

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

Акт. СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Опис № 12
Справа № 273

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 05 » січня 19 41 р.

Закінчено « 27 » листопада 19 41 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 149

ДЕРЖАРХІВ	
обласного управління юстиції	
Фонд	<u>P-7720</u>
Опис	<u>12</u>
Архів	<u>273</u>

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Судського обласного управління юстиції

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато " 05 " січня 1941 р.

Закінчено " 27 " липня 1941 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 149

ЗМІСТ

№№ з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
	Гутинівський р-н	смерть,	1941 р.	
1.	с. Веселе	1-14	1-14	
2.	с. Волокитине	1-10	15-24	
3.	с. Княже - Козаре	1-37	25-61	
4.	с. Котарче	1-15	62-76	
5.	с. Маруща	1-16	77-92	
6.	с. Тодаричі	1-23	93-115	
7.	с. Рев'якине	1-11	116-126	
8.	с. Чубкове	1-7	127-133	
9.	с. Чулевівка	1-18	134-149	всг. 8, 15

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

--	--	--	--	--

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Месное</i>	Район <i>Мамининский</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	----------------------------	--------------------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>
----	---	------------------

12	Причина смерті	<i>Воспечение легких</i>
----	----------------	--------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>предъявлена справка от мед. учреждения</i>
----	--	---

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>село Месное мамининского района Политинский Максим Иванович</i>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<i>Маким</i>
----	-----------------	--------------

М. П.	<i>25</i> числа <i>лютого</i> м-ця 1931 р.	Завід. бюро ЗАГС <i>Маким</i>	Діловод <i>Маким</i>
-------	--	-------------------------------	----------------------

У. С. Р. Р.
ОЛОКИТЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Шалишів м. п. району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Цумская область
Мамининский район
Месловская сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

16	Прізвище	<i>Гурнаков</i>
----	----------	-----------------

Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові	<i>Євдокимович</i>
------	-------------	---	-------------	--------------------

Стать	<i>чуж.</i>	5	Національність	<i>русский</i>
-------	-------------	---	----------------	----------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 лютого 1931</i> р.		
---------------------------------	--------------------------	--	--

Вік померлого	Минуло <i>3</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився <i>24 числа грудня 1927</i> року
---------------	-----------------------	---

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>
--	---------------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Красный Партизан</i>
---	--------------------------------

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Везеное</i>	Район <i>Шалигинський</i>	Край АССР <i>Сумська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>оті кори</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлена справка от Анжурского пункта</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Село Везеное Шалигинського району Гурнакова Мера Васильєвна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гурнакова</i>		

М. П. *16* числа *февраль*

Завід бюро ЗАГС *А. Обвешин* м-ця 193*1* р.

Діловод *Касси*

У. С. Р. Р.
ОЛОЖИТЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Шалигинський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

16 *февраль* *1941* *году*

Прізвище *Гурнаков*

Ім'я *Михаил* *3* По-батькові *Евдокимович*

Стать *муж.* *5* Національність *русский*

Час смерті (число, місяць, рік) *14* *февраль* *1941* р.

Вік померлого *17.6* років *Минуло* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *4* числа *сентября* *1939* року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Сельское хозяйство*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колхоз Красный Партизан*

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вессное</u> селище	Район <u>Шалигинський</u> область <u>Сумська</u>	Край <u>АСРР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 6 місяців</u>			
12	Причина смерті	<u>от кори</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлена справка от Андрурского участка</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>село Вессное Шалигинського району</u> <u>Бурякова Вера Васильевна</u>			
16	Підпис заявника	<u>Бурякова</u>			
М. П.					
16	числа <u>грудня</u>	Завід. бюро ЗАГС <u>Дзвоник</u> м-ця 19 <u>31</u> р.			
	Діловод <u>Каш</u>				

У. С. Р. Р.
ОЛОЖИТЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Шалигинський району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4
(Другий примірник) Для ЦУНГО

16 грудня 1931 года

Прізвище Хандурин

Ім'я Нина 3 По-батькові Никифоровна

Підпис Несен. 5 Національність россиян

Час смерті (число, місяць, рік) 14. грудня 1931 р.

Вік померлого 3 роки Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 11 місяця 1937 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сельское хозяйство

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

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

--	--	--	--	--

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Весселое</i> селище	Район <i>Шалишский</i> область <i>Сумская</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>от кори</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлена справка от анжерского пункта</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Весселое Шалишского района Сумской области Хандурин Николай Михайлович</i>		
16	Підпис заявника			

М. П. *Хандурин*

16 числа *февраля*

Завід. бюро ЗАГС *Хандурин*

м-ця 1931 р. *Діловод Кош*

У. С. Р. Р.

ОЛЖИТЕНСЬКА

СІМЬСЬКА РАДА

Шалишский район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Волкова</i>		
ім'я	<i>матрена</i>	3	По-батькові <i>максимовна</i>
в'язь	<i>мен.</i>	5	Національність <i>русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25. февраля 1931</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>5</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи кив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Красный Партизан</i>		

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

--	--	--	--	--

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Резеєное	Район	Маломинський	Край	Сумський	АСРР
----	---------------------------------	--------------	----------	-------	--------------	------	----------	------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 лет
----	---	-------

12	Причина смерті	оті кори
----	----------------	----------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлена справка Акушорского пункта
----	--	--

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	Смо Резеєное Маломинського району сумської області
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	Войкова Анна Івановна
----	-----------------	-----------------------

М. П.	За	А. Войкова
-------	----	------------

17	числа	27 лютого	Завід. бюро ЗАГС	м-ця 1931 р.	Діловод	Вашин
----	-------	-----------	------------------	--------------	---------	-------

У. С. Р. Р.
ОЛОНІТЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Маломинський району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Коробова
----------	----------

Ім'я	Матрена	3	По-батькові	Івановна
------	---------	---	-------------	----------

Стать	жін.	5	Національність	русская
-------	------	---	----------------	---------

Час смерті (число, місяць, рік)	1 марта 1931 р.
---------------------------------	-----------------

Вік померлого	Минуло 12. 2 місяці років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	25 числа лютого місяця 1939 року
---------------	---------------------------	---	----------------------------------

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство
--	-----------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Красный Партизан
---	-------------------------

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Несоло</i>	Район <i>Малигинський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1209 2 місяця</i>		
12	Причина смерті	<i>оті Кожи</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлена Справка Акушерского пункта</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Н. Несоло Малигинського району Сумської обл. Коробов Іван Емелієвич</i>		
16	Підпис заявника	<i>Коробов</i>		

М. П. *журнал*
 Завід. бюро ЗАГС *Давид*
 м-ця 1991 Діловод *Кашин*

У. С. Р. Р.
 ОЛОЖИТЕНСЬКА
 СІЛЬСЬКА РАДА
 Чалис м. ш. району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Хандурин</i>		
Ім'я	<i>Николай</i>	3	По-батькові <i>Семенович</i>
Стать	<i>муж.</i>	5	Національність <i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 марта 1941</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>12. 2 м-ч</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12 числа вересня 1939</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був <u>на</u> утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Красный Партизан</i>		

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

--	--	--	--	--

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Веселое</i>	Район <i>Шамшино</i>	Край <i>Сумська</i>
		селище	область <i>Сумська</i>	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>120 д 2 місяця</i>
----	---	-----------------------

12	Причина смерті	<i>Оті Кори</i>
----	----------------	-----------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлена справка Акушорского Института</i>
----	--	--

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>В. Веселое Шамшинского района Сумской обл. Хандурин Иван Алексеевич</i>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<i>Хандурин</i>
----	-----------------	-----------------

М. П.	
-------	--

числа <i>Марта</i>	Завід бюро ЗАГС <i>Хандурин</i>	Діловод <i>Каш</i>
м-ця 1937 р.		

У. С. Р. Р.
ОЛЖИТЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Чалиш. ш. району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Сумська область
Шамшинський район
Веселовська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Хандурин</i>
----------	-----------------

Ім'я	<i>Петр</i>	3	По-батькові	<i>Матвеевич</i>
------	-------------	---	-------------	------------------

Стать	<i>чуж.</i>	5	Національність	<i>русский</i>
-------	-------------	---	----------------	----------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 - Марта</i>	1937 р.
---------------------------------	------------------	---------

Вік померлого	<i>31</i>	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
			<i>2</i> числа <i>Висерб</i> місяця <i>1937</i> року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>
--	---------------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Красный Партизан</i>
---	--------------------------------

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Веселое</i>	Район <i>Мамизинский</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки в місцеві</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Предъявлена справка Андриорского участка</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Веселое Мамизинского района Сумской области</i>		
16	Підпис заявника	<i>Хандурин Матвей Иванович</i>		

М. П. *4* " числа *Марта* 1931 р.

Завід. бюро ЗАГС *А. М. М. М.* Діловод *Кашу*

У. С. Р. Р.
ОЛОНІТЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Чалишів III району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Сумська область
Мамизинский район
Веселовская сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Крюкова</i>		
М'я	<i>Зинайда</i>	3	По-батькові <i>Михайлів сина</i>
Стать	<i>жен.</i>	5	Національність <i>русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13. Марта 1931</i> р.		
Вік померлого	<i>42</i> років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15 числа червня 1936</i> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Красный Партизан</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Веселое</i>	Район <i>Мамонтинський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Предъявлена справка Анжурского пункта</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Село Веселое Мамонтинского района сумской области</i> <i>Крюков Иван Денисович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

М. П. *15* числа *марта*

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* м-ця 1931 р.

Діловод *Канев*

У. С. Р. Р.

ОЛОЖИТЕНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА

Чалиска м. III району *28*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *45*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *10*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Чибуюченко*

м'я *Вера* 3 По-батькові *Лихомовна*

тать *жен.* 5 Національність *русская*

Час смерті (число, місяць, рік) *16 - апреля 1931* р.

Вік померлого

Минуло *2* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *1* числа *марта* місяця *1929* року

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

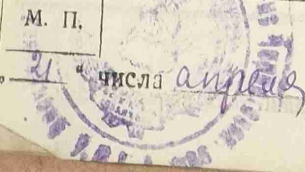
Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Сельское хозяйство*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колхоз Красный Партизан*

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Веселое</i> селище	Район <i>Шамширський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>67 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>Кошті.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено справки Анжурского психіка</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Веселое Шамширського району Сумської області</i> <i>Резников Петр Иванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Резников</i>		

М. П. 

Завід бюро ЗАГС *Андрій* Діловод *Кош*
м-ця 1931 р.

У. С. Р. Р.
ОЛОЖИТЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Чалиска III району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шановалова</i>		
м'я	<i>Александро</i>	3	По-батькові <i>Петровича</i>
тат	<i>жен.</i>	5	Національність <i>русская</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 апреля 1931 р.</i>		
Вік померлого	Минуло <i>35</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>завхоз колхоз</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Красный Партизан</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Веселое</u>	Район <u>Мамлигинский</u>	Край <u>Сумський</u>
		селище	область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>35 лет</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легкого</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлена справка амбулаторного пункта</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Р. Веселое Мамлигинского района Сумской области</u> <u>Мановалов Семён Григорьевич</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мановалов</u>		

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС А. Мановалов

м-ця 1941 р.

Діловод Кален

У. С. Р. Р.

ПОЛОЖЕННЯ

СІЛЬСЬКА РАДА

Чалишівський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кочев</u>		
м'я	<u>Арап</u>	3	По-батькові <u>Григор'евич</u>
стать	<u>муж.</u>	5	Національність <u>русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 мая 1941</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>78</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз Красный Партизан</u>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Веселе</i>	Район <i>Шамшискі</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>78 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>оті др. захворюєн</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлена справна акusherського пункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Веселе Шамшиского району сумської області Бондарева Марина Михайлівна</i>		
16	Підпис заявника			

М. П. *Каретин*
 " *1* " числа *листопада*
 Завід. бюро ЗАГС *Бондарева*
 м-ця 193*7* р.
 Діловод *Кас*

У. С. Р. Р.
 ОЛОКІТЕНСЬКА
 СІЛЬСЬКА РАДА
 Чалис м. ш. району *88*
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану *15*

Сумська область *59*
Шамшискі район
Веселе сільрада
 міськрада
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану *14*
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Седня</i>		
м'я <i>Михайл</i>	3	По-батькові	<i>Ильин</i>
тат <i>Мурт</i>	5	Національність	<i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22. листопада 1941</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>3</i> м-ця років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10 числа грудня 1941</i> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Красный Партизан</i>		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Меслоє</i> селище	Район <i>Маличино</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяця</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Предъявлена справка Анжурского участка</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Меслоє Маличинського району Сумской области Седина матірени Алексеевна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Седина</i>		

М. П. *13* числа *лютого*

Завід бюро ЗАГС *[Підпис]* Діловод *Каш*

м-ця 1931 р.

У. С. Р. Р.
ЛОКИТЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
м. ш. району
Чернівецької області.

578

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

13 " *28* вересня 1941

№ *1*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище *Гринченко*

Ім'я *Григорій* 3 По батькові *Яковлевич*

Стать *Чол.* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *10 лютого 1941 года*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки *52 лет*

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи ☒ Має свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *сельское хозяйство*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *колхоз им. Щорса*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимир</u> Район <u>Сирієнський</u> Крії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>57 днів. Відтоді, як помер.</u>
12	Причина смерті	<u>неизв.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає.</u>
14	Особливі позначки	<u>свідок</u> <u>Михайлівський Василь</u> <u>2) Бригадир М.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гринченко Іван Пилипович</u>
16	Підпис заявника	<u>Гринченко Іван Пилипович</u>

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



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.
ЛОКИТЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Сирієнського району
Чернівецької області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Стебловцев</u>		
Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові <u>Федосович</u>
Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 січня 1941 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>12 лет</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>утриманець</u> <u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>утриманець</u> <u>колхоз "Щедрість"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Волокитин</i>	Район область <i>Волинська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 днів 12 вересня 1941 року</i>		
12	Причина смерті	<i>невідомо</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>Діти - сини 21 Моханська</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стебловцева Каретина Ніколаєвна</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Носр. Аннікесина Миколаєв</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
числа *19* *1941* р.

Діловод *Петрик*

У. С. Р. Р.
ВОЛОКИТЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
М. Ш.
Чортківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

№ <i>28</i>		(другий примірник)		Для ЦУНГО
Прізвище	<i>Григоренко</i>			
Ім'я	<i>Кирило</i>	3	По батькові	<i>Григоревич</i>
Вік	<i>40 л.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 січня 1941 року</i>			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>6.5 лет</i>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сельское хозяйство</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз и.ч. Царев</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Волокитино</u> Район <u>Володимирський</u> селище <u>Волокитино</u> область <u>СРСР</u> Крії <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>
12	Причина смерті	<u>Бударовий</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>за особливим врагом</u>
14	Особливі позначки	<u>Кістки</u> <u>Мовчання</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Муралек</u> <u>Тригорий</u> <u>Кирарович</u>
16	Підпис заявника	<u>Муралек</u> <u>Т. К.</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1941 р.

Діловод

У. С. Р. Р.
ВОЛОКИТЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Володимирського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Волокитино</u>		
Ім'я	<u>Анастасія</u>	3	По батькові <u>Тригорівна</u>
Вік	<u>65</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 серпня 1941</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>442</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільсько господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Волокитинське</i>	Район область <i>Волинська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>44 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легкого</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справна вродова Волокитинська мед шкільна</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Симонюва Федосія Григорівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Симонюва Федосія Григорівна</i>		

У. С. Р. Р.
ВОЛОКИТИНЬСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
м. Ш.
Волинської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Цародіна</i>		
Ім'я	<i>Александра</i>	3	По батькові <i>Алексеевна</i>
Тать	<i>немає</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 марта 1941 года</i>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>августа</i> <i>1940</i> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Утримувач селянське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Утримувач колгосп „Варшавський“</i>		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Волокитин</u> Район <u>Шаломиський</u> селище <u>Шаломиського району</u> область <u>Чернівецької</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>продовжив жити</u>
12	Причина смерті	<u>хронічний висхідний туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Волокитинського медпункту від 15.01.41 за № 472</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гарбуза Антоніна Федосовича</u>
16	Підпис заявника	<u>Гарбуза</u>



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

М. П. Гарбуза Завід. бюро ЗАГС Гарбуза м-ця 1941 р. Діловод Гарбуза

У. С. Р. Р.
ВОЛОКИТЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
 Шаломисського району
 Чернівецької області
 17. лютого 1941
 №

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Говик</u>		
Ім'я	<u>Народився</u>	3	По батькові <u>Григоревича</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20 лютого 1941</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>лютого</u> місяця <u>1939</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Утриманець</u> <u>сільськогосподарської роботи</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Утриманець</u> <u>колгосп „Серп і молот“</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Володимирівка</i>	Район <i>Шаломинський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки 06 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Двохстороннє востаннє легке кружове</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка Володимирівського медичкого відділу ч. 17/11-41</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Новик Андрій Михайлович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Новик Андрій Михайлович</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
числа *14* *червня* 1941 р.

Діловод

У. С. Р. Р.

Володимирівська
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Шаломинський

Ім'я

Андрій

3

По батькові

Андрійович

Стать

Чол

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

26 серпня 1941 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки *66 лет*

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

молот

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

с. Клев.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Волокитино</i>	Район область <i>Волокитинський</i>	Краї АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Волокитино - шістьдесят шість.</i>		
12	Причина смерті	<i>Кровоотравлення в розгн.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Волокитинський міський міськздрав № 677.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорук Роман Афанасович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григорук Роман Афанасович</i>		

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

М. П. *18* числа *листопада* 1941 р. Завід. бюро ЗАГС *Григорук* Діловод *Григорук*

У. С. Р. Р.
ВОЛОКИТЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Волокитинського району
Чернівецької області.
В. С. Волокитино.
№ *84*
28
В. С. Волокитино 1941

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Кегель</i>		
Ім'я	<i>Монах</i>	3	По батькові <i>Григоревна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 листопада 1941 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>45 лет</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>селянське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз им. Сталина</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Волокитинське</i>	Район область <i>Хмельницька</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>45 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>крупозне захворювання легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка Волокитинського медичного оздріччя № 645</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Геген Іван Єрмолаєвич</i>		
	Підпис заявника	<i>Геген Іван Єрмолаєвич</i>		



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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1941 р.

Діловод

У. С. Р. Р.
ВОЛОКИТЕНСЬКА
РАДА
Палисінського району
Хмельницької області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Аниксєнко

Ім'я

Кирило

3

По батькові

Синько

Стать

чол

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

19 вересня 1941 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця
роки *46 днів*

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

Має свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сенсенове господарство

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

Колхоз им. Гуреев

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Волокитин</u>	Район <u>Шалиги́нський</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>76 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справна Волокитинського держзупки № 23/541 за № 642</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Алексей Іван Кирилович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Алексей</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Берез Діловод Берез

" 10 числа 10 маю 1944 р.

У. С. Р. Р. 84
ВОЛОКИТЕНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Шалиги́нського району
Чернівецької області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<u>Швайко</u>	
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Андреевна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)		<u>20 маю 1944 року</u>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>82 роки</u>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>селянин</u>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<u>колгосп Березового</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Володимирівка</i>	Район область <i>Молодотський</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление брюшины</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка Володимирівської медпункції від 20.11.30</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Качура Іван Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Качура</i>		

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

М. П. *ст* " *ст* " числа *ст* м-ця 1931 р.

Завід. бюро ЗАГС *Григор*

Діловод *Петру*

область *Молодотська*

район *Камішинський*

міськрада *Казанська*

міськрада *8*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану *25*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

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

Прізвище	<i>Баканов</i>
Ім'я	<i>Александр</i>
Стать	<i>муж.</i>
Час смерті	<i>3</i> числа <i>25</i> місяця 1931 р.
Вік	<i>10</i> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Сельское хозяйство</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>колхоз им. Каминина</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Казаче</u>	Район <u>Судиский</u>	Край <u>Судиской</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>9</u>	місяців <u>9</u>	
13	Причина смерті	<u>по хворобі</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Гаскова Іван Дмитрій Іванович</u> <u>Гаскова Валентина Степанівна</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німа</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бакатов Григорій Леонівич</u>		
17	Підпис заявника	<u>Бакатов</u>		

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

10 числа листопада м-ця 1931 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Вестерев</u>
Ім'я	<u>Василь</u>
Стать	<u>Мужський</u>
Час смерті	<u>5</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>31</u> р.
Вік	Минуло <u>49</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>1882</u> " числа <u>11</u> місяця 19 <u>33</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Місце роботи (ріл підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Вельское Хозяйство</u> <u>домовозичи</u>

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Кулик Діловод Григорій

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Хмельське</u> Район <u>Хмельницький</u> Край <u>Хмельської</u> область <u>Хмельської</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>79</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>по старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Щабоєв Николай Дмитрович</u> <u>Агеев Иван Яковлевич</u>
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німа</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Безімерева Марія Павлівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Безімерева</u>

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

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

Прізвище	<u>Гуляєв</u>
Ім'я	<u>Карп</u>
Стать	<u>чоловічий</u>
Час смерті	<u>7</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>29</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сельское хозяйство</u>
	<u>колхоз им. Ленина</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>д. Машушова</u> Район <u>Машушівський</u> Край <u>Свердловський</u> АРСР <u>Свердловська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>29</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>по хворобі</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>1. Жуничков. Василь Леонович</u> <u>2. Козлов Іван Михайлович</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуляев Иван Григорьевич</u>
17	Підпис заявника	<u>Гуляев</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Ч. 4 числа листопада м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Мушкова</u>
Ім'я	<u>Анна</u>
Стать	<u>жіночий</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>40</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сельское хозяйство</u> <u>колхоз Красная Сель</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце проживання <i>д. Сестиків</i>	Район <i>Шашків</i>	Край АРСР	<i>Сумський</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>40</i>	місяців <i>—</i>		
13	Причина смерті	<i>по хворобі</i>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Косенський Яков Мих</i> <i>Исаев Александр Наум</i>			
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Нет</i>			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Шушников Александр Прохоров</i>			
17	Підпис заявника	<i>Шушников</i>			

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану *29*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

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

Прізвище	<i>Зубков</i>
Ім'я	<i>Василь</i>
Стать	<i>чоловічий</i>
Час смерті	<i>7</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1941</i> р.
Вік	Минуло <i>14</i> років
Рік народження	" числа _____ місяця <i>193</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) На утриманні _____
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>учащийся</i> <i>сшескеле</i> <i>моториста</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Франківськ</i> <i>камінь</i> <i>"Камінь"</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Казань</i>	Район <i>Масленнико</i>	Край <i>Свердловський</i>	область <i>Свердловська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>60</i>	місяців <i>—</i>		
13	Причина смерті	<i>по хворобі.</i>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Укаєв Назим Арх.</i> <i>Агеев Іван Демисав.</i>			
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Нет.</i>			
16	Прізвище і адрес зачинника	<i>Висоцький Григорій Якович</i>			
17	Підпис зачинника	<i>Вид</i>			

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

М. П. *Вид*
 Завід. бюро ЗАГС *Вид*
Кули

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану *81*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7.*

19 "числа *листопада* м.ця 19*81* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Таскоєв.</i>
Ім'я	<i>Ігор</i>
Стать	<i>чоловік</i>
Час смерті	<i>14</i> числа <i>листопада</i> місяця 19 <i>81</i> р.
Вік	Минуло <i>66</i> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Самовільне возництво</i>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колхоз Красная Заря</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мамуринка</u> Район <u>Мамуринський</u> Край <u>Сумський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>14</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>по хворобі</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Ісаків Александр Нестор. Мамуринський</u> <u>Мамуринський Федор Євдокимович.</u>
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>немає</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лазоркин Иван Еврейдович</u>
17	Підпис заявника	<u>Лазоркин</u>

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

Прізвище	<u>Кравченкова</u>
Ім'я	<u>Агата</u>
Стать	<u>жіночий</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>70</u> років Рік народження « <u>—</u> » числа <u>—</u> місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Велике господарство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>домашня</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Машинська</u> Район <u>Машинський</u> Край <u>Сумський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>70</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>по старості</u> <u>Лей</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Махв Федор Сафронович</u> <u>Макушин Василь Іван</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ней</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кашаринський Прохор Сафронович</u>
17	Підпис заявника	<u>Махв</u>

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

М. П.

Відд. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

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

Прізвище	<u>Зубкова</u>
Ім'я	<u>Анна</u>
Стать	<u>жіночий</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>февраль</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>67</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 <u>74</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Семьное хозяйство</u>
Місце роботи (ріл підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз Красная Весна</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце <u>с. Селище</u> Район <u>Селищенський</u> Край <u>СРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>64</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>по старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Зубкова. Евдоким. Мамонтова 34</u> <u>Губенін проща Лукеєв. Губенін.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Нєт.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зубкова Вєра Нєкитична.</u>
17	Підпис заявника	<u>Зубкова</u>

*) Якщо померлий утримувався до обидвох частин графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П. Засід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 85

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
" 5 " числа фєвралє м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Кашаринський</u>
2	Ім'я	<u>Аїєр</u>
3	По батькові	<u>Евдокимович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>руський</u>
6	Час смерті	<u>3</u> числа <u>фєвралє</u> місяця <u>1941</u> р.
7	Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>1939</u> числа <u>—</u> місяця <u>193</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Селищенський. Козачий</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Косово. П. М. Мамонтова</u>

84

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мамушино</u> Район <u>Мамушин</u> Край <u>Свердлов</u> область <u>Свердлов</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>по хворозі</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Фурман Іван Косимович</u> <u>Якимович Борис Александрович</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Камаринський Євдоким Євдокимович</u>
17	Підпис заявника	<u>Камаринський</u>

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

М. П. Записано ЗАГС Діловод Зураш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 36

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

« 11 » числа свердлов м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Зайцева</u>
Ім'я	<u>Аксинія</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>8</u> числа <u>свердлов</u> місяця <u>1941</u> р.
Вік	Минуло <u>66</u> років Рік народження „ <u> </u> “ числа „ <u> </u> “ місяця <u>193 </u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Семевское козачество</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз ИМ Ленина</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>д. Машинна</u> Район <u>Шалынский</u> Край <u>Свердловский</u> область <u>Свердловская</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>66</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>по старості</u> <u>Лей</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Азаров Алексей Евсеевич</u> <u>Зайцев Иван Иванович</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Лей</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зайцев Егор Иванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Зайцев</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Зайцев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

Прізвище	<u>Жикитина</u>
Ім'я	<u>Людмила</u>
Стать	<u>Женский</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>серебрян</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>1</u> " числа <u>января</u> місяця 19 <u>31</u> р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сельское хозяйство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз Красная Заря</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Село Мязево</i> Район <i>Мазовський</i> Край <i>Середньосибірський</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>—</i> місяців <i>1</i>
13	Причина смерті	<i>по хворобі.</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідчення грома Лукич, Гребенков Григорій Кирилович</i>
15	Особливі позначки (причини невовчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Неті</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Никитин Яков Іванович</i>
17	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>

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

М. П. *Засід. бюро ЗАГС*

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану *38*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

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

1	Прізвище	<i>Агеев</i>
2	Ім'я	<i>Николай</i>
3	По батькові	<i>Ильич</i>
4	Стать	<i>мужск</i>
5	Національність	<i>русский</i>
6	Час смерті	<i>8</i> числа <i>серебрян</i> місяця 19 <i>41</i> р.
7	Вік	Минуло <i>12</i> років Рік народження " " числа " місяця 19 <i>3</i> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Сельское хозяйство</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колхоз И. И. Килишова</i>

84

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Казаче</u>	Район <u>Мамонин</u>	Край <u>Сурьской області</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u>	місяців <u>—</u>	
13	Причина смерті	<u>по болізни.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Агеев Михаил Иванович</u> <u>Зищенко Исак Андреевич</u>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Агеев Павел Иванович.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Агеев</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Вареник

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

8 " числа серебрян м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Пегієрева</u>
2	Ім'я	<u>Вера</u>
3	По батькові	<u>середорова</u>
4	Стать	<u>жіночий</u>
5	Національність	<u>росська</u>
6	Час смерті	<u>8</u> " числа <u>серебрян</u> місяця <u>1941</u> р.
7	Вік	Минуло <u>14</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>Сельское хозяйство</u>
11		<u>Коски Красный Бар</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Село Князево</u> Район <u>Шайбихинський</u> Край <u>Середньосибірський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>14</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>по хворобі</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Акимов Іван Григорович</u> <u>Бурсов Іван Григорович</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німа</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бегітєрева Лукицька Носитовна</u>
17	Підпис заявника	<u>Бегітєрева</u>

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

М. П. Захід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 40

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

“ числа 16 серебрян м-ця 1931 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Семин</u>
Ім'я	<u>Владимир</u>
Стать	<u>чоловічий</u>
Час смерті	<u>16</u> числа <u>серебрян</u> місяця 19 <u>31</u> р.
Вік	<u>30</u>
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло <u>—</u> років Рік народження <u>20</u> числа <u>сентября</u> місяця 19 <u>31</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Семинское хозяйство</u> <u>Колхоз Красная Заря</u>

84

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місце проживання	Село Козеле	Район Шашківський	Край АРСР	Сучасний
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	—	місяців	5	
13	Причина смерті	по хворобі				
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Лясов Гейро Гейрович Азаров. Алексій Евсейович				
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші)	Немає				
16	Прізвище і адрес заявника	Семин Михаил Іванович				
17	Підпис заявника	Семин				

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

11 числа Марта м-ця 1931 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Гворезкині		
Ім'я	Вячеслав	3	По батькові Павлович
Стать	чужинський	5	Національність русоєвський
Час смерті	15 числа Марта місяця 1931 р.		
Вік	Минуло 6 років Рік народження " " числа " місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сельское хозяйство		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Комхоз при Петіша		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>д. Мамушова</u> Район <u>Мамушів</u> Край <u>Сучаска</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>по хворобі</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лазоркин Казьма Іванович</u> <u>Новиков Киріа Ігнат'євич</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німа</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кворенский Павел Антонович</u>
17	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 42

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

м. ц. я Марина м. ц. я 19 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Амеликова</u>
Ім'я	<u>Людиз</u>
Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>15</u> числа <u>Марина</u> місяця <u>19</u> р.
Вік	<u>12</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сельское хозяйство</u>
Місце роботи (ріл підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз Красная Заря</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Село Кудзєво</u> Район <u>Шашинський</u> Край <u>Вушоназ</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>11</u>
13	Причина смерті	<u>по хворобі</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Гасковас Григорій Якович</u> <u>Пиченков Самсон Аріємович</u>
15	Особливі позначки (причини несповчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Неші</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Пиченков Андрій Аріємович</u>
17	Підпис заявника	<u>Билінський</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Григорій

Вушоназ область
Шашинський район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

4. числа шаріа м-ця 1931 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Пейров</u>
Ім'я	<u>Евсейович</u>
Стать	<u>чоловічий</u>
Час смерті	<u>20</u> числа <u>шаріа</u> місяця <u>1931</u> р.
Вік	Минуло <u>69</u> років Рік народження " " числа " " місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сельское хозяйство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз ии Калашина</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>г. Казаче</u> область <u>Шахтинська</u>	Район <u>Сушкої</u> область <u>Шахтинська</u>	Край <u>АРСР</u>	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>69</u> місяців <u>-</u>			
13	Причина смерті	<u>по старості</u> <u>Лей</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видає. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Золотин Лейр Кузьмич</u> <u>Стрешацкова Марія Лейсандрівна</u>			
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Петрова Вера Євгенівна</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 Роздана

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 44

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

13 " числа марта м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Буреаб</u>
Ім'я	<u>Іван</u>
Стать	<u>чоловічий</u>
Час смерті	<u>15</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>19</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сельское хозяйство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз красная Весна</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Синьківка</u> Район <u>Синьківський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>19</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Коревое 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 від врача</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нєт</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бурсав Яков Максимович</u>
17	Підпис заявника	<u>Бурсав Я. м.</u>

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС

Діловод Воздешин

Синьківська область
Синьківський район
м. Синьківка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 45

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

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

1	Прізвище	<u>Воздешин</u>
2	Ім'я	<u>Евдоким</u>
3	По батькові	<u>Косий антимович</u>
4	Стать	<u>чужинський</u>
5	Національність	<u>русский</u>
6	Час смерті	<u>17</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>45</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сельское хозяйство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз им. Ленина</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мамушина</u> Район <u>Шаловинський</u> Край <u>Свердловський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>45</u> місяців <u>—</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>Гайкич Дмитрій Васильович</u> <u>Шалов Федор Сафронович</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Несі</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Азаров Иван Евдокимович</u>
17	Підпис заявника	<u>Азаров</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Здань

область <u>Свердловська</u>		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район <u>Мамушинський</u>		Відділ актів громадянського стану	
сільрада <u>Мамушинська</u>			
міськрада <u>—</u>			
числа <u>апреля</u> м-ця 19 <u>41</u> р.		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>22</u>	
(другий примірник)		Для ЦУНГО	
Прізвище	<u>Бородатенков</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Анисимович</u>
Стать	5	Національність	<u>русский</u>
Час смерті	<u>8</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>45</u> років		
	Рік народження <u>13</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Мав свої засоби		
Чи жив на кошти іншої особи і кого	(підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сельское хозяйство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Косхоз И. М. Ленина</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>г. Машинна</u>	Район <u>Машинно</u>	Край АРСР <u>Сумської</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>10</u>		
13	Причина смерті	<u>по хворобі</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Шахов Миколай Іванович</u> <u>Гасков Григорій Іванович</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Немає</u>		
	Прізвище, ім'я та по батькові	<u>Бородаченко Анисим Алексеевич</u>		
	Місце проживання	<u>За Шахов</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Гу...

Діловод Измайлов

84

область Сумська

район Машинно

сільрада Касаче

міськрада 28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 47

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

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

Прізвище	<u>Гребенков</u>	
Ім'я	<u>Алексей</u>	3 По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>мужской</u>	5 Національність <u>русский</u>
Час смерті	<u>7</u> числа <u>апрель</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
Вік	Минуло <u>26</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	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сельское хозяйство</u>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоз Красная Заря</u>	



11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Село Хмизьве</u> Район <u>Шашинський</u> Край <u>Сумський</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>26</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>Заболевание Легких</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Макашукенко Ганс Стефанович</u> <u>Тоденкова Анастасия Васильевна</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Місце поховання і адрес	<u>Гребенков Тамара Федорович</u>
17	Місце поховання	<u>Гребенков</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Гуфич

Діловод Лизашири

84

Мещская область
Калонин район
и-казаче сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

28 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

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

Прізвище	<u>Макраков</u>
Ім'я	<u>Михаил</u>
Стать	<u>мужеского</u>
Час смерті	<u>15</u> числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>9</u> років Рік народження <u>25</u> числа <u>августа</u> місяця 19 <u>31</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>Сельское хозяйство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-3 Красная Слобода</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ильиново</u>	Район область <u>Хмельницький</u>	Край АРСР <u>Сумської</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>9</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Внаслідок хвороби</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Шев А. С. Шовко</u> <u>Шев Ф. С. Шовко</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німа</u>		
16	Прізвище і адрес селянина	<u>Маклаков Удвиги Алексеевич</u>		
17	Прізвище селянина	<u>За Ф. Шовко</u>		



Завід. бюро ЗАГС

Графи 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий
Діловод А. Шовко

84

49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

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

Прізвище	<u>Маклаков</u>		
Ім'я	3.	По батькові	<u>Александров</u>
Стать	5.	Національність	<u>російський</u>
Час смерті	<u>17</u> " числа <u>Апрель</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>2</u> роки <u>15</u> " числа <u>Октябрь</u> місяця 19 <u>38</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>ословне скотарство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-З Краснод. Сельск.</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Князево</u> <u>Казахський</u>	Район область	Край АРСР	<u>Шалтинський</u> <u>Сурієв</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців			
13	Причина смерті	<u>Криворезня</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Годис</u> <u>2 х свідки</u> (<u>Годис</u>) <u>Шаров</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес завізника	<u>Гоним Фриго рні Мешкович</u>			
17	Прізвище завізника	<u>Шаров</u>			



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

Завід. бюро ЗАГС Годис

Діловод Годис

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

28

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

Прізвище	<u>Шаров</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Михайлівна</u>
Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті	<u>27</u> " числа <u>Апреля</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>1.24</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>1</u> " числа <u>Апреля</u> місяця 19 <u>40</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)	<u>сільсько господарство</u>		
	<u>103-ий Пенський</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Кн. Ізєво</u> Район <u>Шаштунський</u> Край <u>Свердловський</u> селище <u>Казанський</u> область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>37</u> місяців
13	Причина смерті	<u>По болезни</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікар 2-х</u> { <u>Дубинин</u> <u>свідетиний</u> } <u>Юдичко</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет.</u>
16	Ім'я та адресу завінця	<u>Аношкина Елена Никоноровна</u>
17	Підпис завінця	<u>за Дубинин</u>

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

Діловод Аношкин

Свердловської область
Казанський район
Кн. Ізєво сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

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

Прізвище	<u>Щетинин</u>
Ім'я	<u>Яков</u>
Стать	<u>Чоловік</u>
Час смерті	<u>1</u> " числа <u>Має</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	<u>54</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло <u>54</u> років Рік народження " числа " місяця 19 <u>87</u> р. (Для дітей до 5 років) Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Венское Козьмівське</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кр. Красная Вілья</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Ки-Кудла</u> Район <u>Шаргородський</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>54</u> місяців
13	Причина смерті	<u>По болізни</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Підписи { Звенигородський</u> <u>Свидетели { Мей</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нєт</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Щетинин Николай Яковлевич</u>
17	Підпис заявника	<u>Щетинин</u>



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

84
28

Київської області
Шаргородський район
Ки-Кудла сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

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

Прізвище	<u>Каринин</u>
Ім'я	<u>Марія</u>
Стать	<u>Женский</u>
Час смерті	<u>31</u> числа <u>маг</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 _____ числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років) <u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні _____
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>селянське господарство</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>КЗ Шм Каринини</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> селище <u>Судислав</u>	Район <u>Шосткинський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>44</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>з-в болевани</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Бодисов</u> <u>2х свідкостей</u> (<u>Аксент</u> <u>Шал</u>)	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>неб</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Фюкин Тихон Козмич</u>	
17	Підпис заявника	<u>Фюкин</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Аздаль

84

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

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

Прізвище	<u>Зенков</u>		
Ім'я	<u>Евген</u>	3	По батькові <u>Млаверов</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>росіянин</u>
Час смерті	<u>4</u> " числа <u>11</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	<u>17.3</u>	Минуло <u>1</u> років	Рік народження <u>17</u> " числа <u>12</u> місяця 19 <u>24</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>селянин особистий</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>143 / 160 км. 2. 1. 1941</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>М-нозми</u> селище	Район <u>Одес</u> область	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>Вн. болезни.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Годисъ</u> <u>2х свідків</u> [<u>Макликова</u> <u>Черняков.</u>]		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>нпб</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Зенков м.м. Гредовул</u>		
17	Підпис заявника	<u>Зенков м.м. Гредовул</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Гредовул

Одесской область 84
Одесский район 28
Козацький міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 66

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

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

Прізвище	<u>Губранов</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>Муриск</u>	5	Національність <u>Русский</u>
Час смерті	<u>18</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	<u>32</u>	Минуло <u>32</u> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження		<u>числа</u> місяця 19 <u>09</u> р. (Для дітей до 5 років)
	Мав свої засоби		На утриманні
			(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Бельское хозяйство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кв "Красная Бель"</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Беліткіно</u> Район <u>Шадринський</u> область <u>Красноярська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>32</u> місяців
13	Причина смерті	<u>По болізни</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Підписи двох свідків: Дубинин, Серняков.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Мет</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кузнецов Петро Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Кузнецов</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Кузнецов Діловод Кузнецов

84

28

Красноярська область
Шадринський район
Красноярська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

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

Прізвище	<u>Рябцова</u>	
Ім'я	<u>Анатолія</u>	3 По батькові <u>Гаврилівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>Руска</u>
Час смерті	<u>16</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
Вік	<u>75</u>	Минуло <u>75</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>1866</u> " числа <u>18</u> місяця <u>1866</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)	<u>Домохозяйка</u>	
	<u>кр. Красна Беліт</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Белікино</u>	Район область <u>Ивановичская</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>48</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Постарелости лет</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Підписи двох</u> <u>свідків</u> <u>Белікин</u> <u>Кудряков</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німа</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Рылов Михаил Салуилович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Рылов</u>	



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

м. п. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Кудряков

84

район сільради міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

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

Прізвище	<u>Синиш</u>		
Ім'я	<u>Варвар</u>	3	По батькові <u>Анненсана</u>
Стать	<u>жінки</u>	5	Національність <u>русские</u>
Час смерті	<u>10</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>6</u> років Рік народження <u>25</u> числа <u>вересня</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>Вельска засад</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>143</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>М. Івано-Франківськ</u> селище	Район <u>Івано-Франківський</u> область <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Кодолізієм</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Бодись 2х</u> <u>Свідетими</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ниб</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Синиш Ант</u> <u>Синиш</u>	
17	Підпис заявника	<u>Величківський</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС рука Діловод Вітанин

84

область Ужгородська
район Албінський
сільрада Козацька
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 59

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

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

Прізвище	<u>Бурсова</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Антонівна</u>
Стать	5	Національність	<u>Русская</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>32</u> років	Рік народження	<u>19</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>38</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>Малосептик</u> <u>сильское хозяйство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К/з Краєній Вантаж</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Сенсирин</u> Район <u>Сенсирин</u> область <u>М. Бєлгород</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців
13	Причина смерті	<u>по болізниці</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>подпис</u> { <u>Шенкин</u> <u>Свиридов</u> { <u>Мокучин</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нєт</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бурсов Антон Петрович</u>
17	Підпис заявника	<u>Бурсов</u>

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

М. П. Бурсов Завід. бюро ЗАГС

Діловод Бурсов

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 60

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

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

Прізвище	<u>Танзін</u>		
Ім'я <u>Владислав</u>	3	По батькові	<u>Григор'євич</u>
Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Росіянин</u>
Час смерті	<u>13</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік <u>68</u>	Минуло <u>68</u> років		
	Рік народження _____ числа _____ місяця <u>1873</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>домашня робота</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кр. имени Ленина</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Масукино</u>	Район <u>Маввешенський</u> область <u>Вуменської</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>68</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Підписи <u>Михайло</u> <u>Свідетелен</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Несв</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гандиш Іван Іванович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Гандиш</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС Рубан

Діловод Рубан

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

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

Прізвище	<u>Александров</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові <u>Арсентьевич</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>руський</u>
Час смерті	<u>25</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>39</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 <u>02</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>Свое хозяйство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-3 им Калинина</u>		

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



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

5/р

Смеськов область

Смеськовский район

Косеревская сільрада

міськрада

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

20 числа Січня м-ця 1941 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Семешенко	
Ім'я	Павел	3 По батькові Дмитрович
Стать	чоловік	5 Національність Українець
Час смерті	20 числа Січня місяця 1941 р.	
Вік	Минуло 73 років	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	На утриманні	

Сина Семешенка Федота Павловича

Семешков господарство

Колхоз Наротки Косеревской

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Селище <i>Ківерці</i>	Район область <i>Чернівецька</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>73</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>невідома</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>нет.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Свідками: Бабат М. М. Колібаба Д. П.</i>	
16	Прізвище і адрес	<i>Село Ківерці Чернівецького району</i>	
17	Підпис свідника	<i>Семеник Федот Якович</i>	
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий			

Завід. бюро ЗАГС *Діловод Горинь*

область *Чернівецька*
район *Ківерцівський*
сільрада *Ківерцівська*
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

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

Прізвище	<i>Метель</i>		
Ім'я	<i>Семен</i>	3	По батькові <i>Михайлович</i>
Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність <i>Українці</i>
Час смерті	<i>1</i> числа <i>жовтня</i> місяця 193 <i>4</i> р.		
Вік	Минуло <i>69</i> років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Бабата Павла</i> (підкреслити) <i>Архидієко</i> <i>Сільське господарство</i> <i>Ринок Тараска Колуно</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			

84

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Селище <i>Кочерго</i>	Район область <i>Шалтинська</i>	Край край <i>Одеська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>64</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>немає</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>немає</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<i>Свідчення: Борбот Н.Н. Губенко М.</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>О. Кочерго Шалтинський район Одеська область Борбот Іван Аркадійович</i>		



Якщо померлий не є мешканцем, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий.
 Діловод *Горьшечка*

Одеська область
Шалтинський район
Кочерго сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану *66*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *4*

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

Прізвище	<i>Борбот</i>	
Ім'я	<i>Іван</i>	
Стать	<i>чоловік</i>	
Час смерті	<i>5</i> числа <i>грудня</i> місяця 1934 р.	
Вік	Минуло <i>75</i> років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <i>Син Губенко Геннадій Григорійович</i> (підкреслити) На утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Осередковий домашній господар</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Кочерго Шалтинський район</i>	

84

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Кочерги</u> селище	Район <u>Шумський</u> область <u>Суржков</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>Невідомо</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Нім</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Свідетство. Сер Радом. Демид</u>			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С Кочерги. Андреевко Фролос Григорий</u>			
17	Підпис заявника	<u>Андреевко Фролос Григорий</u>			



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

М. П. Заг. бюро ЗАГС

Давид

Шумський

Суржков область
Шумський район
Кочергове сільрада
28 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 66

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

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

Прізвище	<u>Скоретник</u>		
Ім'я	<u>Николай</u>	3	По батькові <u>Михайлович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті	<u>25</u> числа <u>госверня</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	<u>23</u> років	Минуло.....років	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " <u>2</u> " числа <u>госверня</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби <u>Скоретника</u> <u>Миколай</u> (підкреслити) <u>Григорьевич</u> На утриманні <u>своє</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сільсько господарство</u>		
	<u>Кочерги</u> <u>Шумський</u>		

OV

84

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Сетише <i>Кудур</i>	Район Сучиский	Область Сучиский
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>23</i>	місяців <i>24</i>	
13	Причина смерті	<i>Невідомо</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Нім</i>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Свідомі: Адамша Р. Р. Борбаш А. Я.</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Олександр Кудурово Кімерлошкис Шовишис</i>		
	Прізвище і адрес підписавши	<i>Кудурово Михайло Григорьевич</i>		



Завід. бюро ЗАГС

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

Діловод *Григор*

Сучиский область
Сучиский район
Сучиский сільрада
Сучиский міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

18 числа *Грудня* м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Сергеева</i>		
Ім'я	<i>Анастасія</i>	3	По батькові <i>Кондратівна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українки</i>
Час смерті	<i>24</i> числа <i>Грудня</i> місяця 1941 р.		
Вік	Минуло <i>24</i> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби <i>Сергеева Матрона</i> (підкреслити) <i>Кондратівна</i> На утриманні <i>Матрони</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Велике с/г-ство</i>		
	<i>Кудурово Шовишис</i>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кудоров</i>	Район область <i>Шовгунський</i>	Край АРСР <i>Сучасний</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>27</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>невідомо</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Неш</i>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Свідетина Левина Г. Г. Невтримко С. С.</i>		
16	Прізвище і адреса заявника	<i>ачтор Кудорьво Кисеринської Словети</i>		
	Прізвище і адреса свідка	<i>Сереєв Василь Кандров</i>		
	Прізвище і адреса свідка	<i>Сергей Василь</i>		
	Прізвище і адреса свідка	<i>Гонимир</i>		

Якщо померлий у в'язниці, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П. *Діловод*

Бюро ЗАГС

84

Сучасний область

Шовгунський район

Кисеринської сільрада

28 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану *68*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

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

Прізвище	<i>Сороган</i>	
Ім'я	<i>Григор</i>	3 По батькові <i>Аврамовна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5 Національність <i>Українська</i>
Час смерті	<i>5</i> числа <i>Март</i> місяця 1941 р.	
Вік	Минуло <i>42</i> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби <i>Вершник</i> (підкреслити) <i>Григор</i> На утриманні <i>Сороган</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Сельское хозяйство</i>	
	<i>Колхоз им. Карла Маркса колхоз</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <i>Миколаїв</i> Селище <i>Миколаїв</i>	Район <i>Миколаївський</i> область <i>Східна</i>	Країна <i>АРСР</i>	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>72</i> місяців			
13	Причина смерті	<i>неизв.</i>			
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 несповісної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Свідетство: Сібіл. ф.с. Барбот. А.С.</i>			
16	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Косері Миколаївського району Верещин</i> <i>Павел Миколаєвич</i>			
17	Підпис заявника	<i>Верещин Павло Миколаєвич</i>			



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану *69*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *8*

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

Прізвище	<i>Барбот</i>	
Ім'я	<i>Анато</i>	3 По батькові <i>Гвановна</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5 Національність <i>Українець</i>
Час смерті	<i>13</i> числа <i>Марта</i> місяця 19 <i>41</i> р.	
Вік	Минуло <i>71</i> років Рік народження „ <i>—</i> “ числа „ <i>—</i> “ місяця 19 <i>3</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 <i>власні Барботи Марти</i> (підкреслити) <i>Даринівна</i> На утриманні <i>власно</i>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>власно</i> <i>незайнято</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Колгосп Гвардійський колгосп</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Селище <i>Котерен</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>21</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>по старості</i>		
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.)	<i>Свідками { Терещенко Свободо Косович</i>		
16	Прізвище і адрес заявника			
17	Підпис заявника	<i>Борбана Марта Самійлович</i>		



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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС м. Львова*

Діловод Глишану

Львівська область
Львівський район
Роздольна сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану *70*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *9*

« *20* » числа *Марта* м-ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Сенснова</i>	
Ім'я	<i>Марія</i>	3 По батькові <i>Синкевича</i>
Стать	<i>жінка</i>	5 Національність <i>Українка</i>
Час смерті	<i>20</i> числа <i>Марта</i> місяця 193 <i>4</i> р.	
Вік	Минуло <i>22</i> років	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження « <i> </i> » числа <i> </i> місяця 193 <i> </i> р. (Для дітей до 5 років)	
Мав свої засоби	На утриманні <i>Сини</i>	
	<i>Сенснова Іван Петрович</i> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Синєвське назвисто</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Каньз м. Мельчонка</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Селище <i>Авдєєв</i>	Район область <i>Львівська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>42</i> місяців	
13	Причина смерті	<i>неизвестно.</i>	
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.)	<i>Свідок, свідок Д.С. Бердєв</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>адреса: Мухомов Миколай Миколайович Семішов Вадим, Короткий Есменова Ірина</i>	
17	Підпис заявника	<i>Есменова Ірина</i>	

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

М. П. *Заг. бюро ЗАГС м. Львів* *Діловод Тривинь*

Львівська область *80*
Львівський район
Львівська міськрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану *21*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

2 числа *Август* *28* м-ця 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Товришент</i>		
Ім'я	<i>Товриш</i>	3	По батьковій <i>Тригорівна</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті	<i>2</i> числа <i>Август</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>45</i> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби <i>Товришент</i> (підкреслити) <i>Товришент</i> На утриманні <i>Сина</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Смаков</i> <i>Хоз. іст.</i>		
	<i>Кухня</i> <i>Кухня</i> <i>Тривинь</i>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Селище <i>Косери</i>	Район область <i>Шевченківська</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>85</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		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Свідетелі: Борода А.С. Борода П.П.</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Косере Шевченківського району</i> <i>Торисенко Федор Степанович</i>	
17	Підпис заявника	<i>Торисенко Федор Степанович</i>	

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод *Торисенко*

область *Шевченківська* район *Косерівський* сільрада *Косерівська* міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану *22*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

числа *18* м-ця *Огруд* 19*41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Торисенко</i>
Ім'я	<i>Степан</i>
Стать	<i>чоловік</i>
Час смерті	<i>18</i> числа <i>Огруд</i> місяця 19 <i>41</i> р.
Вік	Минуло <i>31</i> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " " числа " " " місяця 19 <i>3</i> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Самеко осознано</i>
	<i>краще Харківська комуні</i>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Селище	Кубаров	Район область	Шумський район Сумська область	Країна АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	8	місяців		
13	Причина смерті	Ампураційний тиф				
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Справка Батюгові смерті 16.06.1941				
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)					
16	Прізвище і адрес заявника	Сутор Кубаров Кочероженко Євдокія Шумський район Терещенко Анна Партисенко				
17	Підпис заявника	Терещенко Анна Партисенка				

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

М. П. Засід. бюро ЗАГС

Діловод Терещенко

Сумська область
Шумський район
Кочероженська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

24 числа травня 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Суссакенко		
Ім'я	3	По батькові	Овсєєвна
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті	23 числа травня 1941 р.		
Вік	Минуло 33 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Семське дозвілля		
	Кочероженська сільрада		

55

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Селище <i>Котерги</i>	Район область <i>Судиско</i>	Край АРСР	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>33</i> місяців			
13	Причина смерті	<i>урудна смерть.</i>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<i>Довідка Ботничкої лікарни пред'явлено 1941</i> <i>23 ч. 04.</i>			
15	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Прізвище і адрес заявника	<i>О Котерги Шмидтовського району Свєтослав</i> <i>Афанасій Миронович</i>			
17	Підпис заявника	<i>Сісаренко Афанасій Миронович</i>			

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Діловод* *Пурин*

84

Судиско область
Новосіпський район
Котергівка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану *25*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

числа *Мо. 5* м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Левша</i>	
Ім'я	<i>Віроном</i>	3 По батькові <i>Сидоровна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5 Національність <i>Українка</i>
Час смерті	<i>28</i> числа <i>Мо. 5</i> місяця 1941 р.	
Вік	Минуло <i>67</i> років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)	
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <i>Левши (підкреслити) Андріяна Івановича</i> На утриманні <i>Сина</i>	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Сельское хозяйство</i>	
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Ротко Парового каменю</i>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто Селище <i>Котерів</i>	Район область <i>Шиньківський</i> <i>Олександрівський</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>67</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>Нет.</i>	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<i>Свідетин: Кириніс Т. П. Децько М. С.</i>	
16	Прізвище і адрес заявника	<i>С Котерів Шиньківський район Левина Андрій Іванович</i>	
17	Підпис заявника	<i>Левина Андрій Іванович</i>	

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*

Діловод Тривиня

Олександрівський область
Шиньківський район
Котерів сільрада
міськрада

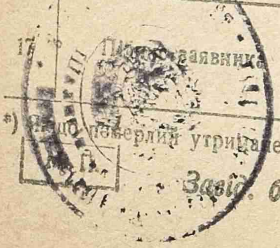
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану *26*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

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

Прізвище	<i>Тавришук</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Миколайович</i>
Стать		5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті	<i>12</i> числа <i>Грудня</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>67</i> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження " " числа " місяця 193 " 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 виконує)	<i>Чесотечник</i>		
Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<i>Грушівської Лесосп.</i>		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Курбове</i>	Район область <i>Шибирський</i>	Край край <i>Саратов</i>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>37</i> місяців		
13	Причина смерті	<i>невідома</i>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>немає</i>		
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Свідетство С. Курбовецького С. М. Гепржа</i>		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Курбовецький Костянтин Дмитрович Говринович Іван Кузнецович Гаврилович С. В.</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Д. М. М.*

Підпис *Г. М. М.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 область *Саратовська*
 район *Шибирський*
 міськрада *28*
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану *77*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *1*

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

Прізвище	<i>Рашков</i>		
Ім'я	3	По батькові	<i>Олександрович</i>
Стать	5	Національність	<i>Русский</i>
Час смерті	<i>5</i> числа <i>листопада</i> місяця 19 <i>41</i> р.		
Вік	Минуло <i>1</i> років Рік народження <i>3</i> числа <i>листопада</i> місяця 19 <i>40</i> р. (Для дітей до 5 років) <i>10</i>		
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>с/зозначений</i>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>К.З. м.п. Колодоби</i>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Могилів</u> <u>Синьківська</u> область Край <u>Синьківський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>83</u> місяців
13	Причина смерті	<u>всеземний</u> <u>Синьківський</u> <u>мст</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Синьківський</u> / <u>Григор</u> <u>Митко</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нєт</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Роман</u> <u>Евг</u> <u>Іванович</u> <u>№ 3</u> <u>Р-Мокшєвбург</u>
17	Підпис заявника	<u>Григор</u>



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 79

Синьківський область Синьківський район Могилів міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

« 11 » числа листопада м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Григор</u>		
Ім'я	<u>Надєжда</u>	3	По батькові <u>Семієвича</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>російська</u>
Час смерті	« <u>11</u> » числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>2</u> місяці		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження « <u>4</u> » числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</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)	<u>Синьківський</u>		
	<u>№ 3</u> <u>м. Р-Мокшєвбург</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Мачушино</u> Район <u>Мачушин</u> Край <u>Сулжской</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Остаточна ем. венозотте.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідешество церковной больницы</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>нет</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>М. Вериттов Семел Васильевич</u> <u>123 ул. Р. Люксембург.</u>
17	Підпис заявника	<u>М. Веритт</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Ділова С. С. С. С. С.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Запис акта про смерть № У

числа 4 жовтня м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище М. Вериттова

Ім'я Нина 3 По батькові Іоанновна

Стать жінка 5 Національність російська

Час смерті „ 15 “ числа жовтня місяця 19 41 р.

Вік 1 Минуло _____ років

Рік народження „ 15 “ числа жовтня місяця 19 40 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)

С. С. С. С. С.

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

123 ул. Р. Люксембург.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Магурська</u> Район <u>Мокшанський</u> Край <u>Сурьєвський</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців
13	Причина смерті	<u>от</u> <u>настотна</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Товариш</u> <u>свідками</u> <u>Кривош</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Кем</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Шерштов Федор Кузьмич</u> <u>№ 3</u> <u>р- Мокшанський</u>
17	Підпис заявника	<u>Товариш</u>

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

Сурьєвський область Б/р
Мокшанський район
Мокшанська міськрада
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 81

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
" 12 " числа листопада м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Філонова</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Тригорєвна</u>
Стать	5	Національність	<u>Руська</u>
Час смерті	<u>12</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>6</u> років Рік народження " <u>12</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>36</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>С/хознавство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>№ 3</u> <u>м. р- Мокшанський</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Матуси</u> селище	Район <u>Шалократо</u> область АРСР	<u>Суческой</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>воспаление легких</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свидетельство Ученовской больницы</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасной реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Несб</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Муханов Г. Ев. Васильевич</u>		
17	Підпис заявника	<u>Г. Муханов</u>		



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

м. п. Орланд Діловод Сидоренко

Завід. бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

область Суческой район Шалократо сільрада Матуси міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 82

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

Прізвище	<u>Говринов</u>
Ім'я	<u>Владимир</u>
Стать	<u>мужской</u>
Час смерті	<u>24</u> числа <u>ливаря</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	<u>8</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Минуло <u>7</u> місяців
Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>1</u> числа <u>ливаря</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби <u>С/хозм-ство</u> (підкреслити) На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Н.З. им. Р. Мухомбурт</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Макушин</u> Район <u>Новотом</u> Край <u>Суржской</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>7</u> місяців <u>в</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 уроческой комиссии</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>нет</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гакримови Євдимиї Семенови</u>
17	Підпис заявника	<u>за</u> <u>Андрей</u>



Завід. бюро ЗАГС

Сурж

Діловод

Високий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 83

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

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

Прізвище	<u>Бародани</u>		
Ім'я	<u>Сергей</u>	3	По батькові <u>Захаревич</u>
Стать	<u>мужской</u>	5	Національність <u>русский</u>
Час смерті	" <u>1</u> " числа <u>февраль</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>51</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>Служивый</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>№3 Розм. Алексеевск.</u>		

84

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Мачушица</u> Район <u>Шаловичи</u> Край <u>Сулеський</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>57</u> місяців
13	Причина смерті	<u>от забелеваніє легким</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідками { смертних Вікториш }</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>нет</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бароукт Іван Сергеевич</u> <u>к.з. чл. р. Мокшамбур</u>
17	Підпис заявника	<u>И. Бароукт</u>

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

М. П. Дашин Завід. бюро ЗАГС Діловод Вікториш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

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

Прізвище	<u>Муханов</u>		
Ім'я	<u>Солов'яч</u>	3	По батькові <u>Никифорович</u>
Стать	<u>чужок.</u>	5	Національність <u>русский</u>
Час смерті	<u>2</u> " числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>76</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
	Мав свої засоби		На утриманні
			(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с. хоз. м. б. в.</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к.з. чл. р. Мокшамбур</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Мокрушине</u> Район <u>Шамбінський</u> Край <u>Сучекон</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>76</u> місяців
13	Причина смерті	<u>всесудовий 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>помогло</u> { <u>Мухомов</u> <u>Михайло</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>108</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мухомов Федор</u>
17	Підпис заявника	<u>Мухомов</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

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

Прізвище	<u>Феттязева</u>		
Ім'я	<u>Вікторія</u>	3	По батькові <u>Филиппівна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>росська</u>
Час смерті	<u>9</u> “ числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>8</u> років Рік народження <u>15</u> “ числа <u>люня</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) На утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>С/хознавство</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>КЗ м. Розы-Мокшурс.</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Могучин</u> Район <u>Чайковський</u> область <u>Суржская</u> селище <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців
13	Причина смерті	<u>от кашлюка</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свидетели</u> { <u>Дарин</u> <u>Дарин</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Детерев Владимир Иванович</u> <u>№ 3 ул. Р. Люксембург</u>
17	Підпис заявника	<u>Дарин</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Дарин

Діловод

Дарин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

Прізвище	<u>Бородкин</u>
Ім'я	<u>Владимир</u>
Стать	<u>Мужской</u>
Час смерті	<u>17</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>—</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>14</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</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>С/хознаство</u>
	<u>№ 3 ул. Р. Люксембург</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Сумське</u> Район <u>Сумський</u> <u>Сумська</u> область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>39</u>
13	Причина смерті	<u>неизвестно</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</u> <u>Мухомин</u> <u>Хитров</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Нет</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Барахт Іван Раїмович. № 3</u> <u>Мокшанбург</u>
17	Підпис заявника	<u>Барахт</u>



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

Сумська область
 Сумський район
 Сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

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

Прізвище	<u>Мухомов</u>		
Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові <u>Павловича</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>русская</u>
Час смерті	<u>22</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>86</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>середня</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>№ 3 м. Роза Мокшанбург</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Мачушиш</u> селище	Район <u>Шаманський</u> область	Край <u>Сумський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>86</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>всесудовий сахарозний діабет</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>Денисов</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>нет</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сиротинська Надія Іванівна</u> <u>№ 3 ул. Р. Люксембург</u>		
17	Підпис заявника			



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

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

Прізвище	<u>Денисов</u>		
Ім'я	3	По батькові	<u>Алексеевич</u>
Стать	5	Національність	<u>русская</u>
Час смерті	<u>20</u> " числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>2</u> років		
Чи мав померлий свої засоби до існування.	Рік народження <u>2</u> " числа <u>14 лютого</u> місяця 19 <u>38</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>Хазяїн</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>№ 3 ул. Моморова</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Магурський</u> Район <u>Магурський</u> Край <u>Сумський</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців
13	Причина смерті	<u>авіапошкодження</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>заявлення вищою с погребальним 2-х свідками 1) Герасименко 2) Редько</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>неб</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Хитров Алексей Иванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Хитров А.</u>

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

М. П. Алексин Завід. бюро ЗАГС Діловод Андрей

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

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

Прізвище	<u>Фівертинів</u>		
Ім'я <u>Ювен</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
Стать <u>чужинський</u>	5	Національність	<u>руський</u>
Час смерті	<u>" 9 "</u> числа <u>Август</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>70</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>с/роз'явч</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к/з ч.п. Р. Максимум</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Могилів</u> селище	Район <u>Могилівський</u> область <u>Сумська</u>	Край <u>АРСР</u>	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>70</u> місяців			
13	Причина смерті	<u>в смертний стан</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідченням</u> <u>Л. Терришкіна</u> <u>І. Іванова</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>14 см</u>			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Земська Улья Новикова</u>			
17	Підпис заявника	<u>14/3 чл. Р. Могилівська</u>			
		<u>Терришкіна</u>			



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 90

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

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

Прізвище	<u>Сидурова</u>
Ім'я	<u>Новикова</u>
Стать	<u>Жінка</u>
Час смерті	<u>21</u> числа <u>маї</u> місяця 19 <u>41</u> р.
Вік	Минуло <u>58</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>С/х. зв'язок</u>
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к/з чл. Могилівська</u>

53

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Могилів</u> Район <u>Шашків</u> АРСР <u>Сумська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>58</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Склероз судин в мозку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення І. І. Усковської</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ідент.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Васильченко Захар Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Васильченко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Решіто Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 91

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

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

Прізвище	<u>Франков</u>
Ім'я	<u>Гордичий</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті	<u>27</u> числа <u>маг</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 " " числа " місяця 19 " 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>С/хознавство</u>
	<u>К-3 м. Момозова</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Могилів</u> Район <u>Шацький</u> Край <u>Волинський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>53</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Кризовое состояние 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 Угровской больницы</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>НЕТ</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ракова Екзюста Наумовна</u> <u>КЗ чл. Молодтва</u>
17	Підпис заявника	<u>Ракова</u>

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

М. П. Зимин Завід. бюро ЗАГС Діловод Зимин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

Д.а числа маг м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Фегтенева</u>		
Ім'я	<u>Людмила</u>	3	По батькові <u>Федоровна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>російська</u>
Час смерті	<u>28</u> числа <u>маг</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження <u>3</u> числа <u>маг</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>Складовик</u>		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>12/3 чл. Р. Молодтва</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Матурини</u> Район <u>Шалівський</u> АРСР <u>Сумський</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців <u>немає</u>
13	Причина смерті	<u>Отримав вищегорю - Загину</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свищевський</u> <u>Гуковський</u> <u>Боньківський</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Німає</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ветров Родор Осипович</u> <u>к.з. Р. Любимов</u>
17	Підпис заявника	<u>Ветров</u>



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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 93

24 лютого 1941 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ветров</u>		
Ім'я	<u>Татьяна</u>	3	По батькові <u>Свищевна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>російська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 лютого 1941 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>10</u> місяця <u>1940</u> роки <u>1940</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>середнє господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<u>колхоз "Чкалова"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Асартин</u> Район <u>Шалонський</u> Край <u>Уссурійський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>понад місяця</u>
12	Причина смерті	<u>Корь</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>документів нет із слів Акулинич</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідчення { 1) Максимов 2) Горбачева</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дудкин Емсея Данилович</u>
16	Підпис заявника	<u>Дудкин</u>

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

М. П. Дудкин числа 23 лютого 1941 р. Завід. бюро ЗАГС В. Б. Жданов Діловод Н. П. Жданов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 94

28
25 лютого 41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Дудкин</u>		
Ім'я	<u>Томаш</u>	3	По батькові <u>Азаревич</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>руський</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 лютого 1941</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>63</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>столяр</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-з им. Чкалова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дрогобиш</u> селище	Район <u>Шашківський</u> область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>63 год</u>		
12	Причина смерті	<u>от старости</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет со слов</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свидетели Максимова Гадубный</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дудкина Анастасия Григорьевна</u>		
16	Підпис заявника	<u>за [підпис]</u>		

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

М. П. 25 числа 21 вересня 1938 р. Завід. бюро ЗАГС В. В. [підпис] Діловод [підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 95

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шалаев</u>		
Ім'я	<u>Александр</u>	З	По батькові <u>Васильевич</u>
Стать	<u>мужской</u>	5	Національність <u>русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31 января 41 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>1</u> місяця роки <u>3 года 1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сельское хозяйство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>колхоз "Чкалова"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тюльдин</i> селище	Район <i>Шамаринський</i> область	Край <i>Челябінський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>корв</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет со слов Якушин</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідчення 1. Шагаров Горбачев.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шапаєва Тат'яна Миколаївна</i>		
16	Підпис заявника	<i>За підп. Гілев</i>		

Т. С. С. Р.
 СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
 М. Ш.
 96

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Мамонтова		
Ім'я	Ольга	3	По батькові Єгорова
Стать	жінка	5	Національність руська
Час смерті (число, місяць, рік)	5 грудня 1938		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 1938 місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, когоспну і т. д.)	колхоз, Чкалова 4		

84

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Погриш</i> Район <i>Шахтинський</i> Край <i>Чорноморський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>
12	Причина смерті	<i>востанових механізмів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка від вс державних</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідетелі: Горбачев Дудкин</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Максимов Едуард Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>Едуард</i>

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

М. П. *6* числа *грудня* м-ця 193*4* р. Завід. бюро ЗАГС *В. В. Визначили* Діловод *В. Г. Гемин*

ПОГРИШИНСКИЙ
СЕЛЬСКО-ХОЗЯЙСТВЕННЫЙ РАЙОН
м. ш. *28*
8-го февраля 1934

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *97*

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

Прізвище	<i>Самосенко</i>		
Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові <i>Степанович</i>
Вік	<i>5</i>	Національність	<i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4-го грудня</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1931</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кочман</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>капоз, Чкалова.</i>		

07

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Людзин</u>	Район <u>Центральний</u>	Край <u>Україна</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>востаннє шлюб. Рушення</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>—</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Самощенко Трохим Миколайович</u>		
16	Підпис заявника	<u>за Т. Самощенко</u>		

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

М. П.

" 8 " числа

революції

м-ця

1934 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

Підпис

ПОТАРИЧАНСКИЙ
СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Дудкина</u>		
Ім'я	<u>Василина</u>	3	По батькові <u>Васильевна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>російська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7 грудня 1941 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1934</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>—</u> На утриманні <u>—</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз "Чкалова"</u>		

84

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Погоарини</u> селище	Район <u>Шаломисин</u> область	Край <u>ЧССР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>59 год</u>		
12	Причина смерті	<u>от зрощення легкого</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>с тов буса</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідчення з Кримінальн. Суду</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сергій Григорій Аз.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сергій</u>		

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

М. П. Бризжани
" числа 12
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 2 р.

Діловод Сергій

ПОГОРИЧАНСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 100

М. ш. 28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бризжков</u>		
Ім'я	<u>Михаил</u>	3	По батькові <u>Ремизов</u>
Стать	<u>мужской</u>	5	Національність <u>русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 февраля 1941 г.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>12</u> місяця роки <u>1939</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сельское хозяйство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз "Чкалова"</u>		

84

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ползухи</u> селище	Район <u>Шалтинський</u> область	Край <u>Укр</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год</u>		
12	Причина смерті	<u>Корь</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідчення / Макашова</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бизинко Андрей Іванов</u>		
16	Підпис заявника	<u>Бизинко</u>		

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

М. П. Бизинко Діловод Геніс

Завід. бюро ЗАГС Бизинко

числа 10 м-ця 193 4 р.

ІНТЕРНАЦІОНАЛЬНИЙ СЕЛЬСЬКИЙ СОВЕТ ШАЛТИНСЬКОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 101

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ізртушанка</u>		
Ім'я	<u>Валентина</u>	З	По батькові <u>Демьянова</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>російська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10/11-41</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13 трав</u> числа <u>1934</u> місяця <u>1934</u> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<u>Колхоз "Чкалова"</u>		

84

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лозувка</u>	Район <u>Шанівський</u>	Край <u>Львів</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год - 6 м.</u>		
12	Причина смерті	<u>Корь</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідчення { Горбачев Шевчен</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григорук Феміян А.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Григорук</u>		

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

М. П. 12 числа вересня м-ця 1944 р.

Завід. бюро ЗАГС Визначення

Діловод Лисенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Дудкина</u>		
Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові <u>Николаевна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>росіянка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 грудня 1942</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>близько</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<u>колхоз "Чкалова"</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шогдин</u> селище	Район <u>Шалтинський</u> область	Край <u>Усср</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 років</u>		
12	Причина смерті	<u>корь</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідчення / Горбачев / Малаєв М.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вудкин Николай Митвич</u>		
16	Підпис заявника	<u>Вудкин</u>		

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

М. П. Вудкин
" числа 15 вересня 1937 р.
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод

ПОГРЕБИЩА ЧАНСКИЙ
СЕЛЬСКОГО ОВЕР
НАВЯТНОГО
м. ш. 28
15 вересня 37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 103

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Демченко</u>		
Ім'я	<u>Гриша</u>	3	По батькові <u>Сергеевич</u>
Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність <u>русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2 февраля 1941 г.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1937</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сельское хозяйство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<u>Колхоз "Чкалова"</u>		

84

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Логдини</i> селище	Район <i>Шахтинський</i> область	Край <i>ДСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 тиж</i>		
12	Причина смерті	<i>корь (воспаление легких)</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>свидетельство Шевченка Чкалов</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Демченко Сергій И.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Демченко</i>		

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

М. П.

числа *20* березня 1944 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ПОГРЕБИЩНИК
СЕМЬСКИЙ СОВЕТ
м. Ш...
20 березня 44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *104*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Наймиров</i>		
Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові <i>Васильович</i>
Стать	<i>чоловічий</i>	5	Національність <i>російський</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 березня 1944 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>12</i> числа <i>20</i> місяця роки <i>1938</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сельское хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<i>колхоз "Чкаловский"</i>		

84

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Луги</i>	Район <i>Маминський</i>	Край АССР <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Керв</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідчення { Дудкин Шевелева</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лакінов Євген Дмит.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лакінов</i>		

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

М. П. *20* числа *березня* м-ця 1934 р. Завід. бюро ЗАГС *Визначено* Діловод *Лакінов*

У. С. С. Р.

ГОРЬКИНСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
М. ш. *Чортківської області*
28
28 березня 1934
№ *105*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Каматинна</i>		
Ім'я	<i>Устинья</i>	3	По батькові <i>Евдокимовна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>російська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18/3 - 41</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>1</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядова козак</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-з им. Екамова</i>		

84

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Погорини</u>	Район <u>Шалигинський</u>	Край <u>УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>71 год</u>		
12	Причина смерті	<u>от старости</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свидетели: Самосев, Горбачева М.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дудин Дмитрий Ф.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Дудин</u>		

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

М. П. 24 числа авг Завід. бюро ЗАГС В. Б. Шалигин м-ця 1934 р. Діловод Шалигин

У. С. С. Р.

ПОГРИЧАНСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ Шалигинского района М. Ш. Шалигинского района 24. Август 1934 г. № 28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану 106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шевелева</u>		
Ім'я	<u>Гроховець</u>	3	По батькові <u>Гроздихин</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>росіянка</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18/11 - 41</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>48</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>рядовая колхозница</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<u>к-з им. Екамова.</u>		

84

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ігорин</u>	Район <u>Шалыгинский</u>	Край <u>УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>44 років</u>		
12	Причина смерті	<u>неизвестно</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає справки</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свидетельство 1 Мясника 2 Голыткини</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевцов, Максим Прохоров</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шевцов</u>		

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

М. П. 24 числа вересня м-ця 1934 р.

Завід. бюро ЗАГС В. В. Шалыгин Діловод Шевцов

У. С. С. Р.

ПОГРИЧАНСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
Шалыгинского района
Чарыговской волости
22. вересня 1934.
№ 15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 107

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Шевцов</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 грудня 1941</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>вересня</u> роки <u>1938</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільсько господарство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>капоз "Чкалова"</u>		

84

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лугани</i>	Район <i>Шалыгинського</i>	Край <i>Уссу</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>корь</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>німа</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідетени { 1 Дудкин 2 Шевелев</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гехов Лев. Іосиф.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гехов</i>		

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

М. П. *Д* числа *27* грудня 1934 р. Завід. бюро ЗАГС *В. П. Шевелев* Діловод *Паша*

ПОГАРИЧАНСКИЙ СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ Шалыгинского района ЧЕРНОВИЦКОГО ОБЛАСТИ.

28

26. грудня 1934.

№ *16*

ПОГАРИЧ ШАЛЫГИНС. Р-ОН

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *108*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Шалаев</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові <i>Матвеевич</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>російський</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 грудня</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>8</i> місяця роки <i>1934</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільсько господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз "Шалова"</i>		

41

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Луганськ</i>	Район <i>Шаргунівський</i>	Край <i>Дніпропетровський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>отот. і стени</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>смерть справляв Вашичкін Євдоким</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шадаєва Євдоким</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Шадаєва</i>		

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

М. П. *Завід. бюро ЗАГС*
 " *28* " числа *листопада* м-ця 1934 р.
В. Митяков
 Діловод *Митяков*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану *109*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Одесетерев</i>	
Ім'я	<i>Александр</i>	З	По батькові <i>Петрович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>3 марта 1941</i>	
Вік (минуло років).	<i>40</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1900</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рядовой к-м</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-з им. Ефимова</i>		

Майстерів району Луцької об. УССР.

6 місяців

осудження на пенію (1936

кнб

Свідетелі: { Хрищев
Григорьев

Решетев Петр Ильич.



Решетев

В. В. Козлов

судителем Решетев

У. С. С. Р.

ЛУЦЬКИЙ РАЙОН
ЛУЦЬКИЙ РАЙОН

М. П.

ЛУЦЬКИЙ РАЙОН

ЛУЦЬКИЙ РАЙОН

№

ЛУЦЬКИЙ РАЙОН

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Хрищев		
Ім'я	Александр	3	По батькові Конодратьев
Вік	5	Національність	русский
Час смерті (число, місяць, рік)	Великдущою шдта 1936		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа місяця роки 1939		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовая 12-4а		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	12-3 м. Едасова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u>	Район <u>Шаньківський</u>	Край <u>УСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1939 року 15 лютого</u>		
12	Причина смерті	<u>ослободження на легких вкорі.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>со слов акцидент</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зинько Тарася гр.</u>		
16	Підпис заявника	<u>За Петти</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
"25" числа лютого 1939 р.

Діловод Петти

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 111

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Нозлов</u>		
Ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По батькові <u>Васильович</u>
Стать	<u>чоловічий</u>	5	Національність <u>український</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>дев'ятнадцятого лютого</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>12</u> місяця роки <u>1939</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Зав. музбюро</u>		
Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу)	<u>Вогнище № 11 з м. Івано-Франківська</u>		

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>погорил</i> селище	Район <i>Шаршанський</i> область	Край <i>ЧССР</i> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
2	Причина смерті	<i>Неизвестно</i>		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка акушерки</i>		
4	Особливі позначки	<i>свідчення 1) Яголов. 2) Дегтерева.</i>		
5	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Погорил Козлов Василь М.</i>		
6	Підпис заявника	<i>Козлов</i>		

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

М. П. *15* числа *лютого* м-ця *1941* р. Завід. бюро ЗАГС *Визначили* Діловод *Сен*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану *112*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Яголов</i>		
Ім'я	<i>Петр</i>	3	По батькові <i>Иванович</i>
Стать	<i>мужской</i>	5	Національність <i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>двадцать первого марта 1941</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>1921</i> <i>19 лет.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хозд-ство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-з им. Сталина</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гогоршин</u> селище	Район <u>Шалыгинський</u> область	Край <u>Уссурійський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19 років</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідоцтво загальної туб. болізниці</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Грозов Василь Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>В. Грозов</u>		

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

М. П. 28 числа марта м-ця 1941 р. Завід. бюро ЗАГС В. Визначені Діловод Н. Косов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21
(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Лакисова</u>		
Ім'я	<u>Анна</u>	З	По батькові <u>Гродом'євна</u>
Стать	<u>жінка</u>	5	Національність <u>російська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>двома тижнями після смерті 1941</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>46 років</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхозник рядовий</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<u>к-з им. Е. С. Громова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Госарин</u> селище	Район <u>Шалыгинского</u> область	Край <u>УССР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>76 лет</u>		
12	Причина смерті	<u>от старости</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свидетели { Гурьянов Фудкина</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Васин Роман Савельевич</u>		
16	Підпис заявника	<u>Васин</u>		

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1931 р.

Діловод

В. Васильев

ПРИЧАТНСКИЙ
СОВЕТ
Шалыгинского района
м. ш.
Шалыгинской области.
28 августа 1931 г.
№
Шалыгин. Р-87

84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 114

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Ермушин</u>		
Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові <u>Александров</u>
Стать	<u>муж.</u>	5	Національність <u>русский</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>тринадцатого августа 1931</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>76 лет</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ведовая Колхозница</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	<u>К-3 ш. Ерава</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Рогозич</i> селище	Район <i>Шамширський</i> область	Край <i>Укр.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкулез легких 3-й стадии.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свидетельство от Врача</i>		
14	Особливі позначки	<i>свидетельств Дучкин Горбачева</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорьевна Евдокимовна Цвасова</i>		
16	Підпис заявника	<i>за [підпис]</i>		

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

М. П. *30-й числа* *1941* р. Завід. бюро ЗАГС *М. Головкин* Діловод *Г. Селезнєв*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *115*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *231*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Горбачева</i>		
Ім'я	<i>Матвеева</i>	3	По батькові <i>Николаевна</i>
Вік	<i>немає</i>	5	Національність <i>русский</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 мая 1941 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки <i>1940</i> <i>17. 5 м.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>школьниця</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-з ш. Цвасова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городиш</u> селище	Район <u>Шаленський</u> область	Край <u>ЧССР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 5 мес.</u>		
12	Причина смерті	<u>слабкість судинної діяльності носії інфекційно-воспалення легких.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка от Врачу</u>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бідовича Іван М.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Рябозу</u>		

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

М. П.

" 16 " числа листопада

Завід. бюро ЗАГС Головний
м-ця 1941 р.

Діловод

Г. Г. Г. Г. Г. Г.

У.Р.С.
КИЇВСКА
ЛЮБКА РАДА
М. Ш. 98

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 128

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 116

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Галущак</u>		
Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові <u>Миронович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>руський</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18</u> <u>листопада</u> 19 <u>41</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>65</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>судовий медик</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-3 Кіровоград</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Городиш Район Шаленський Край Чес
селище область АСРР
Скільки часу жив померлий 1 год 1 мис

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Резькино Район Шаленський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
65 год

12 Причина смерті
неузвешено

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
свідетелі і місцеві жителі

15 Прізвище і адрес заявника
Гонимий Сван Н.

16 Підпис заявника
Гонимий

М. П.
2 числа лютий

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1934 р.

Гонимий

Діловод Каролюк

КІВСЬКА
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 127

Шаленський область 84
Шаленський район
Резькинское сільрада
міськрада 28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 112

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Бондарова

Ім'я Ульяна 3 По-батькові Свановна

Стать жінка 5 Національність русская

Час смерті (число, місяць, рік) 13 Август 1934 р.

Вік померлого
Минуло 34 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
с/мзривство

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Городище Район Шалишівський Край Черкаський
селище область АСРР

Скільки часу жив померлий 1 год 5 мес

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Рівненське Район Шосткинський Край АСРР
селище область Сумський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
34

12 Причина смерті
туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
свідетелами 1. Бирені 2. Зайцева

15 Прізвище і адрес заявника
Бандуров Сергій Степанович

16 Підпис заявника

М. П. Бандуров
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193/ р. листопада

Діловод Григорук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 127

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 118

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце, де постійно жив померлий
Місто Мановський Район Мановський Край АСРР
селище область Сумський

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
9 апрель 41 г.

Прізвище Зайцева

Ім'я Марія 3 По-батькові Манович

Стать жінка 5 Національність російська

Час смерті (число, місяць, рік) 18 Апрель 1941 р.

Вік померлого Минуло 3 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 12 місяця 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) сільське господарство

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Городище Район Шалинський Край Усс.
селище область АСРР
Скільки часу жив померлий 1 год 1 мес

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Рівдиків Район Шалинський Край Усс.
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 роки

12 Причина смерті
неизвестно.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
нет.

14 Особливі позначки
свидетели { 1) Махива

15 Прізвище і адрес заявника
Зайцева Анна Семеновна

16 Підпис заявника
Зайцева

Завід. бюро ЗАГС Ближ
м-ця 1931 р.

Діловод Морозов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце, де постійно жив померлий
Місто Шалинський Район Шалинський Край Усс.
селище область АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
23 апреля 4/1

Прізвище

Шорова

ім'я Антаніна

3

По-батькові

Семеновна

стать жінка

5

Національність

русская.

Час смерті (число, місяць, рік)

22. Апрель 1931 р.

Вік померлого

Минуло

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

" 6 " років

числа місяця року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

сельское хозяйство

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

колхоз "Станция"

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Родзени Район Шаленський Край Усср
селище область АСРР
Скільки часу жив померлий 1 год 1 мес

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Родзени Район Шаленський Край Усср
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 мес

12 Причина смерті
неизвестно

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
свідетели 1. Нарденічев 2. Машков

15 Прізвище і адрес заявника
Машов Семон Іванович



Завід. бюро ЗАГС Григор
м-ця 1941 р.

Діловод Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце, де постійно жив померлий
Місто Родзени Район Шаленський Край Усср
селище область АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 мес

Прізвище

Восиньова

Ім'я

Ніна

3

По-батькові

Восиньова

Стать

жінка

5

Національність

українська

Час смерті (число, місяць, рік)

4 Восень 1941 р.

Вік померлого

Минуло

років

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

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

сільське господарство

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

колхоз "Спідення"

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Городище Район Шаленський Край Черкаський
селище область АСРР
Скільки часу жив померлий 1 рік 5 місяців

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Рівненське Район Шаленський Край Черкаський
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 літ

12 Причина смерті
неизвестно

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
свідетели 1. Зайцев 2. Зайцева

15 Прізвище і адрес заявника
Мезнова Анна Павлівна



Завід. бюро ЗАГС Бондар Діловод Корнелі
м-ця 1934 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 127

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 121

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Новаченко
Ім'я Микола 3 По-батькові Богданович
Місце народження Рівненська область Шаленський район сільрада міськрада 28
2 жовт. 1941

Вік померлого 36 років
Дата смерті (число, місяць, рік) 1 жовт. 1941 р.

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
тракторист
спе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
к-з ім. Сталіна тракторист
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Богдан Район Шаломинський Край Усс
селище область АСРР
Скільки часу жив померлий 1 год 11 міс

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Рівне Район Шаломинський Край Усс
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
32 лети

12 Причина смерті
неизвестно

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
нет

14 Особливі позначки
свидетели: Кравец, Гардичев

15 Прізвище і адрес заявника
Новаченко Анна с. Рівненськ

16 Підпис заявника
Новаченко

М. П.

2 числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1934 р.

Діловод Соловйов

КИЇВСЬКА
ОБЛАСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище Ванна 3 По-батькові Михайлівна
Ім'я Михайлів 5 Національність русская
Вік померлого (число, місяць, рік) 3 Мас 1934 р.
Вік померлого 26 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
Мав свої засоби семейное хозяйство
Мав на утриманні колхоз "Сталини"
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городище</u>	Район <u>Шалинський</u>	Край <u>Чес</u>
	Скільки часу жив помер-	селище	область	АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рівнини</u>	Район <u>Шалинський</u>	Край <u>Чес</u>
	Скільки часу жив помер-	селище	область <u>сумської</u>	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 лет</u>
----	---	---------------

12	Причина смерті	<u>неизвестно</u>
----	----------------	-------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
----	--	------------

14	Особливі позначки	<u>Свидетели 1. Франчук</u>
----	-------------------	-----------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Букань Іванко Петрович</u>
----	---------------------------	-------------------------------

16	Підпис заявника	<u>Букань</u>
----	-----------------	---------------

М. П.	<u>Букань</u>
-------	---------------

Завід. бюро ЗАГС Букань
м-ця 1981 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Кашунов</u>
Місце	<u>Містай</u>
Вік	<u>3</u>
По-батькові	<u>Іванович</u>
Национальність	<u>русский</u>
Смерті (число, місяць, рік)	<u>20</u> <u>Мая</u> 19 <u>31</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>3</u> років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	<u>12</u> числа <u>ли</u> місяця 19 <u>30</u> року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сельское хозяйство</u>
Яке роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз "Сталинизм"</u>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городище</u>	Район <u>Шаленський</u>	Край <u>Черкаський</u>
	Скільки часу жив померлий	селище	область	АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рівне</u>	Район <u>Шаленський</u>	Край <u>Черкаський</u>
	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	селище	область <u>Сумської</u>	АСРР

12	Причина смерті	<u>незаєснено</u>
----	----------------	-------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
----	--	--------------

14	Особливі позначки	<u>свідчення 1/1 Муняго 2, Шибів</u>
----	-------------------	--------------------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мунягов Іван Дмитрович</u>
----	---------------------------	-------------------------------

16	Підпис заявника	<u>Всенов</u>
----	-----------------	---------------



Завід. бюро ЗАГС Бончук Діловод
м-ця 1981 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 127

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 124

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бончук</u>
Місце	<u>Мунягов</u>
Вік померлого	<u>3</u> роки
Положення	<u>По-батькові</u>
Національність	<u>українська</u>
Смерть (число, місяць, рік)	<u>25. Маг 1941</u> р.
Вік померлого	<u>45</u> років
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити)
Виявлення (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/хозгосп</u>
Виконання роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в с/х госп</u>

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

10 Місце, де постійно жив померлий Район Тодарів Район Шаленський Край Чернівецький
Місто селище область АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Район Редьків Район Шаленський Край Чернівецький
Місто селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 год

12 Причина смерті неизвестно

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть нет

14 Особливі позначки свидетели 1. Ямрденів
2. Редьків

15 Прізвище і адрес заявника Кривачук Михайло Дмитрович

16 Підпис заявника Кривачук

М. П. 2 числа лютого 1981 р.
Завід. бюро ЗАГС Гончар Діловод Воронін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 127

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 126

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Кривачук
Ім'я Михайло 3 По-батькові Редьків
Вік 5 Національність українська
Час смерті (число, місяць, рік) 7 лютого 1981 р.
Вік померлого 87 років Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) судовий медик
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) комхоз "Степанин"
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Богдан Район Шаленський Край Чес
селище область АСРР
Скільки часу жив помер-

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Ровники Район Шаленський Край
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
87

12 Причина смерті
З-о старості лет

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
неизвестно

14 Особливі позначки
1/ Мужч. 2/ Люб.

15 Прізвище і адрес заявника
Зайцев Алексей Семіонович

16 Підпис заявника
Зайцев А С

М. П. Завід. бюро ЗАГС
"9" числа лютий м-ця 1961 р. Діловод Бочун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 127

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Бунякин
Ім'я Іван 3 По батькові Александрович
Стать Мужч. 5 Національність Русский
Час смерті (число, місяць, рік) 19 лютого 1941. года
Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки 1881
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи
Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Сельское хозяйство.
Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.) Колхоз имени 16-го Января

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гукове</i>	Район <i>Шалигенський</i>	Край <i>Львівський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>61. Шездасий один год.</i>		
12	Причина смерті	<i>Хвороб. серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка ст. Гуковської Болотниці</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бундник Досидар Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бундник</i>		

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

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

У.Р.С.Р.
ЛЬВІВСЬКА
 РАДА
 міського району
 Львівської області
 м. ш. *28*
 народи *1941*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану *128*
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)		Для ЦУНГО	
Прізвище	<i>Мусеєв</i>		
Ім'я	<i>Валентина</i>	3	По батькові <i>Михайловича</i>
Стать	<i>Жен</i>	5	Національність <i>Руска</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22 лютого 1941 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>XII</i> місяця роки <i>1939</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельск. Хозяйство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз имени 16^{го} Партизана</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ізюво</i>	Район <i>Малогенський</i>	Край <i>Львівський</i>	АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год 2 м.</i>				
12	Причина смерті	<i>Бронхопневмонія</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка от Ізювский больницы</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Муженський Мисаил Іванович Малогенського району Сумської області</i>				
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>				

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

М. П. *25* числа *11* Звід. бюро ЗАГС *[Підпис]* Діловод *Мусеев*
 м-ця 1941 р.

Ізювський с.с. Малогенський с.с. Сумська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Броденко</i>		
Ім'я	<i>Вілена</i>	3	По батькові <i>Івановна</i>
Тать	<i>немає</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 жовтня 1941 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився? <i>1941</i> числа <i>14</i> місяця <i>жовтня</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби ☐ На утриманні ☒ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільська воззівництво</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз им 16-й Работный</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мелітополь</u>	Район <u>Мелітопольський</u>	Край <u>АСРР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяця 10 днів</u>			
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легеней</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідоцтво Червоної Армії</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Грозденко Іван Іллічович проживає в д. Грозденівка Чортківського району Вінницької області</u>			
16	Підпис заявника	<u>Грозденко.</u>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

ВІННИЦЬКА
РАДА
М. Ш. БОЛОТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ШУНГО

Прізвище	<u>Гордєєва.</u>		
Ім'я	<u>Катерина.</u>	3	По батькові <u>Егоравна.</u>
Татко	<u>Мико.</u>	5	Національність <u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 Маї 1941 года.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>25-ти</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Халхоз. и.и. 16-го Горт.езда.</u>		

66

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Масловка.</u> Район <u>Шалыгинский</u> область <u>Кіровоградська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Двадцять п'ять днів</u>
12	Причина смерті	<u>Знайшов. венопекіе. брюшны. и. плеврит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка Луковської волості ит 8/5/41</u>
14	Особливі позначки	<u>Гордеев Федор Иванович Луковского Шалыгинского. р-на. Сумской. области.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гордеев Егор Шалыгин</u>
16	Підпис заявника	<u>Гордеев</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

к-ня 193 р.

Діловод

У. Р. С. Р.

КІВСЬКА

ЛЬСЬКА РАДА

Кіровоградського району

Кіровоградської області

Кривий Ріг

АСРР

Масловка

1941

№

с. Умари

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

р. Шалыгин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

181

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Цвєткова.</u>		
Ім'я	<u>Міхїла.</u>	З	По батькові <u>Ілліничка</u>
Тат	<u>Мен.</u>	5	Національність <u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 Авгеля 1941 года.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>20.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ <u>Має свої засоби</u> ☐ На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Хлхоз. Мили. 16²⁰ Партизезда.</u>		

24

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Масловка</u> селище	Район <u>Малыгінський</u> область	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Семдесят днів</u>		
12	Причина смерті	<u>голова галупи укусу собаки</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка от Зуковскій Больниця. от 8/6-41</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Иванова Даръ Марковна д. Масловка Зуковского р-на</u> <u>Малыгінського р-на Сумської області</u>		
16	Підпис заявника	<u>Иванова</u>		

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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС _____

числа _____ м-ця 193 ____ р.

Діловод Мурин

КИЇВСЬКА
ЛЬСЬКА РАДА
інського району
області

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 132

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

Июнь 41

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	<u>Бакатова</u>		
Ім'я	<u>Ефросинія</u>	З	По батькові <u>Григорівна</u>
Тать	<u>Мен</u>	Б	Національність <u>Русская</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14 Июня 1941 года</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <u>41 мен</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельская. Хозяйство.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Халхоз Им. 16^{го} Партизана.</u>		

53

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Узково</i>	Район <i>Малыгинский</i>	Край <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Семдесяті літ</i>		
12	Причина смерті	<i>Исцелый склероз сосудов.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка от Узковского больницы</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бакамова. Алексей. Васильевича д Узкова Узковского района Малыгинского р-на Сумской обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бакамов</i>		

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

М. П.

числа _____ м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У. Р. С. Р.
УЗКІВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Узковського району
Чортківської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

133

20. Июль. 1941 **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7**

Прізвище <i>с. Ужова</i>		(другий примірник)		Для ЦУНГО	
Ім'я <i>Федора.</i>	3	По батькові	<i>Семенович.</i>		
Стать <i>Жен.</i>	5	Національність	<i>Русская.</i>		
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>12. Июль. 1941 года.</i>			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>53.</i>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Сельское хозяйство.</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Колхоз Имп. 16-го Партизезда.</i>			

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Масловка Район Шалыженский Краї АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Генінгсдей Лейт.

12 Причина смерті
Горон. Сердця. и. Воеполенн. похеч.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка: оін Уцьковський Больниці.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Максимцова Марія. Марковна. д. Масловка.
Уцьковского с/совета Шалыженского. р. на Сушской об.



Максимцова
Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод Шурич
м-ця 193 р.

Масловка область
Шалыженский район
Масловка сільрада
Масловка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 134

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

30 Января 1941 года

Масловка 3 По-батькові Васильов

Масловка 5 Національність Росій

смерті (число, місяць, рік) 22 Января 1934 р.

Вік померлого 11 Минуло 11 років Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився 11 числа 11 місяця 1940 року

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

виробництва (спеціальність, посада, ремесло) сільсько-господарство

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колхоз "Путь к социализму"
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Масловка</u>	Район <u>Шалыгенський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шушенівка</u>	Район <u>Шалыгенський</u>	Край <u>АСРР</u>
12	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>десять місяців</u>		
13	Причина смерті	<u>Розстріляний внаслідок війни</u>		
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчення мед. факультету Шалыгенського району від 20.01.1941г.</u>		
15	Особливі позначки			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Васильков Григорій Іванович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Григорій Васильков</u>		
18	М. П.	<u>Завід. бюро ЗАГС</u>		
19	Числа	<u>20</u> числа <u>лютого</u> року <u>1941</u> р.		
20	Діловод	<u>Шалыгенський</u>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 135

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
(Другий примірник) Для ЦУНГО

30 лютого 1941 года

Місце смерті Шалыгенський район
Шушенівка сільрада
Шушенівка міськрада

Вік 3 років По-батькові Михайлович
Національність Росіянин

Смерть (число, місяць, рік) 24 лютого 1941 р.

Минуло 4 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 1940 року

Мав померлий свої засоби Мав свої засоби Був на утриманні своєю родиною
(підкреслити)

Професія (спеціальність, посада, ремесло) каменяр
Роботи (назва підприємства, колективу і т. д.) Трудовий колектив

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

10 Місце, де постійно жив селище Місто Масловна Район Шаленський Край АСРР

11 10 Місце, де постійно жив померлий селище Місто Шушенів Район Шаленський Край АСРР

12 11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті в центрі міста

13 12 Причина смерті замер от воєнних дій

14 13 Пред'явлені лікарські документи про смерть с правком Фед. Федоровича С. Шушенів

15 14 Особливі позначки

16 15 Прізвище і адрес заявника Зубов Михайло Федоров

17 16 Підпис заявника Зубов М.Ф.

М. П. Зубов
числа 14

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1934 р.

Діловод Шушенів

Шушенів область
Шушенів район
Шушенів сільрада
Шушенів міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 136

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

9 февраля 1941 года

Зубов 3 По-батькові Фед. Федоров

Шушенів 5 Національність Російський

смерті (число, місяць, рік) 9 февраля 1941 р.

Вік померлого 12 роки Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи

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

10 Місце, де постійно жив
Місто Масловка Район Шаленський Край
селище область АСРР

Місце, де постійно жив
померлий Місто Сумське Район Шаленський Край
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 місяців

12 Причина смерті
осердечна смерть

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свідчення медсестри

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Александров Іван Іванов

16 Підпис заявника
Александров

М. П.
числа 20 Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1931 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 138

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Місце вище Грушево

Озеро 3 По-батькові Басилевича

Олександр 5 Національність Російський

смерті (число, місяць, рік) 22 февраль 1931 р.

Вік померлого 7 Минуло 7 років Для дітей, що померли до 5 років, з означити додатково: коли народився в числа 11 місяця 1920 року

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

взяття (спеціальність, посада, ремесло) сельское хозяйство

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) колхоз имени социалистического

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

10 Місце, де постійно жив
селище

Місто Масловка Район Шалыгенский Край АССР

10 Місце, де постійно жив
померлий

Місто Сумське Район Сумський Край УРСР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

8-й місяць

12 Причина смерті

внн

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

судово мед. посвідчення

14 Особливі позначки

—

15 Прізвище і адрес заявника

Грушевський Василь Григорович

16 Підпис заявника

В. Грушевський

М. П. 24 числа березня Завід. бюро ЗАГС м-ця 1939 р.

Діловод

Місце, де постійно жив
померлий

Місто Масловка Район Шалыгенский Край АССР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

25 лютого 1941 року

Місце, де померлий

Грушевський

3 По-батькові Васильев

5 Національність Росій

Смерті (число, місяць, рік)

16 лютого 1931 р.

Вік померлого

Минуло " " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 4 місяця 1938 року

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи

Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

10 Місце, де постійно жив
Місто Масловна Район Шалыганський Краї
селище область АСРР

10 Місце, де постійно жив
померлий Місто Мученова Район Шалыганський Краї
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 в 20 днів

12 Причина смерті хвороба

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справна мед-фед шери

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Круговых Василя Івановича

16 Підпис заявника В Круговых

М. П. 25 числа березня Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 4 р. Діловод Михайло

Мученова область
Мученова район
Мученова сільрада
Мученова міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 140

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

20 березня 193 4 р. Круговых

Васильєва 3 По-батькові

Круговых 5 Національність Руська

смерті (число, місяць, рік) 20 березня 193 4 р.

Вік померлого Минуло 9 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

взяття (спеціальність, посада, ремесло) сільськогосподарство

роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колхоз "Путь к социализму"

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

10 Місце, де постійно жив
Місто Масловна Район Шалыженский Край АСРР
селище область

Місце, де постійно жив
померлий
Місто Мученков Район Шалыженский Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
9 мін

12 Причина смерті
заболевшего

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка мед. фельдшера

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Круловых Василий Григорьевич

16 Підпис заявника
В. Круловых

М. П.
числа 26 грудня 1934 р.
Завід. бюро ЗАГС
Діловод Минин

Масловна область
Шалыженский район
Масловна сільрада
Масловна міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Васильков
Вік померлого 3 По-батькові Григорьевич
Масловна 5 Національність Росский

Смерть (число, місяць, рік) 1. грудня 1934 р.

Вік померлого 3 Минуло 16 років Для дітей, що померли до 5 років, з значити додатково: коли народився 16 числа грудня 1922 року

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

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

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

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

10 Місце, де постійно жив
Місто Масловка Район Шалыженский Край АСРР
селище область

10 Місце, де постійно жив
померлий Місто Шалыженка Район Шалыженский Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

42 год

12 Причина смерті

Корь в тисні серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Справда мед. факультета

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Васильченко Григорій Іванович

16 Підпис заявника



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод

Місце, де постійно жив
померлий Місто Шалыженка Район Шалыженский Край АСРР
селище область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Васильченко

Ім'я

3

По-батькові

Васильченко

Адреса

5

Національність

Росій

Час смерті (число, місяць, рік)

24 марта 1937 р.

Вік померлого

Минуло

" років

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

12 числа 1937 року

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

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

сільськогосподарське

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

капоз "Путь к социализму"

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

10 Місце, де постійно жив
Місто Масловна Район Шалыженский Край АССР
селище область

10 Місце, де постійно жив
померлий Місто С. Мухомова Район Шалыженский Край АССР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 год 4 місяці

12 Причина смерті Коронарна смерть
організмально емоційне серце

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справки мед факультету

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Гуртов Михайло Федорович

16 Підпис заявника Гуртов

М. П. 25 числа марта Завід. бюро ЗАГС м-ця 1941 р. Діловод Сидоренко

Мухомова область 26
Москвы район
Мухомова сільрада
Мухомова міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 143

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Зубов
Я Мордов 3 По-батькові Олександрович
Т Федоров 5 Національність Росій
Вік смерті (число, місяць, рік) 26 Мордов 1934 р.
Вік померлого Минуло 27 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи в на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Розкошує до машини Розкошує
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Розкошує до машини
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив
Місто Масловка Район Шалыженский Край АССР
селище область

10 Місце, де постійно жив
померлий Місто Мусомов Район Молотовський Край АССР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 37. м. чета.

12 Причина смерті от. мурдерства нестел

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть справка мед. експерта

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Зубев Євдоким Михайлович, Мусомов

16 Підпис заявника Зубев

М. П. Зубев

Завід. бюро ЗАГС Зубев
Діловод Зубев
числа 26 марта р. 1934

Мусомов область 56
Молотовський район
Мусомов сільрада
Мусомов міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище Зубев

Зубев 3 По-батькові Зубов

Мусомов 5 Національність Росій

ас смерті (число, місяць, рік) 29. Смерть 1934 р.

Вік померлого 48 Минуло 48 " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

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

заняття (спеціальність, посада, ремесло) смерть

місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Зубов мусомовський

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

10	Місце, де постійно жив	Місто <u>Масловна</u>	Район <u>Шалыженский</u>	Краї <u>АСРР</u>
	селище		область	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мизинское</u>	Район <u>Мамонтов</u>	Краї <u>АСРР</u>
		селище	область	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>88 днів</u>
----	---	----------------

12	Причина смерті	<u>отсутствие необходимой медицинской помощи</u>
----	----------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка мед. фелдшера</u>
----	--	------------------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мизинская фроловой, Мария Семеновна</u>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<u>фр. лова М-О. Занин</u>
----	-----------------	----------------------------

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
числа <u>16</u>	м-ця 1934 р.	

область <u>54</u>	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
район <u>Мамонтов</u>	Відділ Актів Громадянського Стану <u>196</u>
сільрада <u>Мизинское</u>	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>14</u>
міськрада <u>Мизинское</u>	(Другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище <u>Мизинский</u>	м'я <u>Миколай</u>	3	По-батькові <u>Савилов</u>
стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Русский</u>	

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11. Вересня 1934</u> р.
---------------------------------	----------------------------

Вік померлого	Минуло <u>59</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, з'значити додатково: коли народився <u>6</u> числа <u>1942</u> року
---------------	------------------------	---

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільське господарство</u>
--	------------------------------

роботи (назва підприємства, тва, колгоспу і т. д. у. д.)	<u>Колхоз "Дружба" совхозу</u>
яко померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10 Місце, де постійно жив
Місто Маслово Район Шалыгенский Край АССР
селище область

10 Місце, де постійно жив
померлий Місто Маслово Район Шалыгенский Край АССР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

5 днів

12 Причина смерті

от востановки мозга

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

справка мед. обд. умер.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Мухомов Павел Сергеевич

16 Підпис заявника

с. Мухомов

М. П.

12 числа апреля

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1934 р.

Діловод

9
Місце
прізвище
і т. д.
Якщо померлий

Маслово 56 область
Шалыгенский район
Маслово сільрада
Маслово міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце

Маслово

Місце

3

По-батькові

Мухомов

Місце

5

Національність

Росій

смерті (число, місяць, рік)

28 04 прел 1934 р.

к померлого

Минуло

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

" 08 " років

числа

місяця

року

мав померлий свої би до існування, чи а кошти іншої особи

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

ття (спеціальність, посада, ремесло)

Мухомов Павел Сергеевич

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

Мухомов Павел Сергеевич

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

10 Місце, де постійно жив
Місто Маслово Район Шалыженский Край АССР
селище область

10 Місце, де постійно жив
померлий
Місто Маслово Район Шалыженский Край АССР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
68 лет

12 Причина смерті
От сердечно-сосудистой недостаточности

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Судовий мед. висновок

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Дроздов (внук) Дроздовский Александр Иванович

16 Підпис заявника
Дроздов

М. П. Дроздов
числа мая Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1964 р. Діловод Дроздов

Маслово область
Шалыженский район
Маслово сільрада
Маслово міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

Маслово (Другий примірник) Для ЦУНГО

Варварова 3 По-батькові Евдокимовна

Дроздов 5 Національність Русская

смерті (число, місяць, рік) 29 мая 1964 р.

Вік померлого Минуло 60 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
числа місяця року

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

взяття (спеціальність, посада, ремесло) домашняя хозяйка

роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) Колхоз при колхозном магазине

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

10 Місце, де постійно жив
Місто Масловка Район Шалыгенский Край АСРР
селище область

10 Місце, де постійно жив
померлий Місто Мухомов Район Шалыгенский Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Вісім

12 Причина смерті

отравление

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

справка свидетелей. с бакин

14 Особливі позначки

15 Прізвище, адрес заявника

Грузовых В. Емилевич

16 Підпис заявника

Грузов

М. П.

числа

10

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1931 р.

Діловод

Мухомов область
Шалыгенский район
Мухомовский сільрада
Мухомов міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

Місце проживання померлого Копишук
Вік померлого 3 По-батькові Андреевич
Місце народження Мухомовский 5 Національність Русский
Дата смерті (число, місяць, рік) 4 Число 1931 р.
Минуло 4 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
Професія (спеціальність, посада, ремесло) сельские позыветель
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.) колхоз "Путь к социализму"
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив
Місто Маслово Район Шалыгенский Край
селище область АССР

10 Місце, де постійно жив
померлий Місто Мученкова Район Мамонинский Край
селище область Сумской АССР

11 Скільки часу жив помер-
лий у місці реєстрації смерті 4.20 год

12 Причина смерті от слабости сердца

13 Пред'явлені лікарські
документи про смерть справдан мед. фелдшера

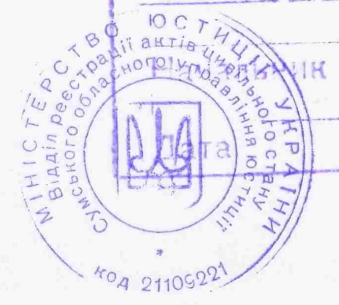
14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-
ника Горичук Андрей Владимирович

16 Підпис заявника А. Горичук

М. П. 4 числа ноя Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1939 р. Діловод Горичук

В данній книзі пронумеровано
та прошито 149 (сто
сорок дев'ять)
аркушів



Ву
об'єднаного

Засвідчувальний напис справи № 1200
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)

У книзі прощито і пронумеровано 149/сто сорок дев'ять аркушів,
(цифрами і словами)

тому числі: літерні аркуші _____;

пропущені номери аркушів _____ внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Непоправно пошкоджені	34, 38, 58, 93, 93-106, 111, 113-115, 132, 133, 148, 149
Виправлено від померлого	8, 42, 49, 145
Виправлено по черв'язі	68, 116-126
Виправлено іде і смерті	134
Виправлено і іде, по доброті	145

М. П. 4
числа жовтня 1991 р.