

Оп. 8.12
справа 770

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

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато: "07" листопада 1941р.
Закінчено: "28" листопада 1941р.

Записи актів з № 01 по № 79

Кількість аркушів: 79

Зберігати: 75 років

ДЕРЖАРХІВ	
Спр. 8.12	
Форм.	P-7720
Оп.	12
А.	270

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

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про смерть

Розпочато: " 01 " а чнв 1941 р.
Закінчено: " 28 " мкнв 1941 р.

Записи актів з № 01 по № 79

Кількість аркушів: 79

Зберігати: 75 років

3MICT

[illegible]

[illegible]

Сумская область
Лутинский район

Лутин вл

Рай ЗДРС сільрада
міськрада

7 числа Января 1941 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(перший примірник)

1	Прізвище	всєткє	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	Андрєєвич	5
6	Час смерті	Національність	Українец.
7	Вік	6 числа Января місяця 1941 р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло 72 років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	Сторож.	
		Жилищники.	

Смешан.

Делительница

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Луганськ</u> Район <u>Луганський</u> селище <u>Сирська</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>Порок серця</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідченням в Луганській Народній Республіці</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Панова. Луганськ. Пролетарская м 1-а</u>	
17	Підпис заявника	<u>Панова</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.

3 65

Сирська область
Луганськ район
Рай Завес сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3
11 числа Января м-ця 19 41 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Успенская</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Ивановна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5	Національність
				<u>Русская.</u>
6	Час смерті	<u>10</u> числа <u>Января</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>62</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>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Пенсионерка</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Нет.</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Путілів</u> Район <u>Путілівський</u> селище <u>Суржков</u>	Край АРСР <u>Суржков</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>62</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Паралич сердечного м'язу.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідоцтво про смерть Путілівської Нардманюк</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Восущенко. Путілів. Нова 125.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Восущенко</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.

Суржковська область
Путілівський район
сільрада
Рай. загс. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4
(перший примірник)

14 числа Января м-ця 19 41 р.

1	Прізвище	<u>Возв'язенська</u>	
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3 По батькові <u>Александрівна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>	5 Національність <u>Русская</u>
6	Час смерті	<u>11</u> числа <u>Января</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>35</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>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Учительница</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Метель Школа.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Лутувал.</u> Район <u>Лутувал.</u> селище <u>Лутувал.</u> область <u>Лутувал.</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>35</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Горюх серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свидетельство Лутувалской Народной</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шпак. Лутувал. Луначарского 32.</u>
17	Підпис заявника	<u>Шпак</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 Водушин

567

Сумська область

Лутувал. район

Рай Заре сільрада

14 числа листопада м-ця 19 41 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сидоренко</u>
2	Ім'я <u>Іван.</u>	3 По батькові <u>Матвеевич</u>
4	Стать <u>М.</u>	5 Національність <u>Украинец.</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>40</u> років <u>листопада</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>На утриманні Родителей</u> (підкреслити)
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 померлий	Місто <u>Лутувал.</u> Район <u>Лутувал.</u> область <u>Лутувал.</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>вмесяцев</u>
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>Свідчення Лутувал. Нарбленіц</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидоренко. Лутувал. Лутувал. в Чи.</u>
17	Підпис заявника	<u>Сидоренко</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 Сидоренко

68

Сулская область
Лутувал. район
Район Зарецьк сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.
(перший примірник)

15. числа Января м-ця 19 41 р.

1	Прізвище	<u>Угрюмов</u>
2	Ім'я <u>Мария</u>	По батькові <u>Григорьевна</u>
4	Стать <u>Ж.</u>	5 Національність <u>Русская.</u>
6	Час смерті	<u>15.</u> числа <u>Января</u> місяця 19 <u>41</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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Предприниматель</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Артель. Рост.</u>

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто <u>Туттисль</u> Район <u>Туттисльск</u> селище <u>Сурск</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>65</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>Свідчення Труттисльської Народної</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Брюханов Свєдлоба н 43.</u>
17	Підпис заявника	<u>А. Г. С.</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 6/19/55

Сурская область
Туттисльск район
Рай Завс сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.
(перший примірник)

18 числа Января м-ця 19 41 р.

1	Прізвище	<u>Успенская</u>
2	Ім'я	<u>Екатерина</u>
3	По батькові	<u>Матвеевна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>
5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті	<u>17</u> числа <u>Января</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>65</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>—</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Пенсионерка</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Нет.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Путинск</u> Район <u>Путинск</u> селище <u>Путинск</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>65</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Рак грудної залози.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сирова Путинської Рат. Санітар.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Успенская Путинск. Новая №13.</u>
17	Підпис заявника	<u>Успенская</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. Д. Діловод

Сумської область
Путинський район
рай. бюро сільрада
3/126 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

1	Прізвище	<u>Путинский</u>
2	Ім'я	<u>Василий</u>
3	По батькові	<u>Егорович.</u>
4	Стать	<u>М.</u>
5	Національність	<u>русский.</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>6</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>столяр</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Путинський завод технікум</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путівське</u> Район область <u>Сумський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців
13	Причина смерті	<u>двухстороннє вогнище</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідчення рай. болюшницького</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Путухин Егор Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Путухин</u>

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

Сумська область
 Сумський район
 Рай. загс сільрада міськрада
 СВ. вил. 23.12.88/1-5/328089 9 71
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9
 25. числа Января м-ця 19 41 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Митвинов</u>	
2	Ім'я	3 По батькові	<u>Давидович</u>
4	Стать	5 Національність	<u>М. Русский.</u>
6	Час смерті	<u>12</u> числа <u>Января</u> місяця 19 <u>41</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)	На утриманні <u>сына</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Шофер.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Путівське. Автоотряд</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			

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Сумський район
сільрада
Рай ЗАГС міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11.
(перший примірник)

28 числа Янв 41 р. м-ця 1941 р.

1	Прізвище	Шевченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Захарович
4	Стать	М	5	Національність
6	Час смерті	28 числа Янв 41 р. місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 38 років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Пом. Інженера		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Школярів.		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Пунтвас</u> Район <u>Пунтвас</u> область <u>Пунтвас</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>38</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Шудержулез легких.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сиренка Пунтваск. Нарбаламичи</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Фатеева Пунтвас. Краснодурска - 3.</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Фатеева Діловод Варв.

Сумська область
Пунтвас район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

Рай загс сільрада
Рай загс міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

4 числа Феврала м-ця 19 41 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Фатеева</u>
2	Ім'я	<u>Людия</u>
3	По батькові	<u>Сергеевна.</u>
4	Стать	<u>ж.</u>
5	Національність	<u>Русская</u>
6	Час смерті	<u>3</u> числа <u>Феврала</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>19</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> <u>Матері.</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Держарма.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Тоталь.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лутинька</u> Район <u>Лутинський</u> Край <u>АРСР</u> <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>19</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>Свідет-во Лутиньск. Народн. шк. учн.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Киреева. Лутиньск. Телюска № 10.</u>
17	Підпис заявника	<u>Киреев</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 Воднев

Сумська область
Лутинька район
рай. бюро сільрада
3426 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

1	Прізвище	<u>Гомидественский</u>
2	Ім'я	<u>Дмитрий</u>
3	По батькові	<u>Петрович.</u>
4	Стать	<u>чоловіч.</u>
5	Національність	<u>українськ.</u>
6	Час смерті	<u>7</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>68</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>наг. дел. ст. Балаклева.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с. Балаклева.</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	Гипертензия венечных сосудов.		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Гутиньской райбольн.		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	Ромдеевская Елена Ивановна		
17	Підпис заявника	Елена Ромдеевна		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сирська область
Гутиньський район
Рай загс сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

13 числа лютого 1946 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Красногольская		
2	Ім'я	По батькові	Івановна	
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті	24 числа лютого 1946 р.		
7	Вік	63 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Узвозчик		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Гутиньська баня.		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Путинск</u> Район <u>Путинск</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>63</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Рак прямої кишки.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свята Путильської Нарб-чи</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Несвоевременно по причине болезни</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ураснополский. 2 Путинск. Кулишова - 42</u>
17	Підпис заявника	<u>Крисина</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.

45 77

Суриска область
Путинск район
Рай. заг. сільрада
17 числа февраль м-ця 19 41 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15
 (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Хоменко</u>
2	Ім'я	<u>Гавриш</u>
3	По батькові	<u>Ільич.</u>
4	Стать	<u>М.</u>
5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>15</u> числа <u>февраль</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>81</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	На утриманні Мав свої засоби (підкреслити) <u>На СМНА.</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Узвозчик</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Молодозавод.</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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
Сумський район		Відділ актів громадянського стану	
Рай. заг. сільрада міськрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11.	
22 числа лютого м-ця 1941 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Рыбейн.	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	21 числа лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 81 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)	На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Дочери.	

Учительница.

Сумська 2. сред. школа.

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>81</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Магзовое кровоизлияние.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свидетельство Луганской Народной Республики</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свидетельство о смерти воедино.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Рибкина. Луганськ. Красноармейская ул.</u>
17	Підпис заявника	<u>У. Рибкина</u>

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

Діловод

Сирська область Луганський район Рай Заре. сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

25 числа февраля м-ця 19 41 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Аношин</u>
2	Ім'я	<u>Гавел</u>
3	По батькові	<u>Карпович.</u>
4	Стать	<u>М.</u>
5	Національність	<u>Русский.</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>февраля</u> місяця 19 <u>41</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) На утриманні
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 померлий	Місто <u>Лутинька</u> Район <u>Лутинька</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>Емфізема та Меркрит.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідет-во Лутиньської Народної</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Анохина. Лутинька. Красноармійська</u>
17	Підпис заявника	<u>Анохина</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод 6/12

Сирмака область
Лутинька район
Рай Зам. сільрада
25 числа февраля м-ця 19 41 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Палазов.</u>
2	Ім'я	<u>Василь</u>
3	По батькові	<u>Алексеевич.</u>
4	Стать	<u>М.</u>
5	Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>февраля</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>58</u> років Рік народження <u>4</u> числа <u>7</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) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Касир.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Рай френ. отд.</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	Премн. кровообіг мозку в ос. ссудов.		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідки: во Лутицькій Національній		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Нет.		
16	Прізвище і адрес заявника	Селініков. Лутицьк. Нерова и вл		
17	Підпис заявника	Вендиг		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

1981

Сумської область
Лутицький район
рай
3026 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

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

1	Прізвище	Томозов.	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	М.	Алексеевич.
5	Национальність	русский	
6	Час смерті	7 числа 1 Марта місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 55 років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Телеграфіст	
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>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>55</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>справка Путівської райбол.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор'єв Михайл С.</u>
17	Підпис заявника	<u>Григор'єв</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Григор'єв

Діловод

Сумська область
Путівка район
Рай загс сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20
(перший примірник)
числа Марта м-ця 19 41 р.

1	Прізвище	<u>Сереєва</u>
2	Ім'я	<u>Матильда</u>
3	По батькові	<u>Ксенофонтівна</u>
4	Стать	<u>Ж.</u>
5	Національність	<u>Русська</u>
6	Час смерті	<u>6</u> числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>52</u> років Рік народження <u>1889</u> " <u>1</u> " числа <u>1</u> місяця 19 <u>37</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>Утримувалася.</u> (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Учительниця.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>1-а школа Деснянського.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Лутинськ.</u> Район <u>Лутинський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>52.</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Бронхит. Інфар.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення о смерті Нарвасицького.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свічення о смерті.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ткаченко ва. Лутинськ. Кучкова № 77.</u>
17	Підпис заявника	<u>Ткаченко</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

6/9/8.

Сумська область
Лутинський район
рай. З.Р.С. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

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

1	Прізвище	<u>Вохочков.</u>
2	Ім'я <u>Николай</u>	3 По батькові <u>Іванович.</u>
4	Стать	5 Національність <u>русский</u>
6	Час смерті	<u>9</u> числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>19</u> " числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Штурманськ.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Лутинський рай. союз.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путинь</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців <u>7</u>		
13	Причина смерті	<u>Крутизна востаннєм лежачи</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідка Путиньской рай. буд. 10</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
116	Прізвище і адрес заявника	<u>Кожков Иван Фед.</u>		
117	Підпис заявника	<u>Воронов</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

22

Суданська область
Путинь район
Рай. ЗОС
12 числа Марта м-ця 1941 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22.
(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гиліменко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Александрович</u>
4	Стать	<u>М.</u>	5	Національність <u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>Август</u> місяця 19 <u>41</u> р. <u>53.</u>		
7	Вік	Минуло <u>53.</u> років Рік народження <u>"</u> числа <u>"</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Кассир.</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Авт. колонна</u>		

ьга

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Гути вк.</u> Район <u>Гути вк.</u> Край <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>Сентипеця / Самогрозваний Аджот</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідетство Гути вк. Народн.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Введано е свідетство о смерт.</u>
116	Прізвище і адрес заявника	<u>Шыиектн. Гути вк. Валотасевск. 23.</u>
117	Підпис заявника	<u>Шыиектн</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.

20/84

су мскв область
Гути вк. район
Гути вк. сільрада
3/826 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

21 числа Марта м-ця 1941 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тонгоренко</u>
2	Ім'я	<u>Владислав</u>
3	По батькові	<u>Шварович</u>
4	Стать	<u>М.</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>25</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>15</u> років Рік народження <u>15</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>пом. опер. уполномочений р. о. НКВД</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Гути вк. р. о. НКВД</u>

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто селище <u>Гутинь</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>9</u> днів		
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>Справка Гутиньской рай. больницы</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
116	Прізвище і адрес заявника	<u>Токторенко Григорий Михайлович</u>		
117	Підпис заявника	<u>Ташк</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Ташк

Діловод

Сумська область
Гутинь район
сільрада
Рай. загс. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25
22 числа Марта м-ця 19 41 р. (перший примірник)

1	Прізвище <u>Сутчин</u>	2	Ім'я <u>Александра</u>	3	По батькові <u>Афанасьєвна</u>
4	Стать <u>Ж.</u>	5	Національність <u>Русская</u>		
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>18</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Учитель</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>1^я середня школа М. П. М. П.</u>			

11	Адрес, де поспійно жив померлий	Місто <u>Бутинск.</u> Район <u>Бутинск.</u> селище <u>Бутинск.</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>18.</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Горюх серця.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення Бутинської Надзвичайної.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано е виденствено реєстрації.</u>
16	Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника	<u>Сутормин Бутинск. переулок Артема 14.</u>
17	Підпис заявника	<u>Сутормин</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод В. В.

26 88

Сутормин область
Бутинск район
Район сільрада
Район міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

22. числа Марта м-ця 19 41 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Богров</u>
2	Ім'я	<u>Виктор</u>
3	По батькові	<u>Михайлович.</u>
4	Стать	<u>М.</u>
5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>22.</u> числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>2</u> років <u>6</u> місяців <u>24</u> днів Рік народження <u>1938</u> числа <u>Щедра</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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Гектарь</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Хлебопекарня Рост.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Гути вл.</u> Район <u>Гути вл.</u> селище <u>Гути вл.</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>випередув.</u>
13	Причина смерті	<u>Голуцее воспаление легких. отек 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 Гути вл. район Нардманнун</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свидетельство о смерти.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Берков. Гути вл. Сермантова и 12.</u>
17	Підпис заявника	<u>Берков</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Берков

Сумська область
Гути вл. район
сільрада
Рай ЗДРС міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27
(перший примірник)

22 числа Марта м-ця 1941 р.

1	Прізвище	<u>Нонашин</u>
2	Ім'я	<u>Степан</u>
3	По батькові	<u>Федорович</u>
4	Стать	<u>М.</u>
5	Національність	<u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>21</u> числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>49</u> років Рік народження <u>"</u> числа <u>"</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 (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Хроவர்щик</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сезонник</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гути вк</i>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>77</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Старість.</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідчення св. омертв. Нарвалевича</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Видано гербовое свидетельство.</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Сматеева Гути вк. Касюва 97.</i>		
17	Підпис заявника	<i>дочка</i>		



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

Сумська область
Гути вк район
Рай загс сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*
25 числа *Марта* м-ця 19*41* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Беленко.</i>		
2	Ім'я	<i>Іван.</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>М.</i>	5	Національність
6	Час смерті	<i>24</i> числа <i>Марта</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
7	Вік	Минуло <i>77</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) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Степовий.</i>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Детдом. № 1.</i>		

Свід. омертв. для реєстрації 1941. 41. 4.

льга

1	11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Гусятин</u> Район <u>Гусятинська</u> область	Край АРСР
1	12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>37</u> місяців	
1	13	Причина смерті	<u>Туберкульоз. неясн.</u>	
1	14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідетво осм. штт. Народолюбна</u>	
1	15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідетво осм. штт.</u>	
16	16	Підпис і адрес заявника	<u>Белікова. Гусятинськ. Куї Ритова</u>	
17	17	Підпис заявника	<u>Ж. Башкова</u>	



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

28 91

Сумська область
Гусятинський район
сільрада
Рай. загс.
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29
1 " числа Апреля м-ця 19 44 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Орехов</u>		
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>м.</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>31</u> числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>44</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>66</u> років Рік народження <u>1878</u> " числа <u>1</u> " місяця 19 <u>12</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>Рай. мед. Санитар</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Гусятинська Народолюбна</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Гутичів</u> Район <u>Гутичівський</u> область <u>Львівська</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Хронічного запалення печінки.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідченням про смерть</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво про смерть</u>	
16	Прізвище і адресу заявника	<u>Орехова. Гутичів. Келікова м. П.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Орехова</u>	

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

3092

с. Гутичівська область
Гутичівський район
м. Гутичів сільрада
3626 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

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

1	Прізвище	<u>Шмакова</u>
2	Ім'я	<u>Любовь</u>
3	По батькові	<u>Гварюкова</u>
4	Стать	<u>русская</u>
5	Національність	<u>31</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
6	Час смерті	<u>35</u> років
7	Вік	Минуло <u>35</u> років Рік народження <u>6</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>06</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>господарка</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Плоховська кол. школи</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Пиртичів</u> Район <u>Пиртичів</u> область <u>Львівська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>35</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>Сиробка вдова 11/11-41 год</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шмаков Капитан Гоманович</u>
17	Підпис заявника	<u>Шмаков</u>

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

М. п. Пиртичів Завід. бюро ЗАГС Пиртичів Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

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

1	Прізвище	<u>Мокорев</u>
2	Ім'я	<u>Васильовна</u>
3	По батькові	<u>Васильовна</u>
4	Стать	<u>ж.</u>
5	Національність	<u>Руська</u>
6	Час смерті	<u>21</u> " числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>15</u> років Рік народження <u>4</u> " числа <u>4</u> місяця 19 <u>26</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. Школою</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>а. Піддубка. Пиртичівський р.д.</u>

Видано 8/11/41

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Гути вл.</u> Район <u>Гути вл. м.т.</u> селище <u>Сулжск.</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>50.</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Азва желудка.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свявва Гути вл. м.т. Нардальниця</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідет. во осмертти.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Латнишова. Гути вл. Нардальниця</u>
17	Підпис заявника	<u>Латнишева</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.

338

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33.

Гути вл. область Гути вл. район Рай загс сільрада міськрада

8 числа Агредя м-ця 19 41 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Алмшур</u>
2	Ім'я	<u>Сарра</u>
3	По батькові	<u>Борисовна.</u>
4	Стать	<u>ж.</u>
5	Національність	<u>Єврейка.</u>
6	Час смерті	<u>7</u> числа <u>Агредя</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>76</u> років Рік народження <u>64</u> числа <u>11</u> місяця 19 <u>64</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. Крайзводством.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Артель. Рост.</u>

11	Адрес, де погійно жив померлий	Місто селище <u>Гуртиськ</u> Район <u>Гуртиський</u> область <u>Сумська</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>76</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>Серавка Гуртиської Нарбасици</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідет. до осмєрти.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Амелуд. Гуртиськ. Кєрєва - 31.</u>
	Підпис заявника	<u>Амелуд В. ?</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод В. В.

Сумська область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
Гуртиський район		Відділ актів громадянського стану	
Район Здога		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>34</u>	
17 числа <u>Амелуд</u> м-ця 19 <u>41</u> р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	<u>Гуртиськов</u>	
2	Ім'я <u>Павел</u>	3	По батькові <u>Васильевич</u>
4	Стать <u>М.</u>	5	Національність <u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>Шоля</u> місяця 19 <u>38</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>48</u> років	
		Рік народження <u>7</u> числа <u>7</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 <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>—</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>—</u>	

льга

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 <u>45</u> місяців		
13	Причина смерті			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Степан*

35 97

Сименко область
Трути вк район

Рай Здог сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

17 числа *Апреля* м-ця 19 41 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сименко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Васильевич</i>
4	Стать	<i>М.</i>	5	Національність
6	Час смерті	<i>20</i> числа <i>Май</i> місяця 19 <u>41</u> р.		
7	Вік	Минуло <i>48</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) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

льга

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			
	Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *В. Г. Г. Г.*

Сумська область
Сиднівський район
Рай 30200 сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *36*

17 числа *Апреля* м-ця 19 *41* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вайвцев</i>		
2	Ім'я	<i>Лавел</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>М.</i>	5	Національність
6	Час смерті	<i>20</i> числа <i>Мартя</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
7	Вік	Минуло <i>48</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 — (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	—		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	—		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	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			
	Підпис заявника			

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Вульф*

Сумська область
Путинський район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Рай Завс
17 числа *Апреля* м-ця 19 *41* р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *37*
(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Нозичев</i>	
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3 По батькові <i>Никитич</i>
4	Стать	<i>М.</i>	5 Національність <i>Русский</i>
6	Час смерті	<i>30</i> числа <i>Октября</i> місяця 19 <i>40</i> р.	
7	Вік	Минуло <i>22</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) На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	_____	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	_____	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	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			



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Білоус*

Суренка
Рай Союз
 16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *38*
 м-ця 19 *41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Скоробогатая</i>		
Ім'я	<i>Орсона</i>	3	По батькові <i>Семеновна</i>
Стать	<i>ж.</i>	5	Національність <i>Русская</i>
Час смерті	<i>20</i> числа <i>Августа</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>77</i> років Рік народження — числа — місяця 19 — р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Зав. базой</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>госп. Коньтоий. Рай Союз.</i>		

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гусятин</i>	район <i>Гусятин</i>	Край АРСР <i>Київська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>77</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Декомпенсація серця</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідетельство о смерти Народного</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Видано свидетельство о смерти</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Долгополова. Гусятин. Востровська</i>		
17	Підпис заявника	<i>Долгополова</i>		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Богданов*

33

16

Київська область
Гусятинський район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *39*

числа *25* м-ця 19 *41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Худякова</i>	
Ім'я	3	По батькові <i>Козимична</i>
Стать	5	Національність <i>Руска</i>
Час смерті	<i>25</i> числа <i>Апреля</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
Вік	Минуло <i>77</i> років	
Рік народження	— " числа — місяця 19 — р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Учительница</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>2 середня школа.</i>	

66

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Путтв. район	область	Путтв. район	край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	70	місяців		
13	Причина смерті	Непродовження життя				
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Декомпенсація серця				
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідетельство Путтв. район. Наказ.				
16	Прізвище і адрес заявника	Видано свідетельство осмерт.				
17	Підпис заявника	Судякова Путтв. район. Луначаренко				



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Відомості

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

числа 28-го числа Агостя м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Тростяков		
Ім'я	Михайло	По батькові	Борисович
Стать	М.	5	Національність Українець.
Час смерті	28-го числа Агостя місяця 1941 р.		
Вік	Минуло 50 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження - - - - - числа - - - - - місяця 19 - - - - - р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити)		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Агроном. Райз ем отдел.		

60

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лутин вл.</u> Район <u>Лутин вл.</u> Край <u>Лутин вл.</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>50</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Инфаркт легкого, воспаление</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідетство Нарбольниче</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свидетелство о смерти</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Троеткова. Лутин вл. Свердлов</u>
	Підпис заявника	<u>Троет</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких помер.
 Завід. бюро ЗАГС
 Діловод Вілуз

41

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

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

Прізвище	<u>Троетков</u>		
Ім'я	<u>Анатолій</u>	По батькові	<u>Александрович</u>
Стать	<u>М.</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті	<u>1</u> числа <u>Мая</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>15</u> років	Число <u>15</u> <u>Мая</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Электромонтер.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Электротанки</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Путівка</i> Район <i>Путівка</i> Область <i>Сумська</i> Край <i>Сумська</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>-</i> місяців <i>Червч 15 днів</i>
13	Причина смерті	<i>Воспаление кишечника</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свидетельство Сумской Нар.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<i>Видано свидетельство о смерти.</i>
16	Прізвище і адрес	<i>Борошнев. Путівка. Луначарского</i>
	Підпис свідника	<i>Баранков</i>



Завід. бюро ЗАГС
Діловод *Блуж*

42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *42*

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

Прізвище	<i>Ховрова</i>	
Ім'я	<i>Меланія</i>	до батькові <i>Трофимовна</i>
Стать	<i>ж.</i>	Національність <i>Русская</i>
Час смерті	<i>28</i> числа <i>Апреля</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
Вік	Минуло <i>26</i> років	
	Рік народження <i>-</i> числа <i>-</i> місяця 19 <i>-</i> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Учитель</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>1-я средняя школа</i>	

42

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Дутичів</u> Район <u>Дутичів</u> Край <u>Дутичів</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>26</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Серцева арганов.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Сергавка Рай поліклініки.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво осмерті.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Исехено Нискодай Игнатьевич</u>
17	Підпис заявника	<u>Исехено</u>

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

43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

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

Прізвище	<u>Малюков</u>
Ім'я	<u>Генеро.</u>
Стать	<u>М.</u>
Час смерті	<u>7</u> числа <u>Мад</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>16</u> років Рік народження <u>25</u> числа <u>Мад</u> місяця 19 <u>25</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Судомойка</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ресторан.</u>

27

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гути вк. Район</i>	Край АРСР <i>Гути вк. Сурська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>16</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>Туберкульозний менінгіт</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідетельство Гуттваской Нар</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Видано свідетельство о смерти</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Героцини Гуттваской Кузнецкой</i>	



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *44*

числа *16* маі 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Гогенцова</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Васильевна</i>
Стать	ж.	5	Національність <i>Русская</i>
Час смерті	<i>30</i> числа <i>Апреля</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>8</i> років <i>1</i> місяця <i>10</i> днів. Рік народження <i>22</i> числа <i>Маія</i> місяця 19 <i>41</i> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>Червоноармієць</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Школа совхозних бригадирів</i>		

59

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путивль</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років " місяців <u>2 місяців</u>		
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 Путивльской Народной</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свидетельство о смерти.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Почетов. Путивль. Н. Сей</u>		
	Підпис заявника	<u>Почетов</u>		
	Підпис померлого	<u>Почетов</u>		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

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

Прізвище	<u>Цалковнев</u>		
Ім'я	<u>Григорий</u>	3	По батькові <u>Тихонович</u>
Стать	<u>М.С.</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті	<u>4</u> " числа <u>Мая</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>33</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Торгман</u>		

Артем. Колотид. г. Путивль.

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Світлов.</u> Район <u>Світлов.</u> Край <u>Світлов.</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>33</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Підсудковий нежить</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідетство Світловської Народною</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано Червоне свідетство осмерті</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Чорковська Світлов. Карла. Маркса - 38</u>
	Підпис заявника	<u>Чорковська</u>



Завід. бюро ЗАГС
Діловод

46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

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

Прізвище	<u>Суворова</u>	
Ім'я	<u>Александр</u>	По батькові <u>Григорьевна</u>
Стать	<u>ж.</u>	5 Національність <u>Руска</u>
Час смерті	<u>3</u> числа <u>16</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
Вік	Минуло <u>33</u> років Рік народження <u>8</u> числа <u>8</u> місяця 19 <u>08</u> р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого.	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>пом. бухгалтера Народною</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Народною</u>	

42

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Гутичівка</u>	Район <u>Гутичівський</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>72</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Рак легені</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідетельство Гутичівської Народно-судової</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідетельство о смерти.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Суворов. Гутичівка. свобода - 35</u>		
	Прізвище і адрес свідка	<u>Суворов</u>		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

6/9/35

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 447

числа Маг м-ця 19 44 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шевченко</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Васильєвна</u>
Стать	5	Національність	<u>Русська</u>
Вік	<u>8</u> " числа <u>Маг</u> місяця 19 <u>44</u> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Минуло <u>46</u> років		
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)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити)		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	На утриманні		
	<u>Пенсіонерка</u>		
	<u>непрацювала</u>		

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Туттєвль</u> Район <u>Туттєвль</u> селище <u>Суши</u> область <u>Туттєвль</u> Край <u>Туттєвль</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>46</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>Свідчення ст. 6 Туттєвльської</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ниш.</u>
16	Прізвище і адрес	<u>Видано свідчення ст. 6 о смерті</u>
17	Підпис заявника	<u>Боринцева Туттєвль. Карла Маркса</u>
18	Підпис померлого	<u>Боринцев</u>



Завід. бюро ЗАГС
Діловод Боринцев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

16 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

числа 15 маю 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Машеткин</u>
Ім'я	<u>Вера</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>13</u> числа <u>15</u> маю 19 <u>41</u> р.
Вік	<u>11</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Техроботниця</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Туттєвльська фабрика</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гутиб</u> Район <u>Сумський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців <u>сесень</u>
13	Причина смерті	<u>мишгород</u> <u>хвороба</u> <u>розширення</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка</u> <u>Гайбосишчи</u> <u>13/5-4</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес	<u>Масленникова</u> <u>Анна</u> <u>Гирод</u>
17	Підпис заявника	<u>машин</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Гашин

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

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

Прізвище	<u>Телатонова</u>
Ім'я <u>Екатерина</u>	По батькові <u>Тавловна</u>
Стать <u>Ж.</u>	5 Національність <u>Руска</u>
Час смерті	<u>14</u> числа <u>Май</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>68</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження <u>-</u> " числа <u>-</u> місяця 19 <u>-</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Тенсционерка</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кераматана</u>

53

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ступинь</u> Район <u>Ступинський</u> область <u>Сумська</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>68</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Кровоизлияние 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>Справка Ступинской Народной</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свидетелем с. во осмерт.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тютюнова. Ступинь. Чапаева</u>
17	Підпис заявника	<u>М. М. Тютюнова</u>



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

50

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50.

числа 16 Маї м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Веселовский</u>
Ім'я	<u>Сергей</u>
Стать	<u>М.</u>
Час смерті	<u>16</u> числа <u>Маї</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>71</u> років Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>—</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Тенісмен.</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Раи союз.</u>

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Туттвль</u> Район <u>Сумський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>41</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Бронхитна астма</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення Туттвльської Нар.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідоцтво осмерті</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Веселовская. Туттвль. Лешня</u>
17	Підпис заявника	<u>В. Веселовская</u>

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

Діловод В. Г. Г. Г.

Прізвище		<u>Винцов</u>	
Ім'я	<u>Алексей</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>М.</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>Мая</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>66</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Секретарь.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Рай. здравотдел.</u>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 51.

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

66

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Туттєвсь</u> Район <u>Туттєвський</u> селище <u>Сирієвський</u> область <u>Львівська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>66</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Заворот кишечника</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідectвo о смерті Народного</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідectвo о смерті</u>
16	Прізвище і адрес заявника	
17	Підпис заявника	<u>Одичуків В. Л.</u>

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

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

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

Прізвище	<u>Госеобородько</u>
Ім'я	<u>Екатерина</u>
Стать	<u>Ж.</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>Мая</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>56</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Осужденная</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Торсовет г. Туттєвсь</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путівськ</u> Район <u>Сумський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Деконцентрація серця</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення о смерті Путівської</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Видано свідчення о смерті.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Голобородко з Путівська Куйбішева</u>
17	Підпис заявника	<u>Голобородко</u>

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

м. Путівськ область Сумська
 район Сумський
 сільрада 16
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

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

Прізвище	<u>Гашгаров</u>
Ім'я	<u>Николай</u>
Стать	<u>М.</u>
Час смерті	<u>12</u> " числа <u>12</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>44</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>97</u> " числа <u>12</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити)
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	На утриманні

Кладовище дітей д. 12
Путівський д. 12

38

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путівка</u>	Район область <u>Сумська</u>	Край АРСР <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>47</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>удушено</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Смртовка врача</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Самойленко Максим Гр. Со.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Самойленко</u>		



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

Сумська область
Путівка район
3-й міськрада
 16
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54
 числа липеня м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Майгорове.</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Сіпановна</u>
Стать	5	Національність	<u>руська</u>
Час смерті	<u>26</u> " числа <u>липеня</u> місяця 19 <u>44</u> р.		
Вік	Минуло <u>17</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	На утриманні Мав свої засоби (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Кухер</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Рай. лесгосп. Путівка</u>		

52

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гутинів</u>	Район область	Край АРСР <u>Гутинівська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>9</u> місяців		
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 свідоцтва	<u>Свидетельство Гутинівської райбюро</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свидетельство о смерти</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Молчанов Гутинів Карна</u>		
17	Підпис заявника	<u>Молчанова</u>		

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

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

Прізвище	<u>Корнацький</u>
М'я <u>шор</u>	3 По батькові <u>Ізакторович</u>
Стать <u>М.</u>	5 Національність <u>руський</u>
Час смерті	<u>6</u> числа <u>липень</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>6</u> років
	Рік народження <u>2</u> числа <u>липень</u> місяця 19 <u>37</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Кочегар.</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>еще зовсім з Гутинів.</u>

54

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дутивець</u>	Район <u>Сутенка</u> область	Край <u>Дутивець</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Воєнне опору</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справна ввече 6/11 чл.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Карнаукій Віктор П.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника	<u>Карнаукій</u>		

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

56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

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

Прізвище	<u>Турanova</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Николаевна</u>
Стать	5	Національність	<u>русская</u>
Час смерті	<u>4</u> числа <u>люня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>61</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>19</u> " числа <u>11</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	На утриманні		
	Мав свої засоби (підкреслити)		
	<u>меш в про</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Дутивецька райболомаша</u> 56		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Жутиве</u> район <u>Сергіївський</u> область <u>Жутиве</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>65</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Хворобозвільнені моги</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка брата оі 10/4/412</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Чепеневка Заєнтинка</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Чепеневка Заєнтинка</u>
	Підпис заявника	<u>Чепеневка</u>

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

числа 12 м-ця 194 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Суворова</u>
Ім'я	<u>Евгенія</u>
Стать	<u>Ж.</u>
Вік	Минуло <u>4</u> років
Рік народження	<u>30</u> числа <u>серпня</u> місяця <u>1937</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Пронцуківка</u> <u>Пронцуківка</u> <u>карбальнича.</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путивел</u>	Район <u>Сумський</u>	Край АРСР <u>Сумський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Шкарлатин починевська форма</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення</u> <u>Путивель</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Зведена свідчення о смерті</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Суворова</u> <u>Путивел</u> <u>Район</u> <u>Сумський</u>		
17	Підпис заявника	<u>Суворова</u>		



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

Сумська область
Сумський район
16 сільрада
16 міськрада
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59
 числа 18 м-ця листопада 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Таблицько</u>
Ім'я	<u>Макар</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Вік	Минуло <u>43</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування.	По батькові <u>Нацтович</u>
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Национальність <u>русская</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>18</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Рік народження <u>43</u> " числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)
	Мав свої засоби _____ (підкреслити)
	На утриманні _____
	<u>сторони</u>
	<u>село Глухих</u>

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путивел</u>	Район <u>Сумський</u>	Край АРСР <u>Путивел</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</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>Свідчення П. П. Путивел</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Задана свідченням о сш</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Павлушенко Путивел Октед</u>		
17	Підпис заявника	<u>Павлушенко</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Сав

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

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

Прізвище	<u>Дзекун</u>
Ім'я	<u>Виктор</u>
Стать	<u>М</u>
Вік	Минуло <u>6</u> років
Рік народження	<u>6</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Столяр</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>2 киев.</u>

52

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путівка</u>	Район область <u>Сумський</u>	Край АРСР <u>Путівка</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <u>5 місяців</u>		
13	Причина смерті	<u>Воспаление мозговой оболочки</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка врача 1944 року</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Яснолобова Зинаида</u>		
16	Прізвище і адрес. заявника	<u>Яснолобова Зинаида Г.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Яснолобова</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

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

Прізвище	<u>Новокожевна</u>		
Ім'я	<u>Анастасія</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>Ж.</u>	5	Національність <u>руска</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>76</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження „ — “ числа — місяця 19 — р. (Для дітей до 5 років)		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	На утриманні		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Механік</u>		
	<u>Маслозавода з. Путівка</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Друтиве</i>	Район область <i>Друтиве</i>	Край АРСР <i>Друтиве</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>76</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>Крупозное воспаление легких</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Справка врача 1/4 41 год.</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Новикова Татьяна</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайлова</i>		
17	Підпис заявника	<i>Михайлова</i>		

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

62

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *62*.

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

Прізвище	<i>Радина</i>		
Ім'я	<i>Марина</i>	3	По батькові <i>Данильевича</i>
Стать	<i>ж.</i>	5	Національність <i>Русская</i>
Час смерті	<i>27</i> числа <i>Шонд</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>41</i> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " — " числа — — місяця 19 — р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Кочегар.</i>		
	<i>Машозавод. Друтиве.</i>		

84

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гути влб.</u> Район <u>Сеймський</u> Край <u>Сеймський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>71</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>На основанні 2-х человек свидетелей.</u> <u>Худяков</u> <u>Смолин</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свидетельство о смерти</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Радим. Гути влб. Сеймський</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>



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

Сеймський область
Гути влб. район
рай сільрада
3Н26 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

числа 21/10/48 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Захаренко</u>
Ім'я	<u>Андрас</u> 3 По батькові <u>русский</u> <u>Захарович</u>
Стать	<u>М.</u> 5 Національність <u>русский</u>
Час смерті	<u>1</u> " числа <u>21/10/48</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>66</u> років Рік народження <u>—</u> " числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Пенсионер.</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Гути влб. Сеймський рай вобл.</u>

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путинськ</u>	Район область <u>Сумська</u>	Край АРСР <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>66</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Порок серця</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідка врага от.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>1</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Колодні Александра М. Мухоморова</u>		
17	Підпис заявника	<u>Колодні</u>		

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

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

Прізвище	<u>Михайло</u>		
Ім'я	<u>Михаил.</u>	3	По батькові <u>Александрович.</u>
Стать	<u>чл.</u>	5	Національність <u>русский</u>
Час смерті	<u>2</u> числа <u>2 лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>73</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Текстильник.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Путинський рай. соб.</u>		

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путинськ</u> Район <u>Сурмський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>43</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Меркортна інфарктом</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка врача от. 2/II-41 109.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Карасева Анна Федоровна</u>
17	Підпис заявника	<u>А. Карасева</u>

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

Завід. бюро ЗАГС М. Д. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

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

Прізвище	<u>Шеленкова</u>		
Ім'я	<u>Ксенія</u>	3	По батькові <u>Матвеевна</u>
Стать	<u>Ж.</u>	5	Національність <u>російська</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>45</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " числа місяця 19 р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Трансформаторна</u>		
	<u>Путинський рай. собор.</u>		

53

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путицьк</u>	Район область <u>Сумський</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>45</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Кровоозвлягання мозку</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Справка вченої 5/11/41 год.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мещенков Михаил Захарович.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Мещенков</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

66

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

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

Прізвище	<u>Мещенков</u>		
Ім'я	<u>Ксенофонт</u>	3	По батькові <u>Матвійович</u>
Стать	<u>М.</u>	5	Національність <u>русський</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1941</u> р.		
Вік	Минуло <u>48</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> " числа <u>—</u> місяця <u>19</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Санитарка</u>		
	<u>Путицька рай. боєцького</u>		

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путинь</u>	Район область <u>Сумська</u>	Край АРСР <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>48</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>справка вченої</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Трихася</u>		
17	Підпис заявника	<u>Трихася</u>		

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

М. П. Лавиць

Завід. бюро ЗАГС Лавиць

Діловод

2364

Сумська область
Путинь район
раб сільрада
3826 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАР ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

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

Прізвище	<u>Тракторник</u>
Ім'я	<u>Говрило</u>
Стать	<u>М</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>60</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа „ <u> </u> “ місяця 19 <u> </u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Завхоз</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Школа 2-ї сесії сел. Школя</u>

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Туттисель</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Порок серця</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення про смерть карбоване</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Павло Іванович Туттисель Каміська в. 28.</u>		
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини форми № 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.

М. П. [Підпис] Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

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

Прізвище	<u>Зуєва</u>		
Ім'я <u>Валентина</u>	3	По батькові	<u>Петромирівна</u>
Стать <u>Ж.</u>	5	Національність	<u>Руска</u>
Час смерті	<u>9</u> числа <u>Шоста</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>6</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Бухгалтер.</u>		
	<u>Молодознав.</u>		

411

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гути в.б.</i> Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>6</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>Утопление</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свидетельство Гутинской Народной</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Видано свидетельство о смерти</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Зуев Гутинский Октябрьская 126.</i>	
17	Підпис заявника	<i>Зуев</i>	

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

Діловод *В.В.Б.*

289

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *68.*

Прізвище *Бакіна*
 Ім'я *Олександра*³ По батькові *Олександрівна*
 Стать *ж.* 5 Національність *Русская*
 Час смерті *15* числа *лютого* місяця 19 *41* р.
 Вік *61* року
 Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого
 Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
 Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував) *Стар.*
 Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва) *Пелюгазов.*

54

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Гутишів</u> Район <u>Гутишів</u> область <u>Львівська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>61</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Воспаление спинного мозга</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свидетельство Гутинской Натальи</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свидетельство о смерти.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бакшиш Гутишів. Брестовока ул. 15.</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Бакшиш

70

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69. 70

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

Прізвище	<u>Стеборов</u>		
Ім'я	<u>Миколай</u>	По батькові	<u>Іоганнович</u>
Стать	<u>М.</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті	<u>9</u> " числа <u>Шост</u> місяця 19 <u>40</u> р.		
Вік	Минуло <u>56</u> років Рік народження <u>—</u> " числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>—</u> На утриманні <u>—</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>—</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>—</u>		

84

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.)	смерть зареєстрована за рішенням сесії міськради		
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника			

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

Діловод *Богданов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *71*

Русака область
Путинск район
Здм сільрада
Здм міськрада

числа *16* м-ця 19 *41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Бурага</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Геофимовна</i>
Стать	<i>ж.</i>	5	Національність <i>Русака</i>
Час смерті	<i>16</i> числа <i>16</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>3</i> років	Рік народження	<i>13</i> числа <i>28</i> місяця 19 <i>38</i> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	(підкреслити)		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Сезонн. роботи</i> <i>Генер. Комбичат</i>		

51

17

Підпис заяв

*) Якщо померлий ут

М. П.

теська	область
тишівський	район
рай	сільрада
золе	міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

числа 20.11 м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Овсінню		
Ім'я	3	По батькові	Василівна
Стать	5	Національність	Руська
Час смерті	19 " числа липня 1941 р.		
Вік	Минуло 56 років Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Зав. під цукром		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Зав. під цукром Сікони совхозних бригадирів		

Заведующий
Школа совхозных бригадиров

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гутинів.</u> Район <u>Гутинівський</u> область <u>Львівська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>56</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>Свідчення Гутинівської народної лікарні</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свіде́тельство в смерти</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Овеченко Гутинів Леонид М.</u>
17	Підпис заявника	<u>Мазоренко</u>

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

М. П. Сав Завід. бюро ЗАГС Сав Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

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

Прізвище	<u>Тригорав</u>
Ім'я	<u>Николаевич</u>
Стать	<u>м</u>
Час смерті	<u>20</u> " числа <u>11</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>74</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Пенсіонерка.</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>не работала.</u>

42

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гутичів</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>74</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Рак підшлункової залози</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення Гутичівської Нар.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідчення о смерті</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор'єва Гутичівська Ленінська</u>		
17	Підпис заявника	<u>Григор'єва</u>		



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

Завід: бюро ЗАГС

Діловод Білоус

Гутичівська область
Гутичівський район
Заст. сільрада
Заст. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

Прізвище	<u>Надуріна</u>		
Ім'я <u>Василіса</u>	3	По батькові	<u>Константиновича</u>
Стать <u>ж.</u>	5	Національність	<u>русская</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>72</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Служащая</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Постово-телеграфна к-ра</u>		

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путивль</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>72</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Порок серця</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення Трубівської Коробової</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідчення о смерті</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Торбошевська Путивль Харків</u>		
17	Підпис заявника	<u>Торбошевська</u>		



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

Путивль область
Путивський район
Вале. міськрада

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

Прізвище	<u>Трубівська</u>		
Ім'я	<u>Валентина</u>	3	По батькові <u>Михайловна</u>
Стать	<u>ж</u>	5	Національність <u>русська</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>листо</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>72</u> років Рік народження <u>3</u> числа <u>окт</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Боец</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Потарна команда г. Путивль</u>		

52

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путівка</u> Район <u>Путівка</u> область <u>Львівська</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>8</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 свідоцтва	<u>Свидетельство Гутивеской Марии</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свидетельство о смерти</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Успенская Путивля Виноградовская</u>
17	Підпис заявника	<u>Успенская</u>



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

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

Прізвище	<u>Шигин</u>		
Ім'я	<u>Федор</u>	3	По батькові <u>Александрович</u>
Стать	<u>М.</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті	<u>23</u> числа <u>Шоля</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>53</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби <u>—</u> На утриманні <u>—</u> (підкреслити)		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Мастер по izdelniu valenok <u>Ателье "Триумф"</u>		

66

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Туттвль</u> Район <u>Туттвль</u> область <u>Туттвль</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>53</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Два жовудка</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення о смерті Нарбоньшун</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідчення о смерті</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шичинь Туттвль. Карла-Маркса - 2</u>
17	Підпис заявника	<u>Качуш</u>



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Відз

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

Туттвль область
Туттвль район
Туттвль сільрада
Туттвль міськрада

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

Прізвище	<u>Терс</u>		
Ім'я	<u>Трококорн</u> ⁷³	По батькові	<u>Трокошмович</u>
Стать	<u>М.</u>	5	Національність <u>Руский</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>Люля</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>41</u> років Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>—</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Директор</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Детдом в 2. 1. Туттвль.</u>		

42

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гути вл.</u> Район <u>Гути вл.</u> область <u>Гути вл.</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>41</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Рак шлункової кишки</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення Гутинської Нарбольни</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідчення о смерті.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Левченко Гутинск. Ленинск - 49.</u>
17	Підпис заявника	<u>Левченко</u>



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

Гути вл. область
Гути вл. район
Гути вл. сільрада
Гути вл. міськрада
28 числа Шоля м-ця 19 41 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Безносков</u>		
Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По батькові <u>Григорьевич</u>
Стать	<u>М.</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>Шоля</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>60</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Маларь.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сезонно робочий.</u>		

53

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Путтвль.</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u>	місяців	
13	Причина смерті	<u>Кровоизлияние 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>Свідчення в Путтвльської</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Видано свідетвство о смерти.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Каленина Путтвль. Держинской</u>		
17	Підпис заявника	<u>Каленина</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод В. Г. Губенко



Засвідчувальний напис справи № 288
 (книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)
 У книзі прошито і пронумеровано 79 (сімдесят 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
Актові записи непоправно пошкоджені	24,57,79
Номери актових записів виправлені	35,65-70,75,
Виправлено ім'я померлої	25
Виправлено по батькові померлого	63
Виправлено рік народження померлого	76

Начальник Путтвльського районного відділу державної реєстрації актів цивільного стану Головного управління реєстрації актів цивільного стану

