місто селище а. Курер. Сумська область

Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий, у місці реєстрації смерті

Років 73 місяців

Причина смерті

Зморзела легені

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва

Свідка Врата от 16-го-Ног.

Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Видано свідоцтво о смерті

Прізвище і адрес заявника

а. Курер. Пустовий район Сумська обл.

Підпис заявника

Юрій

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

37/12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

Сумська область
Сумський район
сільрада
Дорохівська міськрада
23 числа Мама м-ця 1944 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Хуридов
2	Ім'я	Андрей
3	По батькові	Васильович
4	Стать	Чоловік
5	Національність	Українська
6	Час смерті	22 числа Мама місяця 1944 р.
7	Вік	80 років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Немає.
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Немає.

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Сумськ. Район Сумський. Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 65 місяців
13	Причина смерті	Хвороба
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідок
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Видано свідоцтво
16	Прізвище і адрес заявника	Сумський район
17	Підпис заявника	Немає

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 № 38

Сербська область
Рутівський район
Заріччя сільрада
" " міськрада
27 числа Магта м-ця 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мухомов	
2	Ім'я	Степан	3 По батькові
4	Стать	Муж.	5 Національність
6	Час смерті	22 числа Магта місяця 1934 р.	
7	Вік	18 років	Минуло 15 років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Не працює по стану здоров'я	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	На утриманні пенсії	

11 Адреса, де постійно жив померлий
Місто селище Рутівського Район Сербська Край АРСР

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті
Років 80 місяців -

13 Причина смерті
Кровоотравлення в мозку

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва
Видано свідоцтва вчора 23/IV-44.

15 Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)
Немає.

16 Прізвище, ім'я, по батькові померлого
Белков І. Рутівський. Ч. Леніна 48.

17 Підпис заявника
[Підпис]

Якщо померлий утримується то обидві частини граfi 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був
М. П. [Печатка] Діловод [Підпис]



11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Султ. бл.</u> Район <u>селище</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>15</u> місяців _____	<u>султан</u>
13	Причина смерті	<u>Крутизное воспаление легких</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Секретар Рай. похоронники от 28/III-40г.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Правильне ім'я та прізвище заявника	<u>Вертосенна, гон. Султ. бл. невестка Шевченко</u>	
17	Підпис заявника	<u>да нудан. Раздану -</u>	

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

Місце померлого: _____

Діловод: Б. З. З.

39/14

Сулжиса область
Рудатів район
Роговас сільрада
25 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

25 " числа *Март* м-ця 19*41* р. (перший примірник)

1	Прізвище		<i>Торжмарева</i>	
2	Ім'я	<i>Софья</i>	3	По батькові <i>Кешиловна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Роска</i>
6	Час смерті		<i>25</i> числа <i>Март</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
7	Вік	<i>1872</i>	Минуло <i>21</i> років	
			Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого		Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

Справк. освід. № 39 в Мот. Стал.

11 Адреса, де постійно жив померлий
Місто г. Рустівськ. Район Сумський Край АРСР
селище область

13 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті
Років 2 місяців

13 Причина смерті
Параліч. серця

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва
Справка врача от 26 Июля 1940г.

15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

16 Місце померлого, де він проживав, тобто обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був
Мешканець г. Рустівськ. вул. Кара-Мурза 32
М. П. [підпис]

Діловод С/З



Сумський область
Рустівський район
Рай. бюро ЗАГС сільрада міськрада
4 " числа Августа м-ця 1940 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сумська</u>	
2	Ім'я	<u>Александра</u>	3 По батькові <u>Петровна</u>
4	Стать	<u>ЖЕН.</u>	5 Національність <u>Русская</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>Августа</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>28</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Афанасєва Івана Івановна. Зять. Рустівський</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>г. Рустівськ. Сумський область</u>	

1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Путтвль</u> Район <u>Суржск</u> селище область	Край АРСР
2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>98</u> місяців	
3	Причина смерті	<u>Міжнародна епідемія легких.</u>	
4	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справки Путтвльської Поліклініки.</u>	
5	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ніт.</u>	
6	Підпис заявника	<u>Покровская г. Путтвль суржск</u> <u>Покровск</u>	



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

М. П. Боро ЗАГС Діловод Веттис

41/16

суржск область
Путтвль район
Р/б. ЗНРС. сільрада
миськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

4 " числа Апрель м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ньконов</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Василий</u>		<u>Иванович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Муж.</u>		<u>Русскі</u>
6	Час смерті	<u>3</u> числа <u>Апрель</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>53</u> років	
		Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Злен Колетт Захитников.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>ст. Коренево. Курская обл. Нарцуд</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Мухомовськ</u> Район <u>Сумський</u>	Країна <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>53</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>Свідка Мухомовської Подільської</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нім.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Горькова г-р. Мухомов. Сумської обл.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Горькова</u>	

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

Суріст область
Тутівський район
рай біло сільрада
Віце міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *42*

5 " числа *травня* _____ М-ця 19*40* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Козиница</i>	
2	Ім'я <i>Михайло</i>	3	По батькові <i>Яковлевич</i>
4	Стать	5	Національність <i>руський</i>
6	Час смерті	" <i>8</i> " числа <i>травня</i> місяця 19 <i>40</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>80</i> років	
		Рік народження " ____ " числа ____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Григорій Михайлович Захаров</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дутишів</u>	Район область <u>Сумська</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>86</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>обліній шаленість</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Смислав Врога 4/10 1940 года</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Коринчук Василь Миколайович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Василь</u>		
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				
М. П. <u>Бюро ЗАГС</u> <u>Томар</u> Діловод				

Всесоюзное Народное

Сумська область
Сумський район
Р/б. ЗН.е. сільрада
7 " числа Апрель м-ця 1940 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Стефановичев</u>		
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>Муж.</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>Сентября</u> місяця 19 <u>40</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>50</u> років		
8	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)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
10	Професія (рід підприємства, кооперативу і т. д. та назва)	<u>Смислав</u> <u>Лесное хозяйство Спасского</u>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Лутт вл.</u> Район <u>сумський</u> Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>50</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>Скорова Лутт вл. Нардолашніца</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Неполный лист. Лутт вл. Нардолашніца</u>
16	Прізвище та адреса заявника	<u>Стородубова. гор. Лутт вл. сумський об'єкт.</u>
17	Підпис заявника	<u>Стородуб.</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був		
№ <u>1</u> Завід. бюро ЗАГС		
Діловод <u>Стородуб.</u>		

441

Сумський район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

№ 10 числа вересня м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рекуньова</u>
2	Ім'я	<u>Варвара</u>
3	По батькові	<u>Геворгієвна</u>
4	Стать	<u>Роскав.</u>
5	Національність	<u>7</u> числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>4</u> р.
6	Час смерті	Минуло <u>4</u> години
7	Вік	Рік народження <u>16</u> числа <u>березня</u> місяця 193 <u>9</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 виконує)	<u>Німає.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Лутт вл. Стородуб. МХР.</u>

1	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Луттєвск.</u> Район <u>Сумський</u> Край <u>УССР.</u> селище <u>Луттєвск.</u> область <u>Сумська</u> АРСР
2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>4.</u>
3	Причина смерті	<u>от вродженкой слабости</u>
4	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Середка Луттєвської Нарваської</u>
5	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ніт.</u>
6	Підписи свідків	<u>Рекун в особній. Луттєвск Сумська область.</u>
7	Підпис заявника	<u>Рекун</u>
8	Якщо померлий утрималець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був	Діловод <u>Вертєлов</u>

Сумський область
 Путильський район
 сільрада
 Рай. бюро ЗМІС міськрада

16 числа Апреля 1940 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рыбнін</u>	
2	Ім'я <u>Алексей</u>	3	По батькові <u>Николаевич</u>
4	Стать <u>Муж.</u>	5	Національність <u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>Апреля</u> місяця 193 <u>40</u> р. Минуло <u>76</u> років	
7	Вік	Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>пенсіонера.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Суттєвськ.</i> селище <i>Суттєвський</i>	Район <i>Суттєвський</i>	Край <i>Укр.</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>76</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Змерла з причин</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Суттєвської Нарбальниці скарбна</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Нет.</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Робітша г. Суттєвськ. Суттєвський обл.</i>		
17	Підпис заявника	<i>Робітша</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод *Суттєвський*

Суттєвський область
Суттєвський район
Р.б. З.М.с. сільрада
 міськрада
 11 числа *Апрель* м-ця 193*4* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *46*

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шенін.</i>	
2	Ім'я	<i>Александр.</i>	3 По батькові <i>Анатолевич</i>
4	Стать	<i>Муж.</i>	5 Національність <i>єстоноц.</i>
6	Час смерті	<i>11</i> числа <i>Апрель</i> місяця 193 <i>4</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>—</i> років <i>14</i> <i>14</i> днів <i>27</i> днів Рік народження <i>19</i> числа <i>Апрель</i> місяця 193 <i>9</i> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Зав. Лавораторит</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>г. Севруков. Московський обл.</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Путивль</u> Район <u>Путивльський</u> Край <u>У. С. С. Р.</u> селище <u>Сукмаків</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>Шестидесяти 27 і 9</u>
13	Причина смерті	<u>Гриппозное воспаление легких.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Путивльської Нарбольниці.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Микит. г. Путивль. Суфляков Олександр.</u>
17	Підпис заявника	<u>Микит.</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Відомий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Средлер.</i>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Мета</i>		<i>Антонівна</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>жінка.</i>		<i>Єврейська</i>
6	Час смерті	<i>17</i> числа <i>Вересня</i> місяця 193 <i>4</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>72</i> років Рік народження " <i>5</i> " числа _____ місяця 193- р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні <i>Богерн.</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>гербоврабочий.</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Лугинськ.</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Путт влв.</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>72</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Крутозно-воспаление легких</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Скорова Путт влвської Наболятичов</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Нет.</i>		
16	Прізвище і адреса заявника	<i>Среднер. гор. Путт влвської сурмиской обл.</i>		
17	Підпис заявника	<i>Фидлер.</i>		

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

483

Сурмиска область
Путт влв. район
Річчє ЗАГС сільрада
27 " числа *Вересня* м.ця 19*40* р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *48*
(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сурмискевичко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Ізасиївна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Русская</i>
6	Час смерті	<i>26</i> числа <i>Вересня</i> місяця 19 <i>40</i> р.		
7	Вік	Минуло <i>1</i> років <i>внесице в.</i> Рік народження " числа " місяця 19 <i>3</i> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <i>отца</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Служащий</i>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Путт влвський Торговель.</i>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Луттвль.</u> Район <u>сурскав.</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>смертельное заболевание легких.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідка Луттвльської Нарвалонца</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
Прізвище і адрес заявника		<u>Сурсовичко. г. Луттвль. сурскав обл.</u>
Підпис заявника		<u>сурсович</u>

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

М. П. Зав. бюро ЗАГС Діловод Борз

494

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48.

“ 7 ” числа Має 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тамлін.</u>
2	Ім'я	<u>Іван.</u>
3	По батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>Росекний</u>
5	Національність	<u>7</u> числа <u>Має</u> місяця 19 <u>40</u> р.
6	Час смерті	Минуло <u>20</u> років
7	Вік	Рік народження “ ” числа “ ” місяця 19 <u>3</u> 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) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Кізнеч.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Луттвльська Нарвалонца</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівль</u> Район <u>Сумський</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>Недорозв. Недорозум.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Середка Путівлаской Надвигануш</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гоним. Путівль. Сумський округ.</u>
17	Підпис заявника	<u>Маміт.</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

БЗ

5025

Сумський область
Путівль район
Рай. бюро сільрада
Заре. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

7 числа Має м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Савосежикова</u>
2	Ім'я	<u>Анатолія</u>
3	По батькові	<u>Леонтьєвна.</u>
4	Стать	<u>Жен.</u>
5	Національність	<u>Роскав.</u>
6	Час смерті	<u>5</u> числа <u>Має</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>76</u> років Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>3</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> <u>Сина</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Мастер. по валенкам Валушек</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Путівль.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Лутинька</u> Район <u>Сумський</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>старецька лет.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідчення свідкателів: Давидов, Третьков</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сосноєвський. г. Лутинька. Сумський обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>Сосноєвський</u>

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

Сектор ЗАГС

Діловод Білий

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50
(перший примірник)

10 числа маю м-ця 1944 р.

1	Прізвище	<u>Димельниково</u>
2	Ім'я	<u>Іраісо</u>
3	По батькові	<u>Покешовна</u>
4	Стать	<u>Українка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>маю</u> місяця <u>1944</u> р.
7	Вік	Минуло <u>1</u> місяць Рік народження <u>21</u> числа <u>марта</u> <u>1943</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>Димельник</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К.З. Крайній суг</u>

Адрес, де постійно жив померлий Місто Гутишів Район Сумський Край АРСР

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

Причина смерті хронічне захворювання

Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва Справно Врхо 4/5/4402.

Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Прізвище і адрес заявника Цегельников Александр Яковлев
Підпис заявника Цегельник

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

Сумська область
Гутишів. район
Рай ЗАГС. сільрада
11 числа Маг міськрада
м-ця 19 40 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Цоценко</u>	
2	Ім'я <u>Валентина</u>	3	По батькові <u>Александровна</u>
4	Стать	5	Національність <u>Роскск.</u>
6	Час смерті	<u>9</u> числа <u>Маг</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>11</u> <u>5</u> міс. років Рік народження <u>1928</u> числа <u>30</u> <u>Маг</u> місяця 19 <u>38</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) На утриманні <u>матері.</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Зернозасад</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Гутишівський Слово-завод.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Гуттвалд.</u> селище <u>Сутська</u>	Район <u>Сутська</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>5</u>		
13	Причина смерті	<u>Губа сттороннее воспаление негнжж</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Серавка Гуттвалдской Нарбашнжж</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуцешко.г. Гуттвалд. Сутська обл.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Гуцешко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

7574
333

Сутська область
Гуттвалд. район
Рай ЗАГС. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52.0
13 числа Маг м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Троєнжжж</u>		
2	Ім'я	<u>Иван</u>	3	По батькові
4	Стать		5	Національність
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>Маг</u> місяця 19 <u>40</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>69</u> років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні <u>сына</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>грозчик.</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Гуттвалдский Млад. Завод.</u>		

Видано свідоцтво про смерть 5-го числа 1940 року
Рай СЗСЗ.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Туттєв</u> Район <u>Сумський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Сумський</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>69</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Рак печені.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Серафка Туттєвської Надяльниці</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Треніков: Туттєв. Сумський обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>Треніков</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 В. В. В.

7514
544

Сумський область
Туттєв район
Рай ЗАГС сільрада
16 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53
(перший примірник)

16 числа Має м-ця 19 40 р.

1	Прізвище	<u>Завиженець</u>	
2	Ім'я	<u>Ксент</u>	3 По батькові <u>Андрійович</u>
4	Стать		5 Національність <u>Руський</u>
6	Час смерті	<u>13</u> числа <u>Має</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>55</u> років Рік народження " <u> </u> " числа " <u> </u> " місяця 19 " <u> </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	На утриманні <u>Брати</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Пенсіонер.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Нет.</u>	

1	Адрес, де покійно жив померлий	Місто <u>Путівка</u> Район <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u>	Край <u>АРСР</u>
2	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>55</u> місяців	
3	Причина смерті	<u>Декомпенсація серця</u>	
4	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Середка Путівської Нарольнич</u>	
5	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ні.</u>	
6	Прізвище і адрес заявника	<u>Захржевська. г. Путівка Сумський обл.</u>	
7	Підпис заявника	<u>Захржевська</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Путівка район
Рай. Богородицький сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

17 числа Маг м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Левченко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Ангеліна</u>		<u>Андреевна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Жен.</u>		<u>Роска</u>
6	Час смерті	<u>17</u> числа <u>Маг</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>2</u> років <u>4</u> м-ця <u>20</u> числа <u>Маг</u> місяця 19 <u>38</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>отця</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Слесарь.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Путівка. Автоколонна</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто? <u>Путівель</u> Район <u>Сумський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Сумський</u> область
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>Чисельна</u>
13	Причина смерті	<u>Воспаление мозговых оболочек</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідок Путівельської Нароженіца</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Левченко, Путівель Сумський область</u>
17	Підпис заявника	<u>Левченко</u>

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

Діловод

Сумський область
Путівель район
Рай ЗАГС. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

21 числа Маї м-ця 19 40 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>ПОНАРОСИН</u>
2	Ім'я	<u>Вячеслав</u>
3	По батькові	<u>Геннадійович</u>
4	Стать	<u>Муж.</u>
5	Національність	<u>Російський</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>Маї</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>2</u> років <u>2</u> місяців <u>21</u> числа <u>Маї</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 Матері.</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Служащий</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Путівельський Рай Библиотека</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Путтєв.</u> селище <u>Сумська</u>	Район <u>Сумська</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 місяця</u>		
13	Причина смерті	<u>Ізпачення легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки Путтєвської Нарбальнича</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Попельянова г. Путтєв. Сумська обл.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Попельянова</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод В. В. В.

7512
577

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57.

(перший примірник)

Сумська обл. область

Путтєв. район

Рай ЗМС. сільрада

23. числа Має м-ця 19 40 р.

м-ця 19 40 р.

1	Прізвище	<u>БезРогов</u>	
2	Ім'я <u>Стефан.</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать <u>Муж.</u>	5	Національність <u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>23.</u> числа <u>Має</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>75</u> років Рік народження <u>"</u> числа <u>"</u> місяця 19 <u>"</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>Земе</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Заготовщик</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Іпром. устан. "Ізгозе"</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Путтв. Суржская.</i>	Район область	Край АРСР <i>Усср.</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>75</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Рак шлунка</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Середка Путтвської Надвальниць</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Нет.</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Толутиченко. Путтв. Суржская обл.</i>		
17	Підпис заявника	<i>Толутиченко</i>		

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

7572
588

Суржская область
Путтв. Суржская. район
Рай ЗМС. сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *57.*

25 числа *Має* м-ця 19 *40* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Самойликова</i>		
2	Ім'я <i>Антонина</i>	3	По батькові	<i>Свободина</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Русская</i>
6	Час смерті	<i>24</i> числа <i>Має</i> місяця 19 <i>40</i> р.		
7	Вік	Минуло <i>70</i> 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) <u>На утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Ренсслонер.</i>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Нет.</i>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гусятин в.б.</u> Район <u>Сумський.</u> Область <u>Укр.</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>74</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Стареческий. Селомас. Дрозденко Лесник</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Серафим Гуртовський Нарвський</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Неср</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бровченко Гусятин в.б. Сумський обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>Бровченко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Бровченко

Сумський обл. район сільрада міськрада

РАЙОН ЗНЕС.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

2 числа Грудня м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бровченко</u>
2	Ім'я	<u>Николай</u>
3	По батькові	<u>Андрій</u>
4	Стать	<u>Муж.</u>
5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>2</u> числа <u>Грудня</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>74</u> років <u>5</u> місяців <u>15</u> днів Рік народження <u>10</u> числа <u>Января</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 <u>вдома</u> (підкреслити) На утриманні <u>вдома</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Термобачний</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>г. Мостка Мисаза вод.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Гурт влб.</u> Район <u>Сумська</u> Край <u>Укр.</u> селище <u>Сумська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців <u>15</u> днів.
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідка Гурт влб. Навольниць</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи, і інш.)	<u>Нев.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Борисович. Гурт влб. Боровського. м. Г.</u>
17	Підпис заявника	<u>Боровикова</u>

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

Сумська область
Гурт влб. район
Рай ЗАГС. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

8 числа Грудня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Павлова</u>
2	Ім'я	<u>Зіноїда</u>
3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>Ж.</u>
5	Національність	<u>Руська</u>
6	Час смерті	<u>6</u> числа <u>Грудня</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>17</u> років Рік народження <u>4</u> числа <u>Грудня</u> місяця 19 <u>23</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) На утриманні <u>родителя</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Учащаяся.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Гурт влб. Школа 10 років</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Гути влв.</u> Район <u>Сумська</u> селище <u>Уссєр.</u> область <u>Уссєр.</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>14</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>Серафим Гуттєвський Наболянський</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нєт.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мер. Гюлетав. Гути влв. Мунатурського 1.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Гюлетав</u>	

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

Сумська область
Гути влв. район
Рай ЗАГС. сільрада
9 міськрада
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61
9 числа Гюль м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Веризубова</u>	
2	Ім'я <u>Марія</u>	3	По батькові <u>Семеновна</u>
4	Стать <u>Жен.</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>8</u> числа <u>Гюль</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>4</u> років <u>9</u> місяців <u>28</u> числа <u>Гюль</u> місяця 19 <u>39</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 На утриманні <u>Родителів</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Гемоработний</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Гути влв. Мескитство.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> Край <u>Львівський</u> АРСР <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>9</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Катаральне 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>Серафим Львівський Нарбатюк</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мат. Верзубов Львів. Октябровська 187</u>
17	Підпис заявника	<u>Верзуб</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

7512 6313

Сумська область
Львівський район
Рай ЗНТС сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62
(перший примірник)

11 числа 2 жовт. м-ця 19 44 р.

1	Прізвище	<u>Гаврилюк</u>
2	Ім'я	<u>Микола</u>
3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>жовт.</u> місяця 19 <u>44</u> р.
7	Вік	Минуло <u>68</u> років Рік народження <u>"</u> " числа <u>"</u> " місяця 19 <u>"</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>"</u> На утриманні <u>пенсіонер.</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Бухгалтер.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Данилов. Ягославської області</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гіртівка.</u> Район <u>Путтвський</u> область <u>Сумська.</u> край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>68.</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>Свідка Путтвської Наваленчук</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Женя Баранова Гіртівка. Зелоскине в. 22.</u>
17	Підпис заявника	<u>Баранова</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 В.В.В.

7514
6414

Сумська область
 Гіртівка район
 Рай сільрада
 ЗМРС міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.
 15 числа Груд. м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Скорогата</u>
2	Ім'я	<u>Варвара</u>
3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	
5	Національність	<u>Руська</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>Груд.</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>82</u> років Рік народження <u>4</u> числа <u>4</u> місяця 19 <u>4</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 На утриманні <u>племінниці</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Рабчик</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Гіртівка. С. П. Додзюков</u>

11 11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гутт вк.</u>	Район область	Край АРСР <u>Луганський Суржиків.</u>
12 12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років " " місяців <u>4 місяців</u>		
13 13	Причина смерті	<u>острое воспаление кишечника</u>		
14 14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Серовка Гутт вк. Навольнич</u>		
15 15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>		
16 16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мат. П. Сергійшова. Гутт вк. Суржиків.</u>		
17 17	Підпис заявника	<u>П. Сергійшова</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Б.Б.

7812
66/17

Суржиків область
Гутт вк. район
Рай ЗМС. сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65.
(перший примірник)

28 числа листопада м-ця 19 40 р.

1	Прізвище	<u>Пилишкова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Сергійшова</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>27</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>28</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>38</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>родителів</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>службовий</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Воєнний Комісаріат</u>		

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто <u>Турт. обл.</u> Район <u>Турт. обл.</u> селище <u>Сурмск</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Степан Турт. обл. Красноварнейск</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>неб.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>отец. Турт. обл. ул. Красноармейской</u>	
17	Підпис заявника	<u>Турт. обл.</u>	

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

Сурмск область
 Турт. обл. район
 Рай. ЗАГС сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66
55 числа 2 жовт. м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Медовцова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Сергеевна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>2 жовт.</u> місяця 19 <u>40</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>82</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) <u>Земля</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сезонно. Рабочего</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>1. Турт. обл.</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гербівка</u>	Район область	Край АРСР <u>Львівський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>82</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Старості</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Підписи свідкатей.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зегинь Є. Василь. Гербівка. Краснодари</u>		
17	Підпис заявника	<u>Зегинь</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Бушак область
Іг. Губин район
рай. бюро міськрада
ЗНСС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

12 числа Грудня м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Коромовський</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Євген</u>		<u>Викторович</u>
4	Стать	5	Національність
			<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>Грудня</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>24</u> років Рік народження <u>1916</u> числа <u>06</u> грудня 19 <u>16</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) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Зав. Клуба Лектор</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Г. Губин</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Тутівка</u>	Район область <u>Сумська</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u>	місяців <u>сесемес</u>	
13	Причина смерті	<u>Меню дорожню кешевню добоше.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справно Врохо 12/11/1940.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Копишески Виктор Якович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Виктор</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Тутівка район
Рай ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68.

15. числа жовт м-ця 1940. р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бірюкова</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Мамвеева</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Роска</u>
6	Час смерті	<u>14</u> числа <u>жовт</u> місяця 19 <u>40.</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>33.</u> років Рік народження <u>-</u> " числа <u>-</u> місяця 19 <u>-</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> <u>Мамвеева.</u> <u>Мужа.</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Инструктор. Райпотреб. союза гор. Тутівка.</u> <u>Рай Потреб. союз.</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Гербт вл.</u> Район <u>Сумський.</u> селище <u>Сумський.</u> край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>33</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Декомпенсований інфаркт серця.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справки Гербт вл. с.г.о.з. Народошук.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кереев. Гербт вл. Тернопольська м. 17</u>
17	Підпис заявника	<u>В. Кереев</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумський район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

27 числа 2 жовт. м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шамшуків.</u>
2	Ім'я	<u>Владимир</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>М.</u>
5	Національність	<u>Російський</u>
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>2 жовт.</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>—</u> років <u>33</u> днів <u>26</u> жовт. 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> <u>Матері</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Уроженець</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Гербт вл. Землетехнік.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопіль</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край <u>Львівський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців <u>4</u>		
13	Причина смерті	<u>Катаральне 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>Свята Білопільської Народної</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мат. Званевський Білопіль. ул. Свободи.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Мат. Званевський</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Мат. Званевський

Сумський область
Білопільський район
Рай. ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

29 числа лютого

м-ця 19 40 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Нерогучен.</u>	
2	Ім'я <u>Яков</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
4	Стать <u>М.</u>	5	Національність <u>Руський</u>
6	Час смерті	<u>28</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>68</u> років	
8	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>—</u> р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Мещонго.</u> <u>на утриманні сина</u>	

Столдо.

Білопільський

Павло.
свід. 942 прет.
Рай. об'єдн. 28

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Туттвль.</u> Район <u>Туттвльск</u> селище <u>Симск</u> область	Край <u>Туттвльск</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>68.</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Рак мозку</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Суровка Наволсипурт т. Туттвль.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Алексеева. гора Туттвльск. Акдвська 114.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Алексеева</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Б.Б.

Симск область
Туттвльск район
Рай ЗМС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71.
3 числа Августа м-ця 19 40. р.
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>В.Я.З.М.ШТИНОВА</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Соснов</u>		<u>Яковлевна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж.</u>		<u>Роскск</u>
6	Час смерті	<u>2</u> числа <u>Августа</u> місяця 19 <u>40.</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>34.</u> років Рік народження <u>6</u> числа <u>4</u> місяця 19 <u>6</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) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Текнораборт.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Туттвльскій З.Мот.сгос.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Бердичів.</u> Район <u>Бердичівська</u> область <u>Бердичівська</u> край <u>Бердичівська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>34</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Сморок, Насуплення мозгового кровообігу</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сергій Бердичівської Навальниць</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Степанова, Бердичів. Новий 43.</u>
	Підпис заявника	<u>Степанова.</u>



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Бердичівська область
Бердичівська район
Рай ЗМС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

8 числа Августа м-ця 19 40 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Амтеников</u>
2	Ім'я	<u>Васильов</u>
3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>М.</u>
5	Національність	<u>Руський</u>
6	Час смерті	<u>8</u> числа <u>Августа</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>2</u> років — <u>Маз</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> <u>Родителів</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Наменник</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Гонимов.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Путтівка</u> Район <u>Путтівський</u> селище <u>Сучиска</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>2</u>	
13	Причина смерті	<u>Желудочно-кишечное заболевание</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сєрова Путтівської Надваланчук</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мат. Артиникова Путт. в. Веніковського П.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Артиникова</u>	

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

Сучиска область
Путт. в. район
Рай ЗАГС сільрада
10 числа Ввгуста м-ця 19 40 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73
 (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бєрежнов.</u>		
2	Ім'я <u>Александр.</u>	3	По батькові	<u>Петрович.</u>
4	Стать <u>М.</u>	5	Національність	<u>Русский.</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>Ввгуста</u> місяця 19 <u>40</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>-</u> років <u>7 м.ч.в.</u> Рік народження <u>18</u> числа <u>Ввгуста</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 На утриманні (підкреслити) <u>наиздевенни родителей.</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>отец: Военно-Служащий.</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>1. Ноделин. Бессарабия.</u>		

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто селище <u>Путівка</u>	Район область <u>Сумський</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>38</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Зараження Крови</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли вилані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сирова Вера 16/III 1940</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>2</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гвацуенко Губа Григорій</u>		
	Підпис заявника	<u>Гвацуенко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

Сумська область
Путівка район
Рай ЗМС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75
" 17 " числа Августа м-ця 19 40 р.
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Терношвеву.</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Марія</u>		<u>Тавловна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж.</u>		<u>Руска.</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>Августа</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>26</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>Домогосподарка</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>на шведській машині</u>	

11	Адрес, де поспійно жив померлий	Місто <u>Гути вл.</u> Район <u>Сумська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>26.</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Серова Ірина Іванівна Нарбалішук</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мур. Тернош-вс. Гути вл. Сергієвського вл.</u>
17	Підпис заявника	<u>Дирману</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Діловод Діловод

Сумська область
Гути вл. район
Рай. ЗМС сільрада
21 числа Августа м-ця 19 40 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76.
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Танов</u>
2	Ім'я	<u>Тавел.</u>
3	По батькові	<u>Писанович</u>
4	Стать	<u>М.</u>
5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>Августа</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>61.</u> років
8	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>"</u> р. (Для дітей до 5 років) Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Тенегонев.</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Секретаріат по Генгге.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Гути вл. Завот. Лен.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Тутівськ.</u>	Район область	Край АРСР <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>61.</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сиратка Тутівської Нардольниці</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>		
	Прізвище і адрес зазначених	<u>Танова Т. Тутівськ. Лунацького №50</u>		
	Підпис зазначених	<u>Танова</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Білоз Діловод Білоз

7831.

Сумська область
Тутівський район
Рай. ЗАГС.
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77.
(перший примірник)

23. числа Августа м-ця 19 40 р.

1	Прізвище	<u>Танова</u>	
2	Ім'я	<u>Ранса</u>	3 По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5 Національність <u>Русская</u>
6	Час смерті	<u>23.</u> числа <u>Августа</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>адм.</u> років Рік народження <u>20.</u> числа <u>Грудня</u> місяця 19 <u>39</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 На утриманні <u>Родителів</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Мать. Танова Єкатерина Івановна</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в своєму господарстві.</u>	

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто селище <i>Гутт в 46.</i>	Район область	Край АРСР <i>Гутт в 46. Сумська.</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>одн.</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Мелюточно Кетечное забаве ванне</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли вилані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Серавка Гутт в 46. Нахвоничи</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Нет.</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Тамліца. Гутт в 46. Салска в 10.</i>		
	Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС *Біло*

Діловод *Біло*

Діловод *Біло*

79 32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *78*

26. числа *Августа* м-ця 19 *40* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шагана</i>	
2	Ім'я <i>Евдоким</i>	3	По батькові <i>Керіловича</i>
4	Стать <i>м.</i>	5	Національність <i>Русская</i>
6	Час смерті	<i>24</i> числа <i>Августа</i> місяця 19 <i>40</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>83</i> 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 <i>Дочери</i> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Санитарка</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Гутт в 46. Нахвоничи</i>	

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто <u>Туттвлс.</u> Район <u>Туттвлс.</u> селище <u>Туттвлс.</u> область <u>Сумська.</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>83.</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Рак шлунковий</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли вилані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Серавка Туттвлска Нардольнич.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>	
Прізвище і адрес заявника		<u>Кислюцаєва. Туттвлс. Леніна 55.</u>	
Підпис заявника		<u>Кислюцаєва</u>	



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

80 33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79.
(перший примірник)

Сумська область
Туттвлс район
Рай ЗМС. сільрада
27 числа Августа м-ця 19 40 р.

1	Прізвище	<u>Данова</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Анна</u>		<u>Андреевна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж.</u>		<u>Русская</u>
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>Августа</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло " " років <u>8</u> місяців <u>8</u> днів <u>26</u> числа <u>Августа</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>18</u> числа <u>Денаря</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)	
	Мав свої засоби	На утриманні <u>внука</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Зав. Мастерскими.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Туттвл. М.Т.С.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гути вл.</i> Район область <i>Сумська</i> Край АРСР <i>Сумська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років - місяців <i>8 місяців</i>
13	Причина смерті	<i>Мелюхова. Кинетичне Заболеваниє</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Серапка Гуттвської Нардованици</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Нет.</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>отец. Данов. з Гутт вл. Свобода - 12.</i>
	Підпис заявника	<i>Данов</i>



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

81/34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80.
(перший примірник)

27 числа *Августа* м-ця 19 *40* р.

1	Прізвище	<i>Гегуков.</i>
2	Ім'я <i>Валерий</i>	3 По батькові <i>Алексеевич.</i>
4	Стать <i>М.</i>	5 Національність <i>Русский</i>
6	Час смерті	<i>27</i> числа <i>Августа</i> місяця 19 <i>40</i> р.
7	Вік	Минуло <i>1</i> років Рік народження <i>2</i> числа <i>Сентября</i> місяця 19 <i>39</i> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні <i>матулі</i> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Зав. Держдола № 3.</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Гутт вл.</i>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Туттиск.</u> Район <u>Туттиск.</u> область <u>Туттиск.</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Медично-критичне захворювання</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сираска Туттиск. об. Нарбольниця</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>отец. Тешков. Туттиск. ул. Горького 125.</u>
17	Підпис заявника	<u>Тешков</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

Сумська область
Туттиск. район
Рай ЗМС. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81.

2 числа Сентября м-ця 19 40 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тарковський</u>
2	Ім'я	<u>Сергей</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>М.</u>
5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>2</u> числа <u>Сентября</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>47</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>Зав. Таровски по ичеловодству.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Трудовской с/хотес. Колхоз. 17. Тарковск.</u>

Видано потім
свід. осн. ч. 14/2. 40. 9. 40.
предст. в 1940.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ступинський</u> Район <u>Ступинський</u> Край АРСР <u>Східний</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>47</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Горіх серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідка Ступинської Нарбальниці</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Жена Токревека Ступинського Октябрі</u>
17	Підпис заявника	<u>Токревека</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Білоз. Діловод Білоз.

28336

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

Х. числа Сентября м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тоборухин</u>
2	Ім'я	<u>Андрій</u>
3	По батькові	<u>Ігориченович</u>
4	Стать	<u>Ч</u>
5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>4</u> числа <u>Сентября</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>67</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " числа місяця 19 р. (Для дітей до 5 років) Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Лесовод</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Новослободенський</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Луганськ</u> Район <u>Луганськ</u> область <u>Луганська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>80</u> місяців
13	Причина смерті	<u>по старості лет</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Підписи свідків: [підписи]</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с.м. Пилигов. Луганськ. Красноармійський</u>
	Підпис заявника	<u>[підпис]</u>

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

Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод [підпис]

8338

Сумська область
Луганський район
Район загс
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84
11 числа Сентября м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Савченко.</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Николай</u>		<u>Александрович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>м.</u>		<u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>6</u> числа <u>Сентября</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>—</u> років <u>8</u> місяців <u>25</u> днів	
	Рік народження	<u>7</u> числа <u>Сентября</u> місяця 19 <u>31</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> <u>матері</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Почетов.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Луганський Глобо. завод.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Туттв.м.</i>	Район область	Край АРСР <i>Туттв.обл. Сумська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців <i>8</i>	<i>у в.</i>
13	Причина смерті	<i>Токсическая Диспепсия.</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Справка Туттв.м. Наволомич</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Нет.</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>отец. Свтечко. Туттв.м. Октябрьск.м.ч.</i>		
	Підпис заявника	<i>Савченко</i>		

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

М.П. У. Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Баб.*

Діловод *Баб.*

28639

Сумська область
Туттв.обл.
Рай. Зав.с.
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *85.*
14 числа *Сентября* м-ця 19 *40.* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Туттв.м.</i>		
2	Ім'я	<i>Иван</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>М.</i>	5	Національність
6	Час смерті	<i>14</i> числа <i>Сентября</i> місяця 19 <i>40.</i> р.		
7	Вік	Минуло <i>64</i> років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Сумська обл. - Остоловська. г. Уловайск. Донбасс</i>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівль</u> Район <u>Путівльський</u> селище <u>Сумська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>64</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Кровоозлиание, в мозг.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідки Путівльської Нарбольниці</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
Прізвище і адрес заявника		<u>Дог. Тугорова Путівль. Надерезна 38.</u>
Підпис заявника		<u>Дугорова</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



Сумської області
Путівльського району
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86
(перший примірник)

16 числа листопада м-ця 1940 р.

1	Прізвище	<u>Тукитенко</u>
2	Ім'я	<u>Марія</u>
3	По батькові	<u>Тукитенко</u>
4	Стать	<u>жінки</u>
5	Національність	<u>Русин</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1940</u> р.
7	Вік	Минуло <u>44</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Текстильник</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Тутівське</u>	Район область <u>Сергіївський</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>47</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>рак кишкового</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка вродо 16/IX 1940 год</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Никитин Микола А зр. по ул. Горького</u>		
	Підпис заявника	<u>М. Никитин</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Гасар Діловод Гасар

28841

Сирієво область
Тутівський район
рай. бюро сільрада
ЗНСС міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87
(перший примірник)

16 числа серпня м-ця 1940 р.

1	Прізвище	<u>Масенникова</u>	
2	Ім'я	<u>Ташко</u>	3 По батькові <u>Керменовна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5 Національність <u>російська</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>2</u> років <u>2</u> міс.	Рік народження <u>30</u> " числа <u>августа</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	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Уборниця Тутівського району</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Тутівського району</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Пустовий</u>	Район область <u>Сучасний</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років —	місяців <u>15 днів</u>	
13	Причина смерті	<u>бронхіальна астма</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сировко Врога 16/IX 1940 год</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Машенкова Ніко Т. Кривошарич №15</u>		
17	Підпис заявника	<u>Машенкова</u>		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

8942

Сучасний область
Пустовий район
Район загс міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88.
(перший примірник)

16 числа Сентября м-ця 19 40 р.

1	Прізвище	<u>Ососков д.</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Ксентія</u>		<u>Афанасьевич д.</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж.</u>		<u>Русская</u>
6	Час смерті	16 числа <u>Сентября</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>74</u> років	
		Рік народження <u>4</u> числа <u>4</u> місяця 19 <u>4</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>Пенсионерка</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Путівка</u> Район <u>Путівка</u> область <u>Суржковська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>74</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Рак шлунка</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідок Путівської Надольницької</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нім.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Овасков. Путівка. Кара-Мурза ст.</u>
Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

Суржковська область
Путівка район
Район сільрада
Запис міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

17 числа Сентября м-ця 19 40 р.
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ведерников</u>	
2	Ім'я	По батькові	<u>Николаевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>м.</u>		<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>17</u> числа <u>Сентября</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>27</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) <u>шлюбника мужа.</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Воєнно-Службовий.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Путівська С. С. Р. ст. Бакурини.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Тутівль</u> Район <u>Тутівський</u> селище <u>Сумська</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>27</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легкого.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Серова Тютівської Нарбалович.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ведерникова. Тутівль. Первомайська ул. 15.</u>
	Підпис заявника	<u>Ведерникова.</u>



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

91/44

Сумська область
Тутівський район
рай. бюро сільрада
ЗМБ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 00
(перший примірник)

23 числа серпня м.ця 1940 р.

1	Прізвище	<u>Торболов</u>
2	Ім'я	<u>Александр</u>
3	По батькові	<u>Александров</u>
4	Стать	<u>чужин</u>
5	Національність	<u>руський</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>65</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>Колотин</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Заступ. р. Тутівль сумської області</u>

11	Адрес, де поспійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 65	місяців	
13	Причина смерті	Отек легких		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справко в розі 21/IX 1940 год		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Олександр Кирилович Гудак		
17	Підпис заявника	жидков		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Завід.

Діловод

Діловод

Сумська область
Львівський район
Район Залісська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

26 числа Септєбря м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Самойлова	
2	Ім'я	Варвара	3 По батькові Андреевна
4	Стать	ж.	5 Національність Руска
6	Час смерті	25 числа Септєбря м-ця 1940 р.	
7	Вік	Минуло 23 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)	Зав. школою.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Велерівка Боджо. Лежача на смерті.	

справка 14/IX 40 в Союзі 91.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Буттєв.</u> Район <u>Буттєв.</u> область <u>Суржк.</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>23</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>Свідка Буттєвської Надолжичи</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Самойлова з Буттєв. свобода № 8.</u>
17	Підпис заявника	<u>Неродітєв.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

9346

Суржк. область
Буттєв. район
Рай Заре. сільрада
м. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92
(перший примірник)

21 числа Сентября м-ця 19 40 р.

1	Прізвище	<u>Трусовцова</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Валентина</u>		<u>Івановна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж.</u>		<u>Русская</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>Июля</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років <u>6 месяцев.</u>	
		Рік народження <u>"</u> " числа <u>"</u> " місяця 19 <u>"</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 Родителей</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сельское хозяйство.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз. Культура</u>	

11	Адрес, де постійно жив померли і	Місто <u>Гути ват.</u> Район <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u>	Край <u>Сумський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>1 місяць в.</u>	
13	Причина смерті	<u>Дифтерія дівка</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сиратка Гутівської Нарбаличусь</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нім.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Триходусь х. Кубер. Гутівського р-на</u>	
17	Підпис заявника		

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

Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод М. П.

Сумська область
Гути ват. район
Район Загсе сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93
(перший примірник)

3 числа Октябрь м-ця 1940 р.

1	Прізвище	<u>Заплатина</u>	
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3 По батькові <u>Толкачова</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5 Національність <u>Руська</u>
6	Час смерті	<u>3</u> числа <u>Октябрь</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>83</u> років	Рік народження <u>4</u> числа <u>11</u> місяця 19 <u>4</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	На утриманні <u>Дочери</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Шкільний працівник</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с. Бодяч-Летачи Гутівського р-на</u>	

11	Адрес, 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			
	Підпис заявника			

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Туттєв район
Рай ЗМС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

5 числа Октября м-ця 1940 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Недосєкин	
2	Ім'я	Владимир	3 По батькові
4	Стать	М.	5 Національність
6	Час смерті	5 числа Октября місяця 1940 р.	
7	Вік	Минуло 3 місяці років	Рік народження 2 числа жовт 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	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Матері	

Самшаджа
Туттєвська Нарбальська

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гутт влс.</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3-м-га</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сирєва Гутт влс. Мар'яніна</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німа</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Недосекина Гутт влс. Светлана - 32.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Недосекина</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Григор

Сумська область
Гутт влс. район
Рай Заре. сільрада
7. числа Октябрь м-ця 19 40 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95.
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ведерникова</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Светлана</u>		<u>Александровна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жс.</u>		<u>Росская</u>
6	Час смерті	<u>6</u> числа <u>Октябрь</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років <u>19</u> міс.	
		Рік народження <u>29</u> числа <u>Сентябрь</u> місяця 19 <u>39</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>Домохозяйка</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>вс. воен. хозяйство.</u>	

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



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

97 50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

12. вересня м-ця 1940 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Винюгинський	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	Чоловічий	5 Національність
6	Час смерті	11 числа вересня 1940 р.	
7	Вік	Минуло 43 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Вет. впр. У. Слобода Вет. слободський	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Луганськ</u> Район <u>Луганський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>57</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>Свідка Луговської Надії Іванівни</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німа.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Попішева. 1. Луговська. Кирова - 82.</u>
17	Підпис заявника	<u>Попішев</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Діловод Влад

Сумська область
Луганський район
Район міськради

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

16 числа Ноября м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мокозов</u>
2	Ім'я	<u>Борис</u>
3	По батькові	<u>Александрович</u>
4	Стать	<u>М.</u>
5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>Ноября</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>2</u> років <u>6</u> місяців <u>10</u> днів.
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>19</u> числа <u>Сентября</u> місяця 19 <u>38</u> р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> <u>Матері.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Пенсионерка</u>

Неб.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лутин вл.</u> Район <u>Лутин вл.</u> область <u>Суржская</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>в лютому в.</u>
13	Причина смерті	<u>Мокситеская дистония.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Серванс Лутин вл. і Надольни уо</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Неп.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Морозова. Лутин вл. Н. Сейлмал в 13.</u>
	Підпис заявника	<u>морозов</u>

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

М. п. 4

Завід. бюро ЗАГС Діловод

10053

Суржская область
Лутин вл. район
Рай Звн. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99
21 числа Нового м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мендріка</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Николай</u>		<u>Николаевич</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>М.</u>		<u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>Нового</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>1</u> років <u>Звн-да</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>29</u> числа <u>декабря</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)	
	Мав свої засоби	На утриманні <u>Родителей</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	(підкреслити) <u>Шофер.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Авто. Станция. 1. Лутин вл.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лутувка</u> Район <u>Лутувка</u> область <u>Луганська</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>3</u> м-ч <u>а</u>
13	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сирова</u> <u>Лутувською</u> <u>Нарильчук</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мандрика</u> <u>Лутувка</u> <u>Новалівка</u>
	Підпис заявника	<u>Мандрик</u>



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

101 54

Суржкова область
Лутувка район
Рай загс сільрада
10 числа Декатря м-ця 19 40 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Потомков</u>	
2	Ім'я	<u>Елена</u>	3 По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5 Національність <u>Російська</u>
6	Час смерті	<u>8</u> числа <u>Декатря</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>74</u> років Рік народження <u>7</u> числа <u>1</u> місяця 19 <u>1</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 На утриманні <u>Дочери</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Школярний</u> <u>Радник</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Лутувка</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Туттвль.</u> Район <u>Сирієвський</u> Область <u>Сирієвська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>74</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Міокардит.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сирєва Туттваськой Норванни</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Трутникова. Туттвль. Калининск.</u>
	Підпис заявника	<u>Матюшенко</u>

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

М.П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

10255

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101.

(перший примірник)

19 числа Дисадо м-ця 1940 р.

1	Прізвище	<u>Тогов</u>
2	Ім'я	<u>Шаак</u>
3	По батькові	<u>Тригорьевич.</u>
4	Стать	
5	Національність	<u>русский</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>Дисадо</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>70</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) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Миндеевский Симо</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Донбас 2. Крайний Кух.</u>

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто селище <u>Тучин</u> Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>70</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Декаменсація Сердця</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сирівко Врога 19/хт 1940</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гонюв Григорій Ісааков</u>	
17	Підпис заявника	<u>Гонюв</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

10356

Сумська область
Тучинський район
Район загс сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 102
" 20 числа Децября м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Порожня</u>	
2	Ім'я	<u>Владимир</u>	По батькові <u>Алексеевич</u>
4	Стать	<u>М.</u>	5 Національність <u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>Децября</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>38</u> числа <u>Сентября</u> місяця 19 <u>38</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 На утриманні <u>Родителей</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Военно. Служащий</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Р.К.КА.</u>	

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто селище <u>Путинск.</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>2</u> тиж.		
13	Причина смерті	<u>Менінгіт.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свіків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка Путьловской Нарвской</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Порохня г. Путинск. Октябрьская 59.</u>		
17	Підпис заявника	<u>П. Порохня</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 П. Порохня

10457

Суриская область
Путинск район
Ран Здел сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103.
(перший примірник)

20. числа Декатря м-ця 19 40 р.

1	Прізвище	<u>Сагафранов</u>	
2	Ім'я <u>Мороз</u>	3	По батькові <u>Акимович</u>
4	Стать <u>М.</u>	5	Національність <u>Русский.</u>
6	Час смерті	<u>20.</u> числа <u>Декатря</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>3.</u> років Рік народження <u>13</u> " числа <u>Декатря</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> <u>родителей.</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Ункас атар.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>г. Путинск. суржковой авт.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гути вав</u> Район область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Внаслідок легкого</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення во о смерті в об 13/хв. 40г.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сарафонов. Гути вав. ул. Советская №.</u>
	Підпис заявника	<u>Сарафонов</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 В. В.

10558

Сермск ае область
Гути вав район
Рай Завес сільрада
м-ськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104
м. числа 21 Декатря м-ця 19 40 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сачко</u>
2	Ім'я <u>Василь</u>	3 По батькові <u>Семенович</u>
4	Стать <u>М.</u>	5 Національність <u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>Декатря</u> місяця 19 <u>40</u> р.
7	Вік	Минуло <u>31</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Землеустроитель</u> <u>Гути вав Рай Зав.</u>

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто <u>Лутинськ</u> Район <u>Лутинський</u> селище <u>Сурмеків</u>	Край <u>Лутинський</u> АРСР <u>Сурмеків</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>31</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Заблуття в крові.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справки Лутинської Народної</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>г. Лутинськ. Сажко, Лермонтова - 11.</u>	
17	Підпис заявника	<u>и Сажко</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

106 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

Сурмеків область
Лутинський район
Рай загс. сільрада
міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

24 числа Декатр м-ця 19 40 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Зайцев</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Алексей</u>		<u>Александрович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>М.</u>		<u>Російський</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>Декатр</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>3</u> років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>18</u> числа <u>Сентатр</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)	
		Мав свої засоби	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	На утриманні <u>Родителів</u>	
		(підкреслити)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Маш. сезоник</u> <u>Київ</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Туттєв</u> Район <u>Сирська</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Внезапное мозговое кровоизлияние.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свидетельство о смерти. Туттєвской Научной.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасной реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Защева, Туттєв. Сирська - 17.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Защев</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод В. В. В.

10760

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 106
(перший примірник)

Сирська область
Туттєв район
Район Золотий міськрада

27 числа Децября м-ця 19 40 р.

1	Прізвище	<u>Вешневская</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Екатерина</u>		<u>Исидоровна</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>ж.</u>		<u>Русская</u>
6	Час смерті	<u>27</u> числа <u>Децября</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>45</u> років	
		Рік народження <u>"</u> " числа <u>"</u> " місяця 19 <u>"</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>Учитель - Золотенки</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Школа Ветеринарного</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путівка</u> Район <u>Путівка</u> область <u>Сіверська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>45</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Васпаление почек</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свід. во-осмерити Путівка історії Нар. Сан. Ч.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Неб.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Велика сватин Путівка Купишева и П.</u>
17	Підпис заявника	<u>Д. Р. Шинкевич</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 С. С. С.

210861

Сіверська область
Путівка район
Раи загс сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 107
(перший примірник)

28 числа Декабря м-ця 19 40 р.

1	Прізвище	<u>Торбун ов</u>	
2	Ім'я	<u>Николай</u>	По батькові <u>Александрович</u>
4	Стать	<u>М.</u>	5 Національність <u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>Декабря</u> місяця 19 <u>40</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>3</u> років	Рік народження <u>27</u> числа <u>Апреля</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	На утриманні <u>отца</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Черноработний</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>сезонно.</u>	

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто селище <u>Лутиньке</u> Район <u>Лутиньке</u> область <u>Сумська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свидетельство о смерти Лутинькой Н.И.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свидетельство о смерти 28/II-40г</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тарбунова. Лутиньке. Сумська об. 5.</u>
17	Підпис заявника	<u>Тарбунова</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод В. Г. Б.

109 62

Сумська область
Лутиньке район
Рай Здра сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108
(перший примірник)

30 числа Декабря м-ця 19 40 р.

1	Прізвище	<u>Тарбунов</u>			
2	Ім'я	<u>Миколай</u>	По батькові		
4	Стать	<u>М.</u>	5	Національність	<u>Украинец</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>Декабря</u> місяця 19 <u>40</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>64</u> років	Рік народження <u>4</u> " числа <u>4</u> " місяця 19 <u>4</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			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	(підкреслити) На утриманні			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Зав. зооз.</u> <u>29 школа в Лутиньке.</u>			

11	Адрес, де постійно жив померлий?	Місто <u>Путівля</u> Район <u>Путівля</u> селище <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
13	Причина смерті	<u>Рак. мозку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свід. во оселити. Путівля Нар. Рун.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Антюков. Путівля. Свердловська</u>
17	Підпис заявника	<u>Антюков.</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

Засвідчувальний напис справи № 279

(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)

У книзі прошито і пронумеровано 109 (сто дев'ять) аркушів,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____;
пропущені номери аркушів _____;
внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Актів записи непоправно пошкоджені	1,25-26,33
Виправлено дату смерті померлого	8,25,42
Виправлено вік померлого	15
Виправлено по батькові померлого	28
Номери актових записів виправлені	7-12,16,44-48

Начальник Путівльського районного відділу державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Сумській області

12.05.2016
М.П.



[Signature]
(підпис)

(ініціали, прізвище)

15.04.24 fu