

Опис 12  
справа 302

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

# КНИГА

реєстрації актів громадянського стану  
про смерть, смерть (поновлено)

Розпочато: "01" січня 1944р.  
Закінчено: "29" листопада 1944р.

Записи актів з № \_\_\_\_\_ по № \_\_\_\_\_

Кількість аркушів: 128

Зберігати: 75 років

|                              |               |
|------------------------------|---------------|
| ДЕРЖАРХІВ                    |               |
| районного управління юстиції |               |
| Фонд                         | <u>Р-7720</u> |
| Опис                         | <u>12</u>     |
| А.                           | <u>302</u>    |

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

**КНИГА**  
реєстрації актів громадянського стану  
про смерть, смерть (поновлено)

Розпочато: "01" січня 1944р.  
Закінчено: "29" листопада 1944р.

Записи актів з № \_\_\_\_\_ по № \_\_\_\_\_

Кількість аркушів: 128

Зберігати: 75 років



# ЗМІСТ

| №№<br>з/п | Найменування районів, міст, сільських<br>селищних рад в алфавітному порядку, по яких<br>складені актові записи цивільного стану | Номери записів<br>з № _____<br>по № _____ | Номери аркушів | Примітки                                      |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------|
| 1         | с. Мажівце                                                                                                                      | 01 - 37                                   | 01 - 24        | врути аф № 05-14                              |
| 2         | с. Жирнове                                                                                                                      | 13 - 16                                   | 28 - 32        | врути аф № 01-12<br>аф № 14х2                 |
| 3         | с. Брудзи                                                                                                                       | 02 - 26                                   | 33 - 50        | врути аф № 01,<br>аф № 06-13<br>аф № 14х2     |
| 4         | с. Сумосове                                                                                                                     | 03 - 18                                   | 51 - 54        | врути аф № 01-02<br>04-07, № 09-11<br>№ 13-17 |
| 5         | с. Стрілківське                                                                                                                 | 14 - 30                                   | 55 - 71        | врути аф № 01-13                              |
| 6         | с. Сиром'ятанове                                                                                                                | 01 - 17                                   | 72 - 82        | врути аф № 02-02                              |
| 7         | с. Ровнине                                                                                                                      | 01 - 13                                   | 83 - 95        |                                               |
| 8         | с. Чармер                                                                                                                       | 01 - 02                                   | 96 - 97        |                                               |
| 9         | с. Ширинівце                                                                                                                    | 05 - 12                                   | 98 - 105       | врути аф № 01-04                              |
| 10        | с. Гор'бел                                                                                                                      | 01 - 23                                   | 106 - 118      | врути аф № 05-14, № 19<br>№ 14х2              |

Грица

Дани







10 Причин смерти

По старости

11 Какие предъявлены  
справочные документы  
о смерти кем и когда  
выданы для каких документов  
и свидетели

По заявлению 2-х свидетелей

12 Номер паспорта и во-  
енного билета умершего  
и справки о том куда  
и когда они сданы

Мусаев Иван Миронович

Гладиш Анно Семеновна

Пасажир

13 Фамилия имя и  
адрес заявителя

Гладиш Анна Семеновна х. Головова Глуховского р-на Сушской области

14 Подпись заявителя

ПАСАЖИР

15 Остальные отметки

Если умерший, то иждивен, то в графе 8 в пункте  
выражается „на иждивении“, а затем под заголовком  
в пункте „б“ место работы лица, на иждивении  
умершего находится. Для пенсий не указывать  
пенсии.

Зав. бюро ЗАГС. Деловод.

Народный Комисариат Внутренних дел СССР

отдел Актов гражданского состояния  
Записи Акта о смерти № 2

Гироминцева

Анна

Вотчева 3.

Михайловна

жен. Национальн.

Русская

Время смерти

10 января 1944 года

Возраст.

Успелось 1 лет. Для детей моложе одного года —  
мес. — день. Для детей умерших до 5 лет указать доп. когда  
родилась — 8 — июля 1939 года.

занятый трудом  
или иной другой.

и средств  
иждивения

и стал называться

и стал

и т.д.

и т.д.

и т.д.

и т.д.

На иждивении родителей

Сельское хозяйство

Город —

Селение х. Головова

Улица —

Район Глуховский

Область сушская

Дом —



10. Причина смерти  
Какие предъявлены врачебные  
документы о смерти кем и когда  
11. Видны ли записки и свидетельства  
12. Номер паспорта и выписки  
13. Свидетель умершего и справки о  
том куда и когда он сдан.

13. Адрес заявителя  
14. Подпись заявителя  
15. Другие отметки

Если умерший иждивенец, то в графе 8 пункте "а" указать  
на иждивении, а затем род занятий в пункте "б" место ра-  
бота на иждивении которого умерший находился без  
указать пенсионер

Зав Бюро ЗАГС

Восполнение легкости

По заявлению 2-х свидетелей  
Рышков Иван Иванович  
Франтало Иван Акимович  
Пирожникова Анастасия Ивановна  
х. Пловск Пловский Сергей  
Сумской области  
З.С. Рышков

Нет

Беловод. Кант

Народный Комисариат Внутренних дел СССР  
Отдел актов гражданского состояния  
Запись Акта о смерти №3

|                 |                                 |
|-----------------|---------------------------------|
| фамилия         | Горбунцова                      |
| имя             | Мария                           |
| отчество        | Отчеева З.                      |
| фамилия         | Николаевна                      |
| пол             | жен                             |
| национальность  | Русская                         |
| время смерти    | 19 Января 1944г. Третья девятая |
| возраст         | 47 лет                          |
| мес.            | 1-й день                        |
| для детей       | умерших до 5 лет                |
| рождения        | 1907 года                       |
| службы          | умерших                         |
| исполнителей    | средств                         |
| существования   |                                 |
| полное название | Беловод. Кант                   |
| уменьш. колхоз  |                                 |
| и т.д.          |                                 |
| место рождения  | Беловод. Кант                   |
| умерший         |                                 |
| Город           | Беловод. Кант                   |
| Селение         | х. Франтало                     |
| Улица           |                                 |
| Район           | Гутинский                       |
| Область         | Сумская                         |
| Дом             |                                 |



Herb.

Don —



10 Причина смерти Воспаление легких  
 11 Какие предъявлены врачебные документы в смерти кем и когда выданы за какой и с чем

12 Номера паспорта и военный билет умершего и справки от них куда когда они зданы Паспорт № БЖ 726062

13 Фамилия и имя адрес заявителя Фомталина Нина Федоровна

14 Подпись заявителя Фомталина

15 Особые отметки нет

Если умерший индеец, то в графе 8 пункте "а" указывается на индеец а затем род занятий в пункте "б" место работы

Лица на индеец которого умерший находился для пенсии указать пенсионер зав Бюро ЗАГС

Словарь

Народный Комиссариат Внутренних дел СССР

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
 ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 15  
 (Первый экземпляр)

число 1 мая месяца 1944 г.

Фамилия Кадуркина

Имя Мария

Отчество Васильевна

Пол Женский

Национальность русская

Время смерти 8 числа 1 мая 1944 года

Возраст Исполнилось 80 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — месяца — года

Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений (установивший)

Место работы, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. Колхоз Красный Гудилан

Постоянно проживающий умерший

Город Селенье Бобин Район Гудиланский

Улица Область (край) Сурская

Дом



|    |                                                                                                               |                                                                               |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                                | По старости.                                                                  |
| 11 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким по-<br>мером, свидетели | По завещанию 2-х свидетелей.                                                  |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             | Патаринов Марк Сергеевич Патаринова<br>Гласов Анна Васильевна Гласов          |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя                                                                             | Пирожникова Клавдия Дмитриевна х. Бодин Я.<br>Сумской области Путинского р-на |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                             | За Асмикина.                                                                  |
| 15 | Особые отметки                                                                                                | нет.                                                                          |

\*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род 3 в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсию“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Зав. Бюро ЗАГС

Словар. Кас

Народный Комиссариат Внутренних  
Дел. Акт о гражданском состоянии 63  
Завись акта о смерти № 16

|                      |                                                                                                                                    |                     |                |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------|
| Имя                  | Фамилия                                                                                                                            | Отчество            | Род            |
| Надежда              | Дергачева                                                                                                                          | Кирилловна          | жен.           |
| Возраст              | 5.                                                                                                                                 | Национальность      | русская        |
| Дата смерти          | 22 мая 1944 года                                                                                                                   | Место смерти        | Село х. Фратов |
| Время смерти         | Успокоилось 85 лет для детей последние одного года<br>месяц, день для детей умерших до 5 лет указать полностью.<br>Когда родился — | Место рождения      | Село —         |
| Состояние при смерти | На иждивении догери                                                                                                                | Родовой колхозницей |                |
| Семейное положение   | Уполн. Красный Путинцев                                                                                                            |                     |                |
| Место жительства     | Село х. Фратов                                                                                                                     | Район Путинский     |                |
| Улица                | Улица —                                                                                                                            | Область Сумская     |                |
|                      |                                                                                                                                    | Село —              |                |



10 Приказ смерти

По старости

11 Какие предъявлены брадобные документы о смерти кем и когда выданы за какими номерами и свидетелем

По заявлению 2-х свидет.

12 Номер паспорта и военного билета умершего и справка отом куда и когда они сданы

Голови Анна Семеновна Ум  
Демьярева Мария Ивановна Дем

13 Фамилия имя и адрес заявителя

Жатава матрона Кузвешина

14 Подпись заявителя

за Демтиревой

15 Особые отметки

Сам умерший на иждивении, но в графе 8 в пункте "а" "указав на иждивении" а затем роз занятый в пункте "д" место работы на иждивении которого умерший находился. Им пенсионера угрозы

Зав бюро ЗАГС

Демьянов. Кама

Зав бюро ЗАГС

Народный Комисариат внутренних дел СССР  
отдел Актов гражданского состояния  
Занят Акта о смерти № 17

Брыкова

Анастасия

31 Отчества

Леонтьевна

Национальность

русский

21 Мая 1944 года

Пытаясь девятьсот сорок четвертого

Исполнилось 65 лет для детей моложе одного года  
месяц день для детей умерших до 5 лет указать до пол.  
когда родилась число месяц

Возраст

занятый службой  
или иного или другой  
или иных средств существов.

На иждивении дочери

Колхоза

Колхоз колхоза Красный Путилов

работал на колхозе  
или иной угрем. колхоз.  
и др.

постоянно

находил умерший

селение х. Жатеев

Район Путиловский  
область Сургутская



10 Причины смерти  
 11 Какие предъявлены <sup>документы</sup> документы о смерти кем и где выданы за какими <sup>коллекции</sup> коллекциями

12 Номер паспорта и во-  
 ного балла умершего  
 и справка о том куда  
 и когда он сдан.

Фамилия имя и  
 адрес заявителя  
 Подпись заявителя

Свободы отпечатки

Если умерший иждивен, то указать в пункте "а" указывать на иждивении, а затем под заголовком "а" в пункте "б" указать место, на иждивении которого умерший находился. Для

По старости

По завещанию 2 свидетелей

Березова Гелена Ивановна Дежнев

Березова Мария Васильевна Березнев

Березова Гелена Ивановна Захаров

Зав. бюро ЗАГС. Давыдов

Давыдов Алексей

Народный Комиссариат Внутренних дел СССР  
 Отдел актов гражданского состояния  
 1944

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №8

Мужчина  
 3 | отчество | Марковна

5 | Национальность | Русская  
 21 | числа | 1944 — года

Установлено 35 лет. Для детей младше одного год  
 — месяц и — дней. Для детей до 5 лет, указать допосчитав  
 но, когда родился — числа — месяца — года.

Сельское хозяйство

Конхоз или Дмитрова

Город — Район Гумилевский

Селение х. Глоховка Обл. (край) / Русская

Улица — Дом —  
 уезд, город, волость, уезд, город, волость, Гумилевского р-на



10 Проща смерти

11 Какие предъявлены враче-  
12 бные документы о смерти,  
13 кем и когда выданы, за  
14 какими номером, свидетели

15 Номер паспорта или  
16 военного билета умершего  
и справка, отом куда  
и когда они сданы.

17 Фамилия, имя и адрес  
заявителя.

18 Подпись заявителя

19 Всеобщие отметки

Восполнение листов

По заявлению 2<sup>х</sup> свидетелей

нет

Диреева Дарья Филипповна Курган

Дироненкова Анна Павловна Бирюков

През. усов.  
секретарь С. И. Кандин

Место  
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 19

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Фамилия

Имя

Пол

Дата смерти

Возраст

Профессия (службы),  
мершего или другой  
источник сведений  
о существовании\*)

Где работал, назва-  
ние предприятия,  
преждения, колхо-  
за и т. д.

Постоянно прожи-  
вавший

Город

Селение

Улица

Район

Область (край)

Дом

Уезд, город, волость,

Уезд, город, волость,

Бондарева

Анна

3

Отчество

Васильевна

Национальность

Русская

1 числа

2 июня

месяца 1947

года

Исполнилось 81 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — года

По свидетельству дочери

Учитавицы

Нат. Павловна школа

Район

Область (край)

Дом

Жутиловского р-на



|    |                                                                                                               |                                                                                                                                       |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 10 | Причина смерти                                                                                                | По старости                                                                                                                           |  |
| 11 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели | По заявлению 2х свидетелей                                                                                                            |  |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка, о том,<br>куда и когда они<br>сданы            | Гирей Анно Васн Семеновна Плохих                                                                                                      |  |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя                                                                             | Калашникова Мария Павловна Калашникова<br>Бондарева Анно Васильевна хутор Павловка Павлов<br>Усово Путимельского р-на Сумской области |  |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                             | <i>А. Бондарев</i>                                                                                                                    |  |
| 15 | Особые отметки                                                                                                |                                                                                                                                       |  |

\*) Если умерший — жививенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на ижливении“, а затем род в пункте „б“ — место работы лица, на ижливении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсия“

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

в типография Трансгелдориздата НКПС. 3

Народный Комиссариат Внутренних дел СССР 30

10

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 20

(Первый экземпляр)

|                                                                                    |                                                                                                                                                                        |                |            |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| Имя                                                                                | Бременева                                                                                                                                                              |                |            |
| Знака                                                                              | 3                                                                                                                                                                      | Отчество       | Степановна |
| Имен.                                                                              | 5                                                                                                                                                                      | Национальность | Русская    |
| Дата смерти                                                                        | 24 числа июня месяца 1944 года                                                                                                                                         |                |            |
| Возраст                                                                            | Исполнилось 13 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа —<br>— месяца — года |                |            |
| Место жительства (службы)<br>першего или другой<br>точник следств<br>ществования*) | Угандия                                                                                                                                                                |                |            |
| Где работал, назва-<br>е предприятия,<br>реждения, колхо-<br>и т. д.               | По ижливении отца<br>Ногной, станица 16-301 км Дмитрова                                                                                                                |                |            |
| Где постоянно прожи-<br>умерший                                                    | Город                                                                                                                                                                  | Район          | Селение    |
|                                                                                    | Путимельский                                                                                                                                                           | Путимельский   | Сумская    |
|                                                                                    | Улицы                                                                                                                                                                  | Область (край) | Дом        |
|                                                                                    | Путимельского р-на                                                                                                                                                     |                |            |
| Уезд, город, волость,                                                              |                                                                                                                                                                        |                |            |
| Уезд, город, волость,                                                              |                                                                                                                                                                        |                |            |



|    |                                                                                                               |                                                       |            |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                                | Случайно задавлено Автомашинной.                      |            |
| 11 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели | По заявлению 2-х свидетелей.                          |            |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>даны              | 1. Калашникова Греша Милановна                        | Калашников |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя                                                                             | Фонтанов Иван Александрович                           | Фонтанов   |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                             | Брежнев Стефан Фоминич х. Калашников<br>своего совета |            |
| 15 | Подпись заявителя                                                                                             | Брежнев В.                                            |            |
| 15 | Особые отметки                                                                                                |                                                       |            |

\*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род и место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсия“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроектировщик

Ваш

Народный комиссариат Внутренних дел СССР 30  
района

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 21

Безбородова  
Диманды | Отчества | Михайловна  
национальность Русская

смерти 19 июня — 1944 г.

исполнитель — для детей младше одного года — месяц — день  
Для детей умерших до 5 лет указать довол. когда  
родился — — месяц 1944 г.

Личностно удостоверенный  
Сельское хозяйство

Город Селище Плеховна Район Пудинский  
улица — Область Сургутская  
Дом.

Место смерти (губерния, уезд, город, волость, уезд, город, волость)  
Федосово Сургут  
Пудинского района



- 10 Прислуга смерти
- 11 Какие предадут в рабские документы о смерти, кем и когда выданы, за кем
- 12 Удостоверения или военного билета умершего и справки о том куда и когда он ушел
- 13 Фамилия, имя и адрес заявителя
- 14 Подпись заявителя
- 15 Особые отметки

Восстановление легких  
 Фроловскому 2<sup>х</sup> свидетелей

Плохих Анна Семеновна *Плохих*

Плохих Андрей Прокопавич *Откин*

Безбородов Михаил Григорьевич

*Откин*

202 11800 351

Отдел записей актов гражданского состояния  
 при *Тяжовском Совете* 1944 год.

**ВЫПИСЬ**

о смерти.

|                                                | Общий.                                     | Для мужского пола | Для женского пола |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи.                                      | 22                                         |                   |                   |
| Число и месяц совершения записи.               | 13 Августа 1944 года                       |                   |                   |
| Пол умершего.                                  | муж.                                       |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего.                        | Кашаников Филипп Яковлевич                 |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения).         | 62 года                                    |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти.                     | 13 Августа 1944 года                       |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость). | губ. Тяжовского Совета<br>Ахтынского уезда |                   |                   |

12 x 30

муж

скал

ман  
возро

18



10 Причина смер  
11 Какие представит  
документы о смерти  
иногда выданы

12 Умер паспорт  
Военного билета у  
и справки о том к  
от сдан

13 Фамилия, имя  
заявителя

14 Подпись заявит

15 особые сти

|    | Семейное положение<br>умершего.                                                                                  | Для мужского пола: холост,<br>женат, вдов, разведен.         | Для женск пола: де<br>замужем, вдова, ра |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|    |                                                                                                                  | Менат                                                        | —                                        |
| 10 | Причина смерти.                                                                                                  | Удушение                                                     |                                          |
| 11 | Фамилия, имя и подроб-<br>ный адрес врача, выдав-<br>шего свидетельство о<br>смерти, а также №<br>свидетельства. | Камашнигов В.Ф. Камашни-<br>Камашнигов М.П. Камашни-         |                                          |
| 12 | Кем сделано заявде-<br>ние о смерти (указать<br>подробный адрес<br>заявившего).                                  | дс. Камашнигов Филовского С<br>Камашнигов Василий Филиппович |                                          |
| 13 | Место погребения.                                                                                                | дс. Камашнигов Филовского С                                  |                                          |
| 14 | Особые примечания.                                                                                               | Нет                                                          |                                          |
| 15 |                                                                                                                  |                                                              |                                          |

Отдел записей актов гражданского состояния  
при Псковской губернии 1944 год.

ВЫШЕШЬ

о смерти.

|   | № записи.                                       | Общий.                                         | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
|   |                                                 | 23                                             |                   |                   |
| 2 | Число и месяц совер-<br>шения записи.           | 12 Августа 1944 года                           |                   |                   |
| 3 | Пол умершего.                                   | муж.                                           |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя<br>умершего.                      | Сысоев Василий Николаевич                      |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц<br>и год рождения).       | 1 Января 1940 года                             |                   |                   |
|   | Число, месяц и год<br>смерти.                   | 12 Августа 1944 года                           |                   |                   |
|   | уезд смерти (губерния,<br>уезд, город, волость. | уезд Сысоев Филовского С<br>Ахтисельского р-на |                   |                   |

202 61000 311



- 10 Причина смер
- 11 Какие представл
- 12 Юридический
- 13 Фамилия, имя
- 14 Подпись заяв
- 15 особые ст

|    |                                                                                                  |                                                                                                 |                                      |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего.                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.<br><i>холост</i>                              | Для женск. пола: незамужем, вдова, р |
| 11 | Причина смерти.                                                                                  | <i>Восполнение легких</i>                                                                       |                                      |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | <i>Татаршинова Мария Сер</i><br><i>Бездорова Алек. Иван.</i>                                    |                                      |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).                             | <i>Сысоева Наталья Михайловна</i><br><i>хуф. Сысоев Григорьевич</i><br><i>Гутиневского р-на</i> |                                      |
| 14 | Место погребения.                                                                                | <i>х. Сысоев Григорьевич</i>                                                                    |                                      |
| 15 | Особые примечания.                                                                               | <i>Нет</i>                                                                                      |                                      |

Отдел записей актов гражданского состояния  
при *Тюльском С/совете* 1944 год.

## ВЫПИСЬ

о смерти.

|                                                | Общий.                                                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| № записи.                                      | <i>24</i>                                                 |                   |                   |
| Число и месяц совершения записи.               | <i>17 Сентября 1944г.</i>                                 |                   |                   |
| Пол умершего.                                  | <i>жен.</i>                                               |                   |                   |
| Фамилия и имя умершего.                        | <i>Алябьева Анастасия</i><br><i>Гардариовна</i>           |                   |                   |
| Возраст (число, месяц и год рождения).         | <i>55 лет.</i>                                            |                   |                   |
| Число, месяц и год смерти.                     | <i>16 Сентября 1944г.</i>                                 |                   |                   |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость). | <i>х. Алябьев Григорьевич</i><br><i>Гутиневского р-на</i> |                   |                   |

14 30

*г. Т.*

*исска*

*ман*  
*возрос*

8

*20.10.1944*



- 10 Причина смерти
- 11 Какие представленные документы о смерти и когда выданы
- 12 Удостоверение военного билета и справка о том, что он сдан
- 13 Заявление, иная записка
- 14 Подпись заявителя
- 15 особые ст.

|    |                                                                                                  |                                                                                                   |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего.                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.<br>Для женск. пола: замужем, вдова, нет замужем |
| 11 | Причина смерти.                                                                                  | Воспаление легких                                                                                 |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Глоин Анна Семеновна Глоин<br>Платаринова Мария Сергеевна Глоин                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).                             | Алябьев Егор Кузьмич<br>х. Алябьев Глоковского с/с.в.<br>Гумилевского р-на<br>Сумской обл.        |
| 14 | Место погребения.                                                                                | х. Алябьев Глоковского с/с                                                                        |
| 15 | Особые примечания.                                                                               | Нет                                                                                               |

Отдел записей актов гражданского состояния  
при Глоковском с/с.в. 1944 год.  
**ВЫПИСЬ**  
о смерти.

| № записи.                                    | Общий.                                                               | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|
|                                              | 25                                                                   |                    |                    |
| Число и месяц совершения записи.             | 22 Сентября 1944 года<br>одна тысяча девятьсот сорок четвертого года |                    |                    |
| Пол умершего.                                | жен.                                                                 |                    |                    |
| Фамилия и имя умершего.                      | Червоцкая Мария Сергеевна                                            |                    |                    |
| Возраст (число, месяц и год рождения).       | 64 года                                                              |                    |                    |
| Число, месяц и год смерти.                   | 22 Сентября 1944 г.                                                  |                    |                    |
| Место смерти (губерния, уезд, год, волость). | х. Свислов Глоковского с/с.в.<br>Гумилевского р-на                   |                    |                    |

15  
30  
г.м.с.

исска  
и ма  
зрост

8

200 61000 3311



- 10 Причина смер
- 11 Какие представле
- 12 Юридический о смер
- 13 Юридический о смер
- 14 Юридический о смер
- 15 Юридический о смер

|    |                                                                                                  |                                                                                                        |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего.                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.<br>Для женск. пола: замужем, вдова,<br>жен.<br>вдова |
| 11 | Причина смерти.                                                                                  | По старости                                                                                            |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | По заявлению 2-го свидетеля                                                                            |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).                             | 1) Сысоев Наталья Михайловна. Сысоев<br>2) Платаринова Мария Сергеевна. Сысоев                         |
| 14 | Место погребения.                                                                                | х. Сысоев Плеховского с/с                                                                              |
| 15 | Особые примечания.                                                                               | Нет                                                                                                    |

Отдел записей актов гражданского состояния  
при Плеховском с/с 1944 год.

**ВЫШИСЬ**  
о смерти.

| № записи.                                          | Общий.                                                             |      | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------|--------------------|--------------------|
|                                                    | 26                                                                 | муж. | —                  | —                  |
| Число и месяц совершения записи.                   | 3 Октября 1944 года<br>Одна тысяча девятьсот сорок<br>четвертого   |      |                    |                    |
| Пол умершего.                                      | муж.                                                               |      |                    |                    |
| Фамилия и имя умершего.                            | Сысоев Василий Николаевич                                          |      |                    |                    |
| Возраст (число, месяц и год рождения).             | 5 лет                                                              |      |                    |                    |
| Число, месяц и год смерти.                         | 2 сентября 1944 года                                               |      |                    |                    |
| Место смерти (губерния, уезд, волость, сельсовет). | х. Сысоев Плеховского с/с.<br>Плеховского р-на<br>Плеховского с/с. |      |                    |                    |

46 30



10 Причина смер  
 11 Какие представле  
 документы о смер  
 и когда выданы  
 12 Умер на похоро  
 военного билета  
 и справка о том  
 от ссаны  
 13 Фамилия, имя  
 заявителя  
 14 Подпись заяв  
 15 особые ст

|    |                                                                                                                |                                                               |                                           |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение<br>умершего.                                                                                | Для мужского пола: холост,<br>женат, вдов, разведен.<br>муж.  | Для женск. пола: де<br>замужем, вдова, ра |
| 11 | Причина смерти.                                                                                                | Фегторик                                                      |                                           |
| 12 | Фамилия, имя и подроб<br>ный адрес врача, выдав<br>шего свидетельство о<br>смерти, а также №<br>свидетельства. | По заявлению 2 свидет                                         |                                           |
| 13 | Кем сделано заявле<br>ние о смерти (указать<br>подробный адрес<br>заявившего).                                 | Минченко Ольга Ивановна Мил<br>Тюхтеев Анна Семеновна Тюхтеев |                                           |
| 14 | Место погребения.                                                                                              | х. Соснов Гниловского с/села                                  |                                           |
|    | Особые примечания.                                                                                             | нет                                                           |                                           |

Отдел записей актов гражданского состояния  
 три 1944 год.

## ВЫПИСЬ

о смерти.

| № записи.                                                             | Общий. |                   | Для мужского пола | Для женского пола |
|-----------------------------------------------------------------------|--------|-------------------|-------------------|-------------------|
|                                                                       | Общий. | Для мужского пола | Для женского пола | Для женского пола |
| 27                                                                    | муж.   | —                 |                   |                   |
| число и месяц совер<br>шения записи.                                  |        |                   |                   |                   |
| 25 Октября 1944г.                                                     |        |                   |                   |                   |
| Пол умершего.                                                         |        |                   |                   |                   |
| муж.                                                                  |        |                   |                   |                   |
| Фамилия и имя<br>умершего.                                            |        |                   |                   |                   |
| Францисс Михайлович                                                   |        |                   |                   |                   |
| Возраст (число, месяц<br>и год рождения).                             |        |                   |                   |                   |
| 61 год                                                                |        |                   |                   |                   |
| число, месяц и год<br>смерти.                                         |        |                   |                   |                   |
| 23 Октября 1944г. 99 лет 11 месяцев<br>девятист сорок четвертого года |        |                   |                   |                   |
| Место смерти (губерния,<br>уезд, волость, с/село).                    |        |                   |                   |                   |
| х. Гниловское с/села                                                  |        |                   |                   |                   |

17 \* 30  
 18 19  
 19 20  
 20 21  
 21 22  
 22 23  
 23 24  
 24 25  
 25 26  
 26 27  
 27 28  
 28 29  
 29 30  
 30 31



- 10 Причина смер
- 11 Какие представл
- 12 Умер паппар
- 13 Фамилия, имя
- 14 Подпис заяв
- 15 Особые ст

|    |                                                                                                  |                                                                                                  |                                          |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего.                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен<br><i>никогда.</i>                              | Для женск пола: замужем, вдова, <i>—</i> |
| 11 | Причина смерти.                                                                                  | <i>Туберкулез легких.</i>                                                                        |                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | <i>нет.</i>                                                                                      |                                          |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).                              | <i>Полковник Наталья Матвеевна<br/>х. Франтальна Писовского<br/>Бутырского р-на Сухоминского</i> |                                          |
| 14 | Место погребения.                                                                                | <i>х. Франтальна Писовского<br/>Бутырского р-на</i>                                              |                                          |
| 15 | Особые примечания.                                                                               | <i>По заявлению 22</i>                                                                           |                                          |

Отдел записей актов гражданского состояния

Стри *Смерть* 19*44* год.

**ВЫПИСЬ**

о смерти.

| № записи.                                      | Общий.                                                                   |          | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------|--------------------|
|                                                | <i>28</i>                                                                | <i>—</i> | <i>жен.</i>        |                    |
| Исход и месяц совершения записи.               | <i>3 Октября 1944.</i>                                                   |          |                    |                    |
| Пол умершего.                                  | <i>жен.</i>                                                              |          |                    |                    |
| Фамилия и имя умершего.                        | <i>Франтальна Писовна Егоровна</i>                                       |          |                    |                    |
| Возраст (число, месяц и год рождения).         | <i>98 года.</i>                                                          |          |                    |                    |
| Число, месяц и год смерти.                     | <i>1 Октября 1944 года</i>                                               |          |                    |                    |
| Место смерти (уезд, губерния, уезд, д. с. п.). | <i>девятьсот сорок четвертого года<br/>х. Франтальна Писовского Сув.</i> |          |                    |                    |

30

и

и

и

13



10 Причина смер  
 11 Какие представл  
 документа о смер  
 и когда выданы  
 12 Умершим  
 военного билета  
 и справки о том  
 от сдан  
 13 Фамилия, имя  
 заявителя  
 14 Подпись заяв  
 15 Особые ст

|    |                                                                                                  |                                                                                                           |                                         |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего.                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.<br>Вдова                                                | Для женского пола: замужем, вдова,<br>— |
| 11 | Причина смерти.                                                                                  | По старости.                                                                                              |                                         |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Нет.                                                                                                      |                                         |
| 13 | Кем следано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).                             | Погенцова Реломы Филипповна<br>х. Фантасин Тимовского с/совета<br>Бутыковского р-на<br>Сучковской области |                                         |
| 14 | Место погребения.                                                                                | х. Фантасин Тимовский с/совета                                                                            |                                         |
| 15 | Особые замечания                                                                                 | По записке                                                                                                |                                         |

Отдел записей актов гражданского состояния

Смерть 1944 год.

**ВЫПИСЬ**

о смерти.

| № записи.                                    | Общий.                                              | Для мужского пола | Для женского пола |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                              | 29                                                  | муж.              | —                 |
| и месяц совершения записи.                   | 18 Октября 1944г.                                   |                   |                   |
| возраст умершего.                            | муж.                                                |                   |                   |
| фамилия и имя умершего.                      | Бобин Андрей Чернышевский                           |                   |                   |
| возраст (число, месяц, год рождения).        | 25 лет.                                             |                   |                   |
| месяц и год смерти.                          | 16 Октября 1944г.                                   |                   |                   |
| смерти (губерния, уезд, волость, сельсовет). | Тимовского с/совета<br>х. Бобин Тимовского с/совета |                   |                   |

30

здесь

здесь

здесь

кз



10 Справка о смерти  
Какие предъявлены  
документы о смерти  
иногда выданы

12 Удостоверение  
военного билета  
и справки о том  
от семьи

13 Фамилия, имя  
заявителя

14 Справка о смерти

15 особые ст

|    |                                                                                                                  |                                                                                              |                                 |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 10 | Семейное положение<br>умершего.                                                                                  | Для мужского пола: холост,<br>женат, вдов, разведен.<br><br>женат.                           | Для женского<br>замужем, в<br>— |
| 11 | Причина смерти.                                                                                                  | Туберкулез легких                                                                            |                                 |
| 12 | Фамилия, имя и подроб-<br>ный адрес врача, выдав-<br>шего свидетельство о<br>смерти, а также №<br>свидетельства. | —                                                                                            |                                 |
| 13 | Кем сделано заявле-<br>ние о смерти (указать<br>подробный адрес<br>заявившего).                                  | Бобин Григорий Иванович<br>хутор Бобин Глуховского уезда<br>Глуховского р-на<br>Сумской обл. |                                 |
| 14 | Место погребения.                                                                                                | х. Бобин Глуховского уезда                                                                   |                                 |

дел записей актов гражданского состояния  
Глуховского уезда 1944 год.

ВЫПИСЬ

о смерти.

| № записи.                                   | Общий.                                                      | Для мужского пола.              | Для женского пола.              |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
|                                             | и месяц совер-<br>шения записи.                             | и месяц совер-<br>шения записи. | и месяц совер-<br>шения записи. |
| 30                                          | 20 сентября 1944г.                                          | —                               | жен.                            |
| фамилия и имя<br>умершего.                  | Судачинская Ксения<br>Петровна                              | —                               | —                               |
| возраст (число, месяц<br>год рождения).     | 69 лет                                                      | —                               | —                               |
| число, месяц и год<br>смерти.               | 17 октября 1944г.                                           | —                               | —                               |
| место смерти (губерния,<br>город, волость). | х. Бобин Глуховского уезда<br>Глуховского р-на Сумской обл. | —                               | —                               |

20

30

жен.

жен.

и ма  
и  
возраст

кз



- 10 Причина смер
- 11 Какие представ
- 12 Умер пашпорт
- 13 Военного билета
- и справки о том
- от сдан
- 14 Фамилия, имя
- завившего
- 15 Годпис завы
- особне ст

|    |                                                                                                                  |                                                      |                         |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| 10 | Семейное положение<br>умершего.                                                                                  | Для мужского пола: холост,<br>женат, вдов, разведен. | Для женск<br>замужем, в |
| 11 | Причина смерти.                                                                                                  | Жен.                                                 |                         |
| 12 | Фамилия, имя и подроб-<br>ный адрес врача, выдав-<br>шего свидетельство о<br>смерти, а также №<br>свидетельства. | Жен.                                                 |                         |
| 13 | Кем сделано заявле-<br>ние о смерти (указать<br>подробный адрес<br>заявившего).                                  | Жен.                                                 |                         |
| 14 | Место погребения.                                                                                                | Жен.                                                 |                         |

Мусатово-Арапово  
Тришановка  
хут Бобин Филоновской  
Бутыловской р-не  
Сумской области  
х. Бобин Филоновской

Отдел записей актов гражданского состояния  
Смерть Филова 1944 год  
**ВЫПИСЬ**  
о смерти.

| № записи.                         | Общий.                                                    | Для мужского пола | Для женского пола |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                   | 31                                                        | —                 | Жен.              |
| о и месяц совер-<br>шения записи. | 27 Октября 1944 год                                       |                   |                   |
| ол умершего.                      | Жен.                                                      |                   |                   |
| амилия и имя<br>умершего.         | Голубкова Екатерина Фра-<br>товна                         |                   |                   |
| ст (число, месяц<br>год рождения. | 25 Октября 1944 год                                       |                   |                   |
| месяц и год<br>смерти.            | 9 Января сорок четвертого года                            |                   |                   |
| ости (губерния,                   | х. Голубов Филовского с/с.в.<br>Бутыловского р-на Сумской |                   |                   |

21 30

Жен.

Жен.

Жен.



- 10 Причина сме
- 11 Какие представ
- 12 Умер пашпорт
- 13 Военного билета
- и справки о том
- от сдан
- 14 Фамилия, имя
- заявителя
- 15 Подпись заяв
- 16 Особые с

|    |                                                                                                  |                                                                                      |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего.                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.<br>Для женск. пола: замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти.                                                                                  | По старости                                                                          |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Нет<br>По заявлению 2х свидетелей                                                    |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).                             | Гончарова Анна Григорьевна<br>Гончаров Григорий Михайлович                           |
| 14 | Место погребения.                                                                                | х. Гончаров Глиновский                                                               |
|    |                                                                                                  | нет                                                                                  |

Отдел записей актов гражданского состояния  
Глоковского Совета 1944 год.  
**ВЫПИСЬ**  
о смерти.

| № записи.                                                 | Общий.                          | Для мужского пола | Для женского пола |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                                           | 82                              | —                 | жен.              |
| и месяц совершения записи.                                | 26 Октября 1944 года            |                   |                   |
| пол умершего.                                             | жен.                            |                   |                   |
| фамилия и имя умершего.                                   | Гиротинникова Мария Григорьевна |                   |                   |
| ст (число, месяц и год рождения).                         | 17 лет. или 1927 года           |                   |                   |
| месяц и год смерти.                                       | 26 Октября 1944 года            |                   |                   |
| и (губерния, уезд, волость, сельсовет, населенный пункт). | х. Бобин Глоковский Совет       |                   |                   |

22 30

заявитель

заявитель

и ма

кз



15 October on

*Scirpus maritimus* L.

KZ



- 10 Причина смер
- 11 Какие представ
- 12 Умер пашпорт
- 13 Военного билета
- и справки о том
- они сданы
- 14 Заявление, или
- заявление
- 15 Годные заяв
- особые о

|    | Семейное положение умершего.                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.      | Для женск по: замужем, вдов. |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| 10 |                                                                                                  | —                                                      | женат                        |
| 11 | Причина смерти.                                                                                  | Воспаление легких                                      |                              |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Устное заявление                                       |                              |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).                             | Головаева Мария Дмитриевна<br>х. Бобин Плеховского С/о |                              |
| 14 | Место погребения.                                                                                | х. Бобин Плеховского С/о                               |                              |
|    |                                                                                                  | Нет                                                    |                              |

Отдел записей актов гражданского состояния

Плеховского С/о 1944 год.

**ВЫПИСЬ**

о смерти.

| № записи.                        | Общий.                                                          | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|
|                                  | 34                                                              | —                  | жен.               |
| и месяц совершения записи.       | 20 декабря 1944 года                                            |                    |                    |
| и умершего.                      | жен.                                                            |                    |                    |
| фамилия и имя умершего.          | Алябьева Екатерина Иосифовна                                    |                    |                    |
| (число, месяц и год рождения.    | 70 лет                                                          |                    |                    |
| месяц и год смерти.              | 18 декабря 1944 года                                            |                    |                    |
| смерти (губерния, уезд, волость. | Тысяча девятисот сорок четвертого<br>х. Алябьев Плеховского С/о |                    |                    |

30

жен

жен

жен

нз



- 10 Справка о смерти
- 11 Какие прилагаются документы о смерти и когда выданы
- 12 Удостоверение военного билета и справки о том, что сдан
- 13 Подпись, имя заявителя
- 14 Подпись заявителя
- 15 Особые отметки

|    |                                                                                                  | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.                                  | Для женского пола: замужем, вдов. |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего.                                                                     | —                                                                                  | мен.                              |
| 11 | Причина смерти.                                                                                  | По старости                                                                        |                                   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. |                                                                                    |                                   |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).                             | Х. А. Лядов Филипповского<br>Футышевского р-на Суров.<br>Зикуровый Сел. 20. Суров. |                                   |
| 14 | Место погребения.                                                                                | Х. А. Лядов Филипповского                                                          |                                   |

Отдел записей актов гражданского состояния  
 от Филипповского с/села 1944 год.

**ВЫПИСЬ**  
 о смерти.

|                                                | Общий.                                                    | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| № записи.                                      | 35                                                        | —                  | мен.               |
| Сло и месяц совершения записи.                 | 10 декабря 1944 года                                      |                    |                    |
| Пол умершего.                                  | мен.                                                      |                    |                    |
| Фамилия и имя умершего.                        | Боромичева Анна Степановна                                |                    |                    |
| Возраст (число, месяц и год рождения).         | 12 лет.                                                   |                    |                    |
| Число, месяц и год смерти.                     | 14 декабря 1944 года                                      |                    |                    |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость). | Х. Бодик Филипповского с/села<br>Футышевского р-на Суров. |                    |                    |

193 25 18 30

указ.  
и ман  
возраст  
30

кз



- 10 Справка с...
- 11 Какие представ...
- 12 Удостоверение...
- 13 Справка о том...
- 14 Подпись заяв...
- 15 Особые с...

|    |                                                                                                  |                                                                                           |                                        |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего.                                                                     | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.<br>—                                    | Для женск. пол: замужем, вдов.<br>жен. |
| 11 | Причина смерти.                                                                                  | Воспаление легких                                                                         |                                        |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | —                                                                                         |                                        |
| 13 | Кем следано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).                             | Борошова Феона Михайловна<br>хутор Бобин Плотовского<br>Пустынского р-на<br>Суржской обл. |                                        |
| 14 | Место погребения.                                                                                | х. Бобин Плотовского Суржской обл.                                                        |                                        |
|    |                                                                                                  | нет                                                                                       |                                        |

Отдел записей актов гражданского состояния  
Плотовский 1944 год.

**ВЫПИСЬ**  
о смерти.

|                                                           | Общий.                              | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|--------------------|
| № записи.                                                 | 36                                  | —                  | жен.               |
| и месяц совершения записи.                                | 20 декабря 1944 года                |                    |                    |
| пол умершего.                                             | жен.                                |                    |                    |
| фамилия и имя умершего.                                   | Сысоева Анна Михайловна             |                    |                    |
| возраст (число, месяц, год рождения).                     | 59 лет                              |                    |                    |
| о, месяц и год смерти.                                    | 18 декабря 1944 года                |                    |                    |
| о смерти (губерния, уезд, волость, село, деревня, хутор). | х. Сысоев Плотовского Суржской обл. |                    |                    |

30

жен.

жен.

муж.

возраст

кз



- 10 Причина см
- 11 Какие предава
- 12 Юриер паица
- 13 Юриер паица
- 14 Юриер паица
- 15 Юриер паица

|    |                                                                                                   |                                                                                            |                                             |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 10 | Семейное положение умершего.                                                                      | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.<br>—                                     | Для женского пола: замужем, вдова.<br>вдова |
| 11 | Причина смерти.                                                                                   | Воспоение легки                                                                            |                                             |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, вызвавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | —                                                                                          |                                             |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).                              | Смеев Михаил Федорович<br>х. Бодин Филоновского Свое<br>Путинского р-на<br>Суйской области |                                             |
| 14 | Место погребения.                                                                                 | х. Смеев Филоновского Свое                                                                 |                                             |

М. И. М. Комиссариат Внутренних Дел

Отдел записей актов гражданского состояния

А. И. Смеев 1944 год

ВЫПИСЬ

о смерти.

| № записи.                    | Общий.                    | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|------------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------|
| 97                           | —                         | —                  | мен.               |
| о и месяц совершения записи. | 29 декабря 1944 года      |                    |                    |
| пол умершего.                | мен.                      |                    |                    |
| фамилия и имя умершего.      | Смеева Екатерина Ивановна |                    |                    |
| год рождения.                | 1871 года или 73 года     |                    |                    |
| число, месяц и год смерти.   | 26 декабря 1944 года.     |                    |                    |

30

13

успешно

ма

возро

кз







10. Прислуживание  
11. о смерти кем,  
иногда бывающей  
за какие и в чем,  
свидетельств.

Подтверждено  
всехми показавшим  
1. Сахарова Прасковья Антоновна  
2. Юдина Антонина Антоновна

12. и востановления  
и востановления  
в том, куда по  
куда они зашли.

При переписывании  
документов 15 мая 1942 г.  
паспорт заан по не полагался

13. Француз или  
и адрес  
забытен.

Бахтина Анисья Федоровна  
и Бахтин Илья Федорович

14. Подпись  
забытен

за неграмотную по ее просьбе  
расписалась Даша

15. Особые  
отметки.

Зав. бюро загс Станислав  
Делопроизводитель Даша

Тимуховский  
с/с

Народный Комиссариат Внутренних дел 30

Путинский  
24-й 1942

Отдел актов гражданского состояния  
Запись акта о смерти 174

Француз

Бахтина

Анна

3. Отчество Петровна

Пол

женский с. Научная Русская

Время смерти

27 числа Января 1942 года

Возраст.

Усложнилось 49 лет из детства  
после одного года и месяцев и дней  
до детства умерших до 3 лет указаний  
дополнительно когда род. числа и года и года

при записи

Сельское хозяйство

и другой источник

К-З. ил. "Организация"

где родились

Тимуховского с/с.

название предприятия

х. Бахтин Тимуховского с/с

и т. д.

Путинского с/с

где проживал

Сурской обл.

умерший

Ордер 66



10. Приписка смерти
11. Копия предств. свидетельские показания  
Ленин добровольно убит 1. Бахтина Анна  
осмертн. выдан. Свидетели. 2. Сахарова Фрида  
и когда выдан. здан. в Вологду при переезде  
и паспорта. 15 мая 1942 года  
12. и военного билета умершего центральная  
о том, куда и когда они зданы.  
13. Фамилия, имя Бахтина Ал-кура Борис  
и адрес заг. х. Бахтин. Птицкого-Савельева  
14. Подпись Бахтина  
15. Заг. билет. Особые отметки

Зав. бюро загс  
Делопроизводитель Данил

Птицкий  
де  
18  
11-44 года.

Записки Акула

Романова  
Андрей  
Телецкий  
30 января 1944 года  
исполнилось 65 лет  
одного года м-ца  
детей умерших до 5 лет указать возраст  
детей  
Сельское хозяйство  
К-3 им. Орджоникидзе  
Птицкого-Савельева  
село Птицки Птицкого-Савельева  
Суровской области.  
По старости  
Смерть подтверждается свиде-  
тельскими показаниями 2-х у-н.  
1. Романова А.В. 2. Сахарова Ев. Павловна  
15 мая 1942 года в Вологду  
и адрес  
Романова Мария Степ. Птицкого-Савельева  
Романова

Подпись загс  
Особые отметки  
Зав. бюро загс

Народный комиссариат внутренних дел  
отдел актов гражданского состояния  
о смерти № 14

Романова  
Андрей  
Телецкий  
30 января 1944 года  
исполнилось 65 лет  
одного года м-ца  
детей умерших до 5 лет указать возраст  
детей  
Сельское хозяйство  
К-3 им. Орджоникидзе  
Птицкого-Савельева  
село Птицки Птицкого-Савельева  
Суровской области.  
По старости  
Смерть подтверждается свиде-  
тельскими показаниями 2-х у-н.  
1. Романова А.В. 2. Сахарова Ев. Павловна  
15 мая 1942 года в Вологду  
и адрес  
Романова Мария Степ. Птицкого-Савельева  
Романова

Подпись загс  
Особые отметки  
Зав. бюро загс







10. Подпись (Жедонос) до своего вступления в  
смерти. динга мать данного ребенка

11. Какое предва- Подпись верного с/с  
нн. в редкие т. восточные показ  
документы о смер- тн кем и когда  
выдан за какой и 1. Плотникова Мария Мат.  
свидетель. 2. Бикова Елена Иван.

12. И паспорт и Военного билета  
Умершего и Справка о том,  
куда и когда они сданы.

13. Фамилия и имя Плотникова Анна  
и адрес за Егорова

14. Подпись Забита Плотникова

15. Особые отметки.

Зав. Бюро За с  
Делопроизводитель Дамис

Путинского  
р-на

Пичиковского с/с  
18/II - 1944г.

Фамилия

Имя Алексей

Пол мужской

Время смерти

Возраст

Род занятий (службы),  
умершего или другой  
членов семьи в семье.

Где работал, название пред-  
приятия, учреждения, колхоза  
и т.д.

Где постоянно  
проживает,  
уфериши

Народный Комиссариат Внутренних дел СССР  
Одел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 16

Загравев

Вместе

Национальность

15 числа

марта

Пичиковских

Русский

м-ча 1944 года.

Упомянутое 20 лет. Для детей моложе одного года  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родились:  
месяца года

Сельское

хозяйство

№-3

им.

Орджоникидзе

Город х. Пичики район

селище

улица

область (край)

дом.

Путинский

Сумский



Особые отметки

Зав. бюро Заре блз

Делопроизводство

$$5 \sqrt[n]{v} -$$

~~Handwritten notes:~~

|        |                 |      |
|--------|-----------------|------|
| men    | St. Louis, 1888 | and  |
| phos   | Alucal, 1887    | phos |
| proems | Leu, 1928       | pos  |
| nuu    | Leu.            | cuu  |
| -ngp   | Leu, 1928       | cud  |
| xalan  | Leu, 1928       | our  |

(для ЦУНХУ)

|                                                                   |                                                                                                                                                                                        |                |                         |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|
| имени                                                             | Филиппова                                                                                                                                                                              |                |                         |
| матери                                                            | Велика                                                                                                                                                                                 | Михайловна     | 3                       |
| Отчество                                                          |                                                                                                                                                                                        |                |                         |
| пол                                                               | Муж                                                                                                                                                                                    | 5              | Национальность украинка |
| дата смерти                                                       | 3 числа июля 1944 года                                                                                                                                                                 |                |                         |
| возраст                                                           | Исполнилось 42 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней.<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года |                |                         |
| занятий (службы) первого или другой очник средств существования*) | Колхозница                                                                                                                                                                             |                |                         |
| работал, назва- предприятия, реждения, колхо- и т. д.             | Колхоз 17 Март Кандреевский                                                                                                                                                            |                |                         |
| постоянно прожи- умерший                                          | Город                                                                                                                                                                                  | Район          | Муромский               |
|                                                                   | Селение Сафоновка                                                                                                                                                                      | Область (край) | Смоленская              |
|                                                                   | Улица                                                                                                                                                                                  | Дом            |                         |



|    |                                                                                                   |                                                                                            |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                    | От усталости                                                                               |
| 11 | Какие предъявлены медицинские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Луизианской больницы от 11-44. О смерти 3/11-44, от разрыва сердца во время работы |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы                | Нет паспортов                                                                              |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя                                                                    | Красноногов Александр Александрович<br>г. Садовое                                          |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                 | А. Красноногов                                                                             |
| 15 | Особые отметки                                                                                    |                                                                                            |

\*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте «а» указывается «на иждивении», а затем род занятий в пункте «б» — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать «пенсионер».

М. П.

Зас. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

В типографии 1-й Государственной печати СССР

Трудовое поле.  
Место  
Луизианского р-на  
Одесской области.  
6 Марта 1944г.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3.

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

|                                                                              |                                                                                                                                                                   |             |                         |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------|
| Фамилия                                                                      | Красноногов                                                                                                                                                       |             |                         |
| Имя                                                                          | Александр                                                                                                                                                         | Отчество    | Ивановна                |
| Пол                                                                          | женский                                                                                                                                                           | 5           | Национальность украинка |
| Время смерти                                                                 | 28 числа февраля 1944 года                                                                                                                                        |             |                         |
| Возраст                                                                      | Исполнилось 78 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года |             |                         |
| а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | Домохозяйка                                                                                                                                                       |             |                         |
| б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.            | Домохозяйка                                                                                                                                                       |             |                         |
| Где постоянно проживал умерший                                               | Город                                                                                                                                                             | Район       | Область (край)          |
|                                                                              | Луизианский                                                                                                                                                       | Луизианский | Одесская                |
|                                                                              | Трудовое поле                                                                                                                                                     |             |                         |
|                                                                              | Улица                                                                                                                                                             | Дом         |                         |



|    |                                                                                                               |                                                                     |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                                | Старости                                                            |
| 11 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели | справка Трудовоего<br>договора от. да 5:                            |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>ен. его билета умер-<br>шего и справка, о том,<br>куда и когда они<br>сданы           | не паспортизованы.                                                  |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя                                                                             | Красноногов Иван Григорьевич Трудовоего<br>Колхоз 17-й партизанский |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                             | Красноногов                                                         |
| 15 | Особые отметки                                                                                                |                                                                     |

\* Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Мещеряков

Делопроизводитель

5 типография Тр. издательств НКПС. Зап.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

(Первый экземпляр)

число 12 мая 1944 г.

|                                                                                        |                                                                              |                       |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------|
| Фамилия                                                                                | Красноногов                                                                  |                       |                |
| Имя                                                                                    | Иван                                                                         | 3                     | Отчество       |
| Пол                                                                                    | муж                                                                          | 5                     | Национальность |
| Время смерти                                                                           | 7 числа мая 1944 года                                                        |                       |                |
| Возраст                                                                                | Исполнилось 70 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней          |                       |                |
|                                                                                        | Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — |                       |                |
|                                                                                        | — месяца — года                                                              |                       |                |
| а) Род занятий (службы)<br>умершего или другой<br>источник сведений<br>существования*) | домохозяйка                                                                  |                       |                |
| б) Где работал, назва-<br>ние предприятия,<br>учреждения, колхо-<br>за и т. д.         | домашняя работа                                                              |                       |                |
| Где постоянно прожи-<br>вал умерший                                                    | Город                                                                        | Район                 | Область (край) |
|                                                                                        | Муром                                                                        | Муромский             | Сухомский      |
|                                                                                        | Селение                                                                      | Крудовое с/с Сельское |                |
|                                                                                        | Улица                                                                        | Дом                   |                |



|    |                                                                                                               |                            |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                                | по старости                |
| 11 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели | —                          |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             | не представлено            |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя                                                                             | Кривонозов Вера Феофановна |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                             | — [подпись]                |
| 15 | Особые отметки                                                                                                |                            |

\*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается "на иждивении", а затем род занятий в пункте "б" — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать "пенсионер".

М. П. Зав. бюро ЗАГС [подпись] Делопроизводитель

**НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР**  
**ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5**

число Апр 4 месяц 194 4 г. (Первый экземпляр)

|                                                                              |                                                                                                                                                                                              |                               |                                |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| Фамилия                                                                      | <u>Цетельминов</u>                                                                                                                                                                           |                               |                                |
| Имя                                                                          | <u>Николай</u>                                                                                                                                                                               | 3                             | Отчество <u>Степанович</u>     |
| Пол                                                                          | <u>муж</u>                                                                                                                                                                                   | 5                             | Национальность <u>украинец</u> |
| Время смерти                                                                 | <u>2</u> числа <u>Апр</u> месяца 194 <u>4</u> года                                                                                                                                           |                               |                                |
| Возраст                                                                      | Исполнилось <u>13</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года |                               |                                |
| а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) | <u>участник</u>                                                                                                                                                                              |                               |                                |
| б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.            | —                                                                                                                                                                                            |                               |                                |
| Где постоянно проживал умерший                                               | Город <u>Пущинск</u>                                                                                                                                                                         | Район <u>Пущинский</u>        |                                |
|                                                                              | Селение <u>дер. Пущин</u>                                                                                                                                                                    | Область (край) <u>Сумская</u> |                                |
|                                                                              | Улица _____                                                                                                                                                                                  | Дом _____                     |                                |



|    |                                                                                                               |                                                                  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                                | Миле операция желудка                                            |
| 11 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели | Справка врача                                                    |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             | не найден                                                        |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя                                                                             | Щегельникова Елена Александровна                                 |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                             | <del>Щегельникова</del><br>Александрова Александра Александровна |
| 15 | Особые отметки                                                                                                |                                                                  |

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятия в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

| ЗАЯВЛЕНИЕ<br>О СМЕРТИ |                                                                           | Отец                                                      | Мать | Для женского пола |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------|-------------------|
| 1                     | № записи.                                                                 | 14                                                        | —    | —                 |
| 2                     | Число и месяц совер-<br>шения записи.                                     | 22 февраля 1944                                           | —    | —                 |
| 3                     | Пол умершего.                                                             | мужской                                                   | —    | —                 |
| 4                     | Фамилия и имя<br>умершего.                                                | Одичков-Венский Се-<br>рафим                              | —    | —                 |
| 5                     | Возраст (число, месяц<br>и год рождения).                                 | 61 год / 2/2-1944                                         | —    | —                 |
| 6                     | Число, месяц и год<br>смерти.                                             | 11 февраля 1944                                           | —    | —                 |
| 7                     | Место смерти (губерния,<br>уезд, город, волость,<br>селение).             | Сергиев ад. Мухоморова р.<br>Мухоморово с/п<br>с. Садовое | —    | —                 |
| 8                     | Постоянное местожи-<br>тельство умершего<br>(указать подробный<br>адрес). | с. Садовое                                                | —    | —                 |
| 9                     | Род занятий умершего.                                                     | —                                                         | —    | —                 |

В УРСР

И, помер-  
року.











|    |                                                                             |                                                |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 11 | Причина смерті.                                                             | но - инфарст                                   |
| 12 | Фамілія, ім'я і по-<br>роби, а також №<br>свідчення.                        |                                                |
| 13 | Кем складано заяв-<br>ку о смерті (вказати<br>подробний адрес<br>заявника). | Сит. Кардашев<br>Федер. Нарконт<br>Х. Кардашев |
| 14 | Место погребення.                                                           | Х. Кардашев                                    |
| 15 | Особые примечания.                                                          |                                                |
| 16 | Подпись лица, скла-<br>вшего заявление.                                     | Федер. Нарконт                                 |
| 17 | Подпись должностных<br>лиц, совершивших                                     | Сред. Кардашевского<br>Мед. Нарконт            |

Грубова  
Степан  
Место для  
погребення

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

"13" числа серпня м-ця 1944р. (перший примірник)

|   |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                            |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Прізвище                                                                                                                                                       | Вулицов                                                                                                                                                    |
| 2 | Ім'я                                                                                                                                                           | Устим                                                                                                                                                      |
| 3 | По батькові                                                                                                                                                    | Григорьевич                                                                                                                                                |
| 4 | Стать                                                                                                                                                          | чоловік                                                                                                                                                    |
| 5 | Національність                                                                                                                                                 | українець                                                                                                                                                  |
| 6 | Час смерті                                                                                                                                                     | "13" числа серпня місяця 1944р.                                                                                                                            |
| 7 | Вік                                                                                                                                                            | Минуло 48 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року. |
| 8 | а) Рід занять (служби)<br>померлого, або інше<br>джерело засобів існу-<br>вання*)<br>б) Де працював (назва<br>підприємства, уста-<br>нови, колективу і т. ін.) | Навчання<br>Колхоз "17 Маршанцевский"                                                                                                                      |
| 9 | Де постійно жив по-<br>мерлий                                                                                                                                  | Місто — район —<br>село — область —<br>вулиця — буд. № —                                                                                                   |



|    |                                                                                        |                          |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 10 | Причина смерті                                                                         | по захворюванню          |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки      | востаннє                 |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | не паспортизований       |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника                                                       | Волкова Івановна д. 10   |
| 14 | Підпис заявника                                                                        | Волков                   |
| 15 | Особливі позначки                                                                      | Немає інших рекомендацій |

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС  
Діловод

*М. М. Волков*

| ЗАЯВКА<br>О СМЕРТИ |                                                           | Особ. для осіб чоловічої статі         | Особ. для жінок |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|
| 1                  | № записи.                                                 | 17                                     |                 |
| 2                  | Число і місяць запису смерті.                             | 13 Січня 1944                          |                 |
| 3                  | Пол умершого.                                             | чоловічий                              |                 |
| 4                  | Фамілія і ім'я умершого.                                  | Врачова Ганна Іванівна                 |                 |
| 5                  | Вік (число, місяць і рік народження).                     | 25 років                               |                 |
| 6                  | Число, місяць і рік смерті.                               | 15 Січня 1944                          |                 |
| 7                  | Місце смерті (губернія, уезд, город, волость, селеніє).   | Симбирська губ. уезд г. Козьмодемьянск |                 |
| 8                  | Постійне місце життєвого умершого (вказати повний адрес). | г. Козьмодемьянск                      |                 |
| 9                  | Рід занять умершого                                       |                                        |                 |

СССР  
51  
когда указать 194 года



|    |                                                                                                  |                                   |                                      |    |       |    |       |    |   |    |       |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|----|-------|----|-------|----|---|----|-------|
| 10 | Причина смерти                                                                                   | 11                                | Якобы                                | 12 | Номер | 13 | Прозв | 14 | П | 15 | Место |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление.                                                              | 17                                | Подпись должностных лиц, совершивших |    |       |    |       |    |   |    |       |
| 15 | Особые примечания.                                                                               |                                   |                                      |    |       |    |       |    |   |    |       |
| 14 | Место погребения.                                                                                | Вруда                             |                                      |    |       |    |       |    |   |    |       |
| 13 | Ком, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).                             | от Криворук<br>Винегрета Виноград |                                      |    |       |    |       |    |   |    |       |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | —                                 |                                      |    |       |    |       |    |   |    |       |
| 11 | Причина смерти.                                                                                  | по случаю                         |                                      |    |       |    |       |    |   |    |       |

|                 |                                                                |                              |                   |                    |
|-----------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|--------------------|
| ЗАПИСЬ О СМЕРТИ |                                                                | Общий.                       | Для мужского пола | Для женского пола. |
| 1               | № записи.                                                      | 18                           |                   |                    |
| 2               | Число и месяц совершения записи.                               | 19 октября 1944 г.           |                   |                    |
| 3               | Пол умершего.                                                  | женский                      |                   |                    |
| 4               | Фамилия и имя умершего.                                        | Рычкова Тетяна Даниловна     |                   |                    |
| 5               | Возраст (число, месяц и год рождения).                         | 48 лет                       |                   |                    |
| 6               | Число, месяц и год смерти.                                     | 19 октября 1944 г.           |                   |                    |
| 7               | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).        | Х. Кардаши Кардамовского с/с |                   |                    |
| 8               | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Кардашовский сельсовет       |                   |                    |
| 9               | Род занятий умершего                                           |                              |                   |                    |

содержать  
указатель  
194 года



|    |                                                                                                 |    |                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти.                                                                                 | 11 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдвшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | 13 | Подпись лица, сделавшего заявление.          |
| 14 | Место погребения.                                                                               | 15 | Особые примечания.                           |
| 16 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).                             | 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. |

Докладчик

Докладчик

Докладчик

Докладчик

Докладчик

|    |                                                         |    |                                                                |    |                            |
|----|---------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------|----|----------------------------|
| 1  | Общий.                                                  | 2  | Для мужского пола.                                             | 3  | Для женского пола.         |
| 4  | № записи.                                               | 5  | Число и месяц совершения записи.                               | 6  | Пол умершего.              |
| 7  | Фамилия и имя умершего.                                 | 8  | Возраст (число, месяц и год рождения).                         | 9  | Число, месяц и год смерти. |
| 10 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | 11 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | 12 | Род занятий умершего.      |

19

Октябрь 1944

женский

Войкина Екатерина Васильевна

1862

19/10-44

Х. Кардаши

Х. Кардаши

года  
указать  
194 года



|    |      |    |                          |    |                             |    |         |    |        |    |   |       |
|----|------|----|--------------------------|----|-----------------------------|----|---------|----|--------|----|---|-------|
| 10 | Прич | 11 | Як<br>ти<br>і<br>к<br>но | 12 | Ном<br>сь<br>ме<br>пр<br>во | 13 | Пр<br>з | 14 | П<br>с | 15 | С | місце |
|----|------|----|--------------------------|----|-----------------------------|----|---------|----|--------|----|---|-------|

Подпись должностных лиц, совершивших

*Иван Карпович*

16 Подпись лица, следящего за вывешиванием.

15 Особые примечания.

14 Место погребения.

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).

*Виктор Александрович*

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

11 Причина смерти.

*но - инфаркт*

# ЗАПИСЬ О СМЕРТИ

| № | № записи.                                      | Общий. | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|------------------------------------------------|--------|--------------------|--------------------|
| 1 | 20                                             |        |                    |                    |
| 2 | 15 ноября 1944г.                               |        |                    |                    |
| 3 | Мужской                                        |        |                    |                    |
| 4 | Краснов Василий Захарович                      |        |                    |                    |
| 5 | 10 месяцев / 1944 года 11 января               |        |                    |                    |
| 6 | 12 ноября 1944 года                            |        |                    |                    |
| 7 | г. Славянск Кардашовского с/к Жумильского р-на |        |                    |                    |
| 8 | г. Славянск                                    |        |                    |                    |

СССР 51

года указать 194 года

Род занятий



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |    |              |    |                 |    |     |    |    |    |   |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|--------------|----|-----------------|----|-----|----|----|----|---|-------|
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Причина | 11 | Які ти ік но | 12 | Но мсь ме пр во | 13 | Прі | 14 | Пі | 15 | С | місце |
| Подпись должностных<br>Подпись лица, сделавшего заявление.<br>Особые примечания.<br>Место погребения.<br>Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес захоронения).<br>Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.<br>Причина смерти.<br>10-й взвод |         |    |              |    |                 |    |     |    |    |    |   |       |

Пред Кардашевского и  
 Кардашева  
 Кардашев  
 Кардашев

|                        |                                                                |                                  |                   |                    |
|------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|--------------------|
| ЗАПИСЬ № 5<br>О СМЕРТИ |                                                                | Общий.                           | Для мужского пола | Для женского пола. |
| 1                      | № записи.                                                      | 21                               |                   |                    |
| 2                      | Число и месяц совершения записи.                               | 17 ноября 1944 года              |                   |                    |
| 3                      | Пол умершего.                                                  | мужской                          |                   |                    |
| 4                      | Фамилия и имя умершего.                                        | Рагина Ульяна Никитична          |                   |                    |
| 5                      | Возраст (число, месяц и год рождения).                         | 1862 г. рождени                  |                   |                    |
| 6                      | Число, месяц и год смерти.                                     | 14 ноября 1944 г.                |                   |                    |
| 7                      | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).        | Х. Кардаши<br>Тутумбовского р-на |                   |                    |
| 8                      | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Х. Кардаши                       |                   |                    |

Род занятий умершего  
 года указать 194 года



|                                                                                                  |      |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 10                                                                                               | Прич | Як | ти | и | но | 11 | Но | сь | ме | пр | во | 12 | Пр | 13 | 14 | 15 | 16 |
| Подпись должностных лиц                                                                          |      |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Подпись лица, сделавшего заявление.                                                              |      |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Особые примечания.                                                                               |      |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Место погребения.                                                                                |      |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес зажившего).                              |      |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. |      |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Причина смерти.                                                                                  |      |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

|                                                                |                                   |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ЗАПИСЬ О СМЕРТИ                                                |                                   |
| Общий.                                                         | Для мужского пола                 |
| Для женского пола.                                             |                                   |
| № записи.                                                      | 22                                |
| Число и месяц совершения записи.                               | 4 декабря 1944г.                  |
| Пол умершего.                                                  | мужской                           |
| Фамилия и имя умершего.                                        | Краснов Виктор Иванович           |
| Возраст (число, месяц и год рождения).                         | 1943г. род. (1 год)               |
| Число, месяц и год смерти.                                     | 2 декабря 1944г.                  |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).        | г. Спасский<br>Карагановский уезд |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | г. Спасский                       |
| Род занятий умершего                                           |                                   |

года  
указать  
194 года



|                                                                         |                                                                                                  |                             |                |    |                |    |        |    |   |    |   |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------|----|----------------|----|--------|----|---|----|---|
| 10                                                                      | Причина                                                                                          | 11                          | Які ті і к н о | 12 | Но м е р п р о | 13 | Пр і з | 14 | П | 15 | С |
| <p>Подпись должностных лиц, совершивших</p> <p>Сергей Александрович</p> |                                                                                                  |                             |                |    |                |    |        |    |   |    |   |
| 16                                                                      | Подпись лица, составившего заявление.                                                            | <p>Иванов</p>               |                |    |                |    |        |    |   |    |   |
| 15                                                                      | Особые примечания.                                                                               | <p></p>                     |                |    |                |    |        |    |   |    |   |
| 14                                                                      | Место погребения.                                                                                | <p>г. Харьков</p>           |                |    |                |    |        |    |   |    |   |
| 13                                                                      | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).                             | <p>Иванов Иван Иванович</p> |                |    |                |    |        |    |   |    |   |
| 12                                                                      | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства. | <p></p>                     |                |    |                |    |        |    |   |    |   |
| 11                                                                      | Причина смерти.                                                                                  | <p>по болезни</p>           |                |    |                |    |        |    |   |    |   |

## ЗАЯВЛЕНИЕ О СМЕРТИ

|   |                                                                |                            |       |                   |                   |
|---|----------------------------------------------------------------|----------------------------|-------|-------------------|-------------------|
| 1 | № записи.                                                      | 28                         | Общая | Для женского пола | Для мужского пола |
| 2 | Число и месяц совершения записи.                               | 13 Января 1944 г.          |       |                   |                   |
| 3 | Пол умершего.                                                  | женский                    |       |                   |                   |
| 4 | Фамилия и имя умершего.                                        | Матюшин Александр Иванович |       |                   |                   |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения).                         | 27 Января 1944 г.          |       |                   |                   |
| 6 | Число, месяц и год смерти.                                     | 20 Января 1944 г.          |       |                   |                   |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).        | г. Харьков                 |       |                   |                   |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | г. Харьков                 |       |                   |                   |
| 9 | Род занятий умершего                                           |                            |       |                   |                   |

СССР

года указать 194 года















Народный Комиссариат Внутренних дел СССР  
 Отдел актов гражданского состояния  
 Запись акта о смерти № 38  
 1944.

|                                                                |                                                                                                                                                                |                  |                  |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|
| Фамилия                                                        | Марты                                                                                                                                                          | 3 отчество       | Степановна       |
| Пол                                                            | женский                                                                                                                                                        | 5 национальность | украинка         |
| Время смерти                                                   | 25 числа                                                                                                                                                       | того             | месяца 1944 года |
| Возраст                                                        | исполнилось 60 лет. Для детей указать одного года месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца 194 года |                  |                  |
| Род занятий (службы), умершего или другой член семьи, умершего | с/хозяство                                                                                                                                                     |                  |                  |
| Где работал, находился, учился, служил, и т. д.                | к-з "Красная Звезда"                                                                                                                                           |                  |                  |
| Где похоронен, похоронен, похоронен                            | Город                                                                                                                                                          | Район            | Лутинский        |
|                                                                | Селение                                                                                                                                                        | область          | Сумская          |
|                                                                | Улица                                                                                                                                                          | дом              |                  |

Умерший: \_\_\_\_\_  
 Улица: \_\_\_\_\_  
 Дом: \_\_\_\_\_

|                                                           |                                                           |                                    |    |                   |    |                  |    |                                                                    |    |                                                                                                 |    |                |    |                |    |                |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------|----|-------------------|----|------------------|----|--------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------|----|----------------|----|----------------|
| 17                                                        | Подпись должностных лиц, совершивших запись акта о смерти | Подпись лица, следавшего заявление | 16 | Особые примечания | 15 | Место погребения | 14 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) | 13 | Фамилия, имя и подробный адрес врата, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 12 | Причина смерти | 11 | Причина смерти | 10 | Причина смерти |
| Подпись должностных лиц, совершивших запись акта о смерти |                                                           | Подпись лица, следавшего заявление |    | Особые примечания |    | Место погребения |    | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) |    | Фамилия, имя и подробный адрес врата, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |    | Причина смерти |    | Причина смерти |    |                |
| Подпись должностных лиц, совершивших запись акта о смерти |                                                           | Подпись лица, следавшего заявление |    | Особые примечания |    | Место погребения |    | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) |    | Фамилия, имя и подробный адрес врата, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |    | Причина смерти |    | Причина смерти |    |                |



10 Причина смерти

старость

Какие предъявлены  
свидетельские документы  
смерти, кем и когда  
выданы, за какими докумен-  
тами следователи.  
Наименование и  
военного билета умер-  
шего и сущавшего отом  
12 когда и куда они  
сданы.

Свидетели с. Сукосово Лунивельского р-на.  
1. Сущинская Анна Федоровна / Сущинская  
2. Кашенский Феофан Иванович / Кашенский

З

13 фамилия имя и адрес  
заявителя

Ланченко Григор Карпович  
с Сукосово Лунивельский р-н Сумская обл.

14 Подпись заявителя

Ланченко

15 особые отметки

З

Зав бюро загс

*[Signature]*

Фотопроизводитель Сущинский

УССР  
Лунинский р-н  
Сукосовский с/с  
25 июля 1944 года

Фамилия  
Имя  
Пол  
Время смерти

Возраст

а) Вид занятий (службы)  
инвалида или другой  
инвалид, предельно  
существование  
б) Где работал, название  
предприятия, учреждения,  
колхоза и т. д.

Где постоянно  
проживал  
умерший.

Народный Комиссариат Внутренних  
Дел Украинской ССР

Запись акта о смерти № 1

Решнев

3 Отчество

Афанасьевич

5

Категория

украинец

19 июля 1944 года

Исполнилось 76 лет. Для детей, моложе одного года  
месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, ука-

с /с

№ 03 "Красная звезда"

Город  
Селение  
Улица

Сукосово

Район  
Области  
Дом

Лунивельский  
Сумский



Имя умершего

Старший

представили в качестве  
свидетелей, и если  
да, указать на какие  
факты, свидетели  
из местного и до-  
го здания, умершего  
автора, отдал, куда и  
в чем сданы

Свидетели с. Скуносово Лунивельского р-на  
1. Панченко Григорий Яковл. / Немец  
2. Соловьев Иван Петров. / за Стущина

Имя, имя и адрес  
заявителя

Решнев Иван Демьянович  
с. Скуносово Лунивельский р-н Сушская обл.

Имя заявителя

Решнев

Вне отметки

Зав бюро ЗАГС

Делопротокол Стущина

УССР  
Лунивельский р-н  
Сушская обл.

28 июля июня месяца 1944 года

Фамилия

Имя Иван  
Фамилия Лунивельский  
Время смерти

Возраст

Вид занятий (мужской)  
умершего или другой  
исключительный средний  
существования

Где работал, название  
предприятия, учреждения,  
кооператива и т. д.

Где постоянно  
проживал умерший

Народный Комиссариат Внутренних  
дел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти №12

Кашенский

3 отчество Григорьевич

5 Национальная украинская  
10 июля июня месяца 1944 года

исполнилось 54 лет. Для детей моложе одного года  
дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительные  
родился: июля месяца 194 года

с/с

к-з ил. Ткалова

Город  
Селение  
Улица

Скуносово

Район  
Область  
Дом

Лунивельский  
Сушская



Имя  
Фамилия  
Место рождения  
Дата рождения  
Дата смерти  
Место смерти  
Причина смерти  
Свидетели  
Подпись  
Дата

Имя  
Фамилия  
Место рождения  
Дата рождения  
Дата смерти  
Место смерти  
Причина смерти  
Свидетели  
Подпись  
Дата

Имя  
Фамилия  
Место рождения  
Дата рождения  
Дата смерти  
Место смерти  
Причина смерти  
Свидетели  
Подпись  
Дата

Имя  
Фамилия  
Место рождения  
Дата рождения  
Дата смерти  
Место смерти  
Причина смерти  
Свидетели  
Подпись  
Дата



- 10 Приписки смерти
- 11 Каким представлено врачеб-  
ным документам о смерти,  
где и когда выданы, за  
каким номером, свидетели
- 12 Номер паспорта и во-  
енного билета умершего  
и справка о том, куда  
и когда они сданы.
- 13 Фамилия, имя и адрес  
заявителя
- 14 Подпись заявителя
- 15 Особые отметки

убит

Z

Вушская обл. Путивльский р-н с. Енухосово  
Винарев Никол Егорович

за Сущина

Z

Зав. бюро Загс

Дело производител. Сущина

усер-  
дственная область,  
Путивльский р-он,  
Енухосовский с/с

Народный комиссар внутренних дел СССР  
Отдел Вкдв Гражданского Воеводства

35

Заявка Вкдв о смерти № 14.

число января м-я 1942.

Григорий Гаврилович Бурен

Имя

Иван Иванович Кириллович

Пол

мужской 5 Национальности русский

Время

12 число января м-я 1942.

Смерти

Возраст

Умерло 81 год.

Организация  
куда посылал  
существовал

На издвешем. колхозник.

где работал  
предприятие,  
французские,  
колхозы

На издвешем. Макаров Егорий Иванович.  
Работает в к-зе "Р. Октябрь" Енухосовского с/с Путивльского р-она.

где по состоянию  
проживал  
в настоящее

с. Внутренний, Путивльского р-она,  
Вушской обл.

причина  
смерти.

умер по старости.



10. Какие враждебные  
документы представлены.  
11. Какие враждебные  
свидетели и  
паспорта и  
12. Воинского билета  
и когда они сданы  
ограждения, имена  
13. а также  
каким образом  
14. Каким образом  
15. Каким образом  
и когда они сданы

свидетели Мвертвинова Емеля Егоровна - Песерин  
не имеется.

Имя Ишарова Егорис. с. Временный  
Бутынского р-она, с. Временный

Ишарова

Если "враг" - изгнанный, то в графе 8 в пункте а  
указываться "на изгнанный" а затем род занятий, а в  
пункте б - место работы и т.д., на изгнанный которого  
указываться находится. Для пенсионеров - указать "пенсионер".

Зав. бюро ЗАГС. Стр.  
Депонирование Временный

УССР  
имеет облик,  
уменьшен р-он,  
временно с

18 июля января и-ч 1944г.

Имя

Имя

Бол

Время  
Смерти

Возраст

Возраст или  
другой источник  
существования

где работал,  
предметы,  
устройства и т.д.  
коллажи и т.д.

где постоянно  
проживает  
указан

Имя  
Смерти.

Народный Комиссар Внутренних дел СССР  
Отдел Глав Управления Союзных. 56

Закон № 15

Староусова

Елизавета. 3. Отчество Яковлевна

Успенский 5. Национальность - русская

6 июля января и-ч 1944г.

Устойчивость 40 лет.

Колхозница.

Работала в к-зе "2-й Семейный"  
Временный с. Временный

с. Временный Временный с. Временный  
Бутынского р-она, с. Временный

Пудожский.



11. Какие брадобные  
документы и приказы  
и кем они выданы  
Свидетели  
и паспорта и

Свидетели: Растигорцев Александр Иванович Растигор

12. Военного билета  
и куда он сдан

Гражданский билет Скоробогатая Анна Александровна  
13. Забвитель с. Вильям Стрелицкий

14. Особые  
отметки

15. Подпись  
заввиетел

за печатью Стрелицкий

Если указанный - изданный, то в графе 8 в пункте "а" указывается  
на изданный, а затем под заглавием "а" в пункте "б" - место  
работы лица на изданный которого указанный находит.  
Для пенсионеров - указать "пенсионер".



Зав. бюро ЗАГС. Стрелицкий  
Депроизводитель (Стрелицкий?)

1. Место  
жизни, область,  
уезд, волость, р-он,  
сельсоветский с/с.

Народный комиссарият Внутренних дел СССР.  
Отдел актов гражданского состояния.

Закон № 16  
30 июля 1942.

2. Фамилия

Растигорцев

3. Имя

Александрович 3. Отчество Васильевич

4. Пол

мужской 5. Национальность - русский

5. Время смерти

3. июля 1942

6. Возраст

Упомянуто 66 лет.

7. Проф. занят или другой  
источник существования.

Колхозник - кузнец.

8. Где работал,  
предприятие,  
учреждение,  
колхоз и т.д.

Работал в к-зе "2-й фронт" Орловской области,  
Путевикского р-она.



Какие брадобные  
документы...

9 где постоянно проживал  
указанный с. Вильки, Стрельниковского с/р-на,  
Путинского р-она, Сумской обл.

10 Фамилия  
Сидоренко указ по старости.

11 Какие брадобные  
документы представлял  
и кем они выданы свидетели. Свидетели: Суровцева Екатерина  
и паспорта и военного дела — Суровцева

12 и куда они сданы —  
13 Фамилия, имя и адрес Расторгуева Людвиг Фроловича.  
и адрес с. Вильки Стрельниковского с/р-на,  
зав. бюро.

14 Особые отметки —  
15 Подпись заведующего. Расторгуева

Если указанный - изданный, то в ч. 8 в пункте а "указывается", на  
изданный, а затем род занятий, а в пункте б - место работы лица  
на изданный которого указанный находится.

Для неименованных - указать "неименовано".  
Зав. бюро ЗНРС. Стрельниковский  
Депроизводство Вильки.

указ  
Сумская обл.,  
Путинский р-он,  
Стрельниковский с/р-на.

Народный Комиссариат Вилькинский деп. с/р-на  
Отдел Вилькинского гражданского населения.

Записи Вильки о службе в 17.

10 число января м-я 1944г.

Фамилия Расторгуева  
Имя Екатерина з. Оксеновны  
Толк. указанный 5. Национальность - русская.

10 число января м-я 1944г.

Возраст Упомянутое 67 лет.

Род занятий или  
другой источник  
существования  
где работал,  
предприниматель,  
управление,  
колхоз и т.д.

Колхоз "2-й Вилькинский" Стрельниковского с/р-на,  
Путинского р-она.

10 где постоянно проживал  
указанный с. Вильки, Стрельниковского с/р-на,  
Путинского р-она,  
Сумской обл.



10  
11  
12  
13  
14  
15

10 Прізвища  
Олександр

укази по сіаросі м.

11 Какі вправдні  
документи пред'являв  
чи не мав виходу  
свідчення

свідчення: Агасева Інаїдзита Сидоренко

12. і паспорт  
і куди він  
сход

13. аранжувати  
і адрес  
заявника.

Расторгуєва Ірина Олександрівна  
С. Іванів Стрелищанського ур.

14. особні  
отримати

15. Подпис  
заявника.

Расторгуєва

Всім указаним - уведившись, то в гр. 8 в пункті "а" указується "на  
уведившись" а затім роз'яснити, а в пункті 8 - місце роботи  
ліца, на уведившись якого укази находяться.  
Для пенсіонерів - укажати "пенсіонер".

Зав. бюро ЗАГС Стрелищанського ур.  
Делегатовані Рішніков

Укази  
СРСР  
Душманська область,  
Тутувальського р-ону.  
Рішніковського ур.

Укази Народного Комісаріату Внутрішніх Дел СРСР  
Народный Комиссариат Внутренних дел СССР.  
Отдел актов гражданского состояния. 59

Закон Акта о смерти № 18

24 число января м-ч 1944г.

Ім'я

Антоніна

Ім'я

Валентина з. Олександрівна Михайловна

Тов

укази 5. Націоналістично-русские

Время  
смерти

24 число января м-ч 1944г.

Возраст

исполнилось 30 лет.

Под занятіи или  
другой и сего  
указывался  
где работай  
пред'являв,  
через з'яв, к-го  
де постоянно  
проживав,  
укази

колхозница

Работала в к-зе "2-я Глинка" Стрелищанського ур.

С. Антоніна, Стрелищанського ур.,  
Тутувальського р-она, Душманської обл.



10  
11  
12  
13  
14  
15

10 Присланы  
судити угрозы от восставших немцев.

11 Каким образом  
документы изданы.

12 Свидетели: Антимова Анна Назаревна Антимова  
Маш. Вдова Григорьевна Машова

13 и паспорта  
и угрозы от  
сран

14 13 О/о Антимова, или  
в адрес  
заведения  
Сиренкинского с/с.

15 14 Особые  
отметки

15 Подписи  
заведения. Антимова.

Если угрозы - изданы, то в ч. 8 в пункте а" угрозы, на иже  
а затем под записью а" в пункте 8" - место работы лица,  
на изданные угрозы находившегося. Для исполнения угрозы -

Зав. бюро ЗАГС Стрел  
Дерюговский Виталий.

УССР  
Львовская обл.,  
Львовский р-он  
Сиренкинский с/с  
28 января 1944г.

Народный Комиссар Внутренних Дел СССР  
Отдел дел Управления Состояния №19

Антимова Бобина  
Телая З. Осиповна  
Христина с Наполеоном - русская  
27 июля 1944г  
Исполнено 75 м.  
На изданных  
На изданных Бобиной Давид Александрович  
с. Антимова Сиренкинского с/с  
Львовского р-она Львовской обл.







11 Каким образом  
документы передали  
и кем они  
выданы

Столба №1. Выдана заведующим  
Стрелкинского мед. участка  
Врачу Костылину С.А.

12 и паспорта  
и куда он  
сдан

№50583. Сдан в Гутинский  
паспортный стол.

13 0/0 имени, и  
адрес записан

Антон Механиков Борисов. С. Антон  
Стрелкинского уезда, Гутинского уезда

14 Особые отметки

15 Того же  
записан

Антон

Если человек - издатель, то в з. 8 в пункте "а"  
указывается "на издательстве", а затем "роз. записан", а в  
пункте "б" - место работы или на издательстве  
того же "издательство" указывается. Для человека "роз. записан", не указав  
заб. 8000 3000 М. Бураки  
Венгрия издательство Стрелкинского

УССР  
мелкая доля  
миллионов рублей  
миллионов рублей

Народный Комиссариат Внутренних дел СССР  
Отдел Внутреннего гражданского состояния  
Заместитель Акт о ссуде №21.

Ваминия

Требесова

Улья

Александров

3. Отречено. Трохорова

Бол

жен.

5. Национальность русская

Время

7. время смерти м-ч 1944 год.

смерти

возраст

исполнилось 8 лет.

рождения или

периода истинного

существования

была на издательстве

где работала,

предупреждение,

предупреждение,

покажи

где постоянно

проживала

указание

Требесова Мария Трохорова работала  
в з-е "2-й Гутинский" Стрелкинского уезда.

с. Антон Стрелкинского уезда

Тришине

смерти.

указана от издательстве и  
воспаление легких и менингита.

Смерти

гос.



Какие брадобитые  
1. 90 куланты предоставили  
и имен Вадана  
Отправка №2. Вадана брадобитых  
Ступинского изд. уральца Лоскутова П. С.

12. и насперта и  
кудз он  
сзан.

13 of quantity, than a  
agrees  
Zacharias.

1.14 Особые  
отметки

15 Познание  
зависит.

Земли уездный издвигается, то в ср. в пункте "а" указывается на издвигании, а затем род заданный а в пункте "б" место работы лица на издвигании, которого уездный находится. Для техников указать "техническое".

Зав. Бюро ЗНЕС. Фариф  
Демонпроизводитель. Отрешен.

Уезд  
Умская Б.и.  
Умский уезд,  
Умский уезд  
28/IV. 442.

10. Аммиа

2002

od

Время  
сезона

Возраст

род занятий  
и другой  
истории  
существования  
где работает,  
предприятие,  
кредитные,  
дом хозя  
да постоянно  
присутств  
участии

Причина  
сезонн

Жарозный Комиссариаат Внутренних Дел ссср  
Отдел Вктов Гражданского Состояния  
Занясь Вктом о смерти №22

Баргасова

Maury

дремски

1<sup>02</sup> - мисл август м-г 1844г.

гепатоспленоз 66 лет.

Колхозница.

Работала в к-зе "Трудник"  
Струмишинского д-а

9. Казань в турецких воеводских

улица по старому



11. Каким образом  
документы переда-  
ются и кем они  
всегда. Свидетель: Семейная старшая девица Родина

12. Паспорт  
куда он  
сдан. —

13. Гражданство, имя  
и адрес  
заведения Бардано Трофим Васильевич  
г. Калани Отрепкинское с/с

14. Особые  
отметки. —

15. Подписи  
заведения. Бардано

Если уездный инспектор, то в гр. 8 в пункте "а"  
указывается "на уездном", а затем роз. зам. инт., а  
в пункте "б" - место работы лица на уездном  
которого, уездный инспектор. Для инспектора указать "инспектор"

Зав. бюро ЗНСС М. О. Крайний  
Демографический Отрепкинское

Уездный  
инспектор  
г. Калани  
28/12-442.

Отрепкинское

Имя

Тол

Уездный  
инспектор

Возраст

Род занятий  
или другой  
некоторый  
существовавший  
где работает,  
предприятие  
упреждение,  
коллекция

где постоянно  
проживает  
уездный

Примечание  
о смерти

Народный Комиссариат Внутренних дел ссср  
Отдел Вкис Убавданского ссср  
3 июля Вкис о смерти №23.

Имя

Замин 3. Отрепкинское

Уездный 5. Национальность: русская

27<sup>10</sup> апреля 1944.

Уездный 4 года.

На уездном месте Имя Вкис Вкис.

Работает в к-зе "2<sup>я</sup> Измилка".

г. Калани. Отрепкинское с/с.

По болезни.



Копии брачных  
документов, представ-  
ленных и не представ-  
ленных

Паспорта и  
куда он сдан.

Гражданство и  
адрес жительства

Свободен  
от службы

Подпис  
заявителя

Свидетели: Староушова  
м. п. Староушова

Копии брачных документов, представленных и не представленных, а также место работы лица на уведомлении которого, уведомить необходимо. Дать пенсионеров, указать пенсионера.

Зав. бюро ЗДСС Фаринг  
Дело производилось Втренишкова

Уезд  
Суровская обл.  
Путинский р-он,  
Суровский уезд

Народный комиссариат Внутренних дел СССР  
Одесский уезд Гражданского Воеводства  
Запись Акта о смерти № 24

5 мая 1944 г.

Фамилия  
Имя  
Пол

Забелин  
Василий 3. Огнев

Теплов

Время смерти

русской 5. Наполеоновской

русский

Возраст

4 года май м-я 1944 г.

исполнитель 39 лет.

Род занятий  
или другой  
состояние

Колхозник.

Р-з " 2-й Глинка

где работает  
предприятие  
к-з.

С. Анны Путинского р-она, Суровской обл.

проживает  
временно

у кого

у кого

у кого

у кого

у кого

у кого

у кого

у кого

у кого

у кого

у кого

у кого

у кого

у кого

у кого



10  
11  
12  
13  
14  
15

|    |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 10 | Имя<br>фамилия<br>документы<br>предъявленные<br>и кем выданы<br>и паспорта и<br>куда он ездил<br>в прошлом году<br>адрес жительства                                                                                                                | Справка выдана врачом Стрельниковым<br>мед. участка Косыгевым. |
| 11 | 14. Особые<br>отметки                                                                                                                                                                                                                              | Забелина Мария Евдоким. с. Витовка Тучковской у-а.             |
| 12 | 15. Подпись<br>заявителя                                                                                                                                                                                                                           | Забелина                                                       |
| 13 | 16. Если удостоверение<br>представлено, то в гр. 8 в пункте "а" указывается<br>"на удостоверение", а затем род занятий, а в пункте "б"<br>место работы лица на основании которого удостоверение<br>находится. Для пенсионеров указать "пенсионер". |                                                                |
| 14 | Зав. бюро ЗАГС<br>Венгеровский                                                                                                                                                                                                                     | Витовка                                                        |
| 15 |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                |

Удостоверение  
Спасная обл.,  
Тучковской у-а,  
Витовка с/п

15 мая

Имя  
фамилия  
пол  
возраст  
род занятий или  
уточнение  
существования  
де работы  
физический,  
интеллектуальный,  
и др.  
е постоянно  
получивший  
удостоверение

Имя  
фамилия  
документы  
предъявленные и  
кем и когда  
выданы  
паспорта

|                                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Народный Комиссариат Внутренних дел СССР<br>Отдел Витов Тучковской у-а<br>Заместитель о сироты №25. |  |
| Удостоверение<br>Иван 3. Ойево Мухомов<br>мужской 5. национальность -<br>русский                    |  |
| 9 мая май м-я 1944 г.<br>Удостоверение 35 лет.<br>Коммунист                                         |  |
| Работал в к-зе "Красный Октябрь" Ожелевского с.<br>с. Стрельники Тучковской у-а.                    |  |
| Удостоверение<br>Удостоверение<br>Удостоверение                                                     |  |



Удобенно Ульяна Александровна  
с. Диреминки, Гумилевского р-она

Удобенно

то в гр. 8 в пункте "а" указывается, на основании  
и род занятий, а в пункте "б" - место работы лица на  
свидетельство подорожное указывается. Для перемещения указать  
"перемещение".

Зав. бюро ЗАГС. Барин  
Венцово-изводитель В. Трофимовича.

Удобенно  
Гумилевский р-он,  
Диреминковский с/с

Народный Комиссариат Внутренних дел СССР  
Отдел дел гражданского состояния.  
Замес. Дня о смерти в 16.

7 мая 1944.

Гражданский  
Удобенно  
Время смерти  
Возраст

Удобенно  
Имя В. Олесов  
Александров  
Удобенно 5. Национальность - русский.  
Время май 1944.  
Удобенно 8 м-ев.

Подпись  
Где постоянно  
существовал  
где работал  
предупреждение,  
указание,  
к 30.

на уведомлении.  
Удобенно Мария Яковлевна.  
Работала в к-зе "Красной Оксиди".

Где постоянно  
проживал уведом

с. Диреминки Гумилевского р-она, Гумилевский обл.

Примечание  
с. смерти  
как и родственники  
свидетели и родственники  
и подд. в 30-е  
и подд. в 30-е

Свидетели: Удобенно Андрей Степанович Удобенно  
Иван Федор Романович Иван



10  
11  
12  
13  
14  
15

Раминия и адм. Удовенко

зав. бюро ЗАГС

Депроизводство

Мария Я. с. Яковлевна

Удовенко

Зав. бюро ЗАГС

Депроизводство

Фарин

Вотсельшнова

Если удерживать издержек, то в зр. 8-е. Уд. 1-е "а" указывает на издержек, а затем про записки, а в пункте "б" - место работы лица, на издержек по издержкам находится. Для исполнения указать "непосредственно"

Чест  
Сумского обл.,  
Бутынский р-он,  
30 июля 1944.

Народный комиссариат Внутренних  
Дел  
Видеи Вятки Государственного Состава  
Замес Вятки Состава ЛД

Браминия  
Имя  
Дол

Время следствия  
Возраст  
а) Прожитый или  
другой истогни  
существования  
где работала  
предприниматель,  
учреждение,  
колхоз  
где постоянно  
проживает  
указан

Ремнева

Христинья з. Отисово-Петровна  
Христинья з. Надиональность - украинка

Время следствия

Возраст

Находится на издержках

Работает в к-зе "Ударник"

Стрельниковского с/состава

г. Кагань Бутынского р-она, Сумского обл.

Причина  
Смерти

Умерла по старости лет

Жанне Врандике  
документы прилага-  
ются и к ним  
выданы свидетели.  
№ паспорта и  
куда он

Документы не. Свидетели  
Ремнева Мария Моисеевна - Ремнева  
Самодовича Елизавета Фед. - Самодович



особые отцы

9. *Hogmies*  
*zaskutens.*

Ремнева

и умирании, изданных, то в гр. 8 в <sup>та</sup> угрожающего  
изданных, а в затем под занятии, <sup>та</sup> "5" —  
это работе миза, на изданных, угрожающего, умирании  
содержат. Для пенсислов, указать "мечену";  
Душманов

Зав. Бюро ЗДЗС  
Делопроизводство

*Зезд  
Оульска обл.,  
Чивилски - Оу-  
липови  
Тришановски др*

Наказный Комиссариат Внутренних Дел сест-  
ротопольских Гражданского состояния.  
Записи Врета о службе. № 6

25 June 1944

Орasmus

В тѣхъ же и нов

Uss

Третье 3. Отчество - Гурьев

For

5. Научная деятельность - русский.

Время сего

21000 м-у 13442

Возраст

написано 60 шт.

[illegible]

Нахожусь на изгнании

или другой?

историческому

8) 2 р. е работат

На иже живении Инок Анастас. ктв.

губернаторъ

23. Изменила

дереву дереву,  
дереву

Работает в к-зе "А. Чельниковского" сродства.

200. 1000. 1000. 1000.

Антонию Отрепьеву по повелению, Губовского

292 Nachtrag  
zu den Aufzeichnungen

р-она, Сушской обл.

Крестовый на  
Св.мощи

Thurman

Умер от болезни почек.

А. И. М. 4  
Д. И. М. 4

1. *Chrysomelidae*

Ullmar's

Went to the  
Academy. For the first time

Иван Иван Иванович — Иванас —

и при ономъ вѣсѣ

Шуван Аван ~~Аван~~ Шаварша, Староусин

свидетели

Всего 200

10972  
с 50 см



Огражденный и  
в адрес записки  
Иван Власович Петров. с вытаски  
Стрелинское поле. Стрелинское поле

Огражденный

Погреш  
записки

Иванова.

Если человек, истреблен, то в чл. 8 в чл. 8  
"на истреблении" а затем погребены, "5" —  
место работы лица, на истреблении, "5" —  
находится. Для пенсионеров, указав "пенсия".

Зав. бюро ЗБЗ. Фирин  
департамент Внутренних дел

Уезд  
Суровской обл.  
Стрелинское поле. Стрелинское поле

9/11-1944.

Огражденный  
Иван  
Пол

Время смерти  
Возраст  
Другой источник  
Существование  
Где работал:  
предприниматель,  
устроитель,  
владельца  
Где постоянно  
проживал,  
устроитель  
Примечание следит

Как владели  
документы предпринимателя  
и кем они выданы  
Свидетели

№ паспорта  
куда и  
сдан

Народный Комиссариат Внутренних дел ссср  
Отдел Ветеринарного Врачебного Ветеринарного  
Заместитель Ветеринарного Ветеринарного

Стрелинкова

Мирна

3. Отделение Истребления  
в Национальности —

Время смерти 1944

Возраст 65 лет.

Колхозница

Работала в колхозе "Кр. Октябрь"  
Стрелинское поле

С. Стрелинское. Стрелинское поле,  
Суровской обл.

Умерла от старости и болезни сердца

— свидетели: Стрелинкова Мария Вас Стрелин  
Стрелинкова Елизавета Я. Стрелин



Орашник и  
13 адрес заветен  
Стрешинков Михаил  
с. Стрешинки.

14 Особые  
отметки

15 Подпись  
заветен

Если указанный уведомлен, то в гр. 8 в  
указываются "на уведомлении", а затем  
пункте "Б" — место работы и т.д. а в  
которого указаний находились. Для пенсионеров  
указав "пенсионер".

Зав. бюро ЗРРС Фирин

Должностное Втрешинкова

Увед

Судебная обл.

Трудовое дело

Трудовое дело № 20 от 1944 г.

Орашник

Имя

Фамилия

Время смерти

Возраст

а) Под заветом

или другой

исковой суммы

где работал:

предприятие,

устройство,

название

где постоянно

проживал

умерший

Причина

смерти

какие брачные

документы предст-

авлены и кем они

выданы.

Свидетели

кто наемщик и

куда он сдан.

Орашник и

адрес

Народный? Коммунист? Внутренних дел СССР  
Отдел Внтр. Государственного Состояния  
Заместитель в смерти № 30.  
20 июля 1944 г.

Суховеев

Александр

Иванов

17 июля

Восполнено

Наст

Каждый

работал в к-зе "Л. Ямникова"

Окружного Совета

с. Фирин Стрешинковского с/с.

указав заботившихся т.д.

Свидетели: Суховеева Анна Александровна Суховеева

Суховеева Мария Александровна Суховеева

Суховеева Мария Александровна Суховеева

Суховеева Мария Александровна Суховеева

Суховеева Мария Александровна Суховеева

Суховеева Мария Александровна Суховеева

Суховеева Мария Александровна Суховеева

Суховеева Мария Александровна Суховеева

Суховеева Мария Александровна Суховеева

Суховеева Мария Александровна Суховеева

Суховеева Мария Александровна Суховеева

Суховеева Мария Александровна Суховеева

Суховеева Мария Александровна Суховеева

Суховеева Мария Александровна Суховеева

Суховеева Мария Александровна Суховеева



14 Особые отметки

Богачи  
Завитый. Суховеева

Есть фидерит иудивенно, то в уо. в пункте "а"  
указываются на иудивенно "а" затем роза и "а" в пункте  
"б" место работы иуда, на иудивенно "а"  
"физический" находится. Тут несправедливо указывают "а" и "б"

Зав Бюро ЗНРС Фурса  
Делопроизводство В.Труникова

4320

ОТДЕЛ АХО ОБЩЕСТВА

Завод № 4

Тюльбаева

Мария

женский 5

Семья 6

Учен

Дирек

70

русская

января

ссылки козьяетом

6 козьяетом

Х. Сыромятники

Род занятий умершего.

Классификация

Улица

Возраст

Киров. Обл. типо-литография. Зак. 1943



19 г.  
матери  
отца  
амалия  
оня  
лесь №  
лости

14 *содержит* *зависит* *Есть физический* *указывается на* *8-е место* *"физический"*  
Отчество  
Возраст  
Занятие (должность, ремесло)  
Место жительства  
Вероисповедание  
Национальность  
Место, день, месяц, год и час рождения  
Имя и фамилия ребенка  
Пол ребенка  
Отметка о мертворождении или нахождении подкидыша  
Фамилия, имя, отчество заявителя, его занятие и место жительства  
Зарегистрировано числа 19 года  
Подпись заявителя  
Городское (районное) Управление (ЗАГС)  
Подпись ведущего записи актов  
регистрационный лист  
истрационная выписка  
омление для дальнейшей  
регистрации  
ответствующее зачеркнуть)

| Общий. |                                                                | Для мужского пола.                  | Для женского пола. |
|--------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| 1      | № записи.                                                      | 8                                   | 11                 |
| 2      | Число и месяц совершения записи.                               | 10 августа 1944г.                   |                    |
| 3      | Пол умершего.                                                  | мужской                             |                    |
| 4      | Фамилия и имя умершего.                                        | Тюгенов Иван Ильич                  |                    |
| 5      | Возраст (число, месяц и год рождения).                         | 3 1/2 месяца                        |                    |
| 6      | Число, месяц и год смерти.                                     | 3 августа 1944г.                    |                    |
| 7      | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).        | Х. Тюгеники Сиротинского С/собрания |                    |
| 8      | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Х. Тюгеники                         | 23                 |
| 9      | Род занятий умершего.                                          |                                     |                    |







19 г.  
 Фамилия \_\_\_\_\_  
 Имя \_\_\_\_\_  
 Отчество \_\_\_\_\_  
 Возраст \_\_\_\_\_  
 Занятие (должность, ремесло) \_\_\_\_\_

17 Подпись \_\_\_\_\_  
 16 Подпись лица, составившего заявление \_\_\_\_\_  
 15 Особые примечания \_\_\_\_\_  
 14 Место погребения \_\_\_\_\_  
 13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) \_\_\_\_\_  
 12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства \_\_\_\_\_  
 11 Причина смерти \_\_\_\_\_  
 умершего \_\_\_\_\_

ЗАПИСЬ  
 О СМЕРТИ

| № записи. | Общий.                                                         | Для мужского пола.                                    | Для женского пола. |
|-----------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------|
| 1         | 10                                                             |                                                       |                    |
| 2         | Число и месяц совершения записи.                               | 13 сентября 1942                                      | 1942               |
| 3         | Пол умершего.                                                  | мужской                                               |                    |
| 4         | Фамилия и имя умершего.                                        | Сахаров<br>Иван Сахарович                             |                    |
| 5         | Возраст (число, месяц и год рождения).                         | 1869                                                  |                    |
| 6         | Число, месяц и год смерти.                                     | 10 сентября 1942                                      |                    |
| 7         | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).        | Х. Сахаров<br>Сырамотинского уезда<br>Тутынского р-на |                    |
| 8         | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Х. Сахаров<br>Сырамотинского уезда<br>Тутынского р-на |                    |
| 9         | Род занятий умершего.                                          | Христианин                                            |                    |



Фамилия \_\_\_\_\_  
 Имя \_\_\_\_\_  
 Отчество \_\_\_\_\_  
 Возраст \_\_\_\_\_  
 Занятие (должность, ремесло) \_\_\_\_\_  
 Место рождения \_\_\_\_\_  
 Дата смерти \_\_\_\_\_ г.

|    |                                                                                                  |                                       |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись.                                                     | Подпись лица, составившего заявление. |
| 16 | Особые примечания.                                                                               | Место погребения.                     |
| 15 | Кем следано заявление о смерти (указать подробный адрес записавшего).                            | Причина смерти.                       |
| 14 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Место погребения.                     |
| 13 | Место погребения.                                                                                | Причина смерти.                       |
| 12 | Место погребения.                                                                                | Причина смерти.                       |
| 11 | Место погребения.                                                                                | Причина смерти.                       |

| ЗАПИСИ О СМЕРТИ |                       |
|-----------------|-----------------------|
| Общий.          | Для мужского пола     |
| № записи.       | Дата мужского пола    |
| 1               | 11                    |
| 2               | 13 сентября 1944      |
| 3               | Женский               |
| 4               | Маслакова             |
| 5               | Танага Иванова        |
| 6               | 19 ноября 1940 года.  |
| 7               | 10 сентября 1944 года |
| 8               | Ж. Куроценов          |
| 9               | Сироматинского с/с    |
| 10              | Ж. Куроценов          |
| 11              | Сироматинского с/с    |
| 12              | Жутиковского р-на     |



19 г.  
 Имя: \_\_\_\_\_  
 Отчество: \_\_\_\_\_  
 Возраст: \_\_\_\_\_  
 Занятие (должность, ремесло): \_\_\_\_\_  
 Подпись: \_\_\_\_\_

17. Подпись должностных лиц, совершивших запись: \_\_\_\_\_  
 16. Подпись лица, следящего за записью: \_\_\_\_\_  
 15. Особые примечания: \_\_\_\_\_  
 14. Место погребения: \_\_\_\_\_  
 13. Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя): \_\_\_\_\_  
 12. Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства: \_\_\_\_\_  
 11. Причина смерти: \_\_\_\_\_  
 10. Место умершего: \_\_\_\_\_

ЗАПИСЬ  
 о смерти

| № записи. | Общий.                                             | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|-----------|----------------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| 1         | 12                                                 |                    |                    |
| 2         | 13 сентября 1944г.                                 |                    |                    |
| 3         | мужской                                            |                    |                    |
| 4         | Курученков<br>Петр Иванович                        |                    |                    |
| 5         | 24 января 1943г.                                   |                    |                    |
| 6         | 12 сентября 1944г.                                 |                    |                    |
| 7         | г. Курученков                                      |                    |                    |
| 8         | г. Курученков<br>Судопольского<br>Трудовского р-на |                    |                    |
| 9         | Род занятий умершего.                              |                    |                    |



14 30  
15 30  
16 30  
17 30  
18 30  
19 30  
20 30  
21 30  
22 30  
23 30  
24 30  
25 30  
26 30  
27 30  
28 30  
29 30  
30 30  
31 30  
32 30  
33 30  
34 30  
35 30  
36 30  
37 30  
38 30  
39 30  
40 30  
41 30  
42 30  
43 30  
44 30  
45 30  
46 30  
47 30  
48 30  
49 30  
50 30  
51 30  
52 30  
53 30  
54 30  
55 30  
56 30  
57 30  
58 30  
59 30  
60 30  
61 30  
62 30  
63 30  
64 30  
65 30  
66 30  
67 30  
68 30  
69 30  
70 30  
71 30  
72 30  
73 30  
74 30  
75 30  
76 30  
77 30  
78 30  
79 30  
80 30  
81 30  
82 30  
83 30  
84 30  
85 30  
86 30  
87 30  
88 30  
89 30  
90 30  
91 30  
92 30  
93 30  
94 30  
95 30  
96 30  
97 30  
98 30  
99 30  
100 30

Есть указание

|    |                                                                                                  |              |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись.                                                     | Подпись      |
| 16 | Подпись лица, составившего заявление.                                                            | Тухачевский  |
| 15 | Особые примечания.                                                                               |              |
| 14 | Место погребения.                                                                                | д. Курачьево |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).                             | Тухачевский  |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Тухачевский  |
| 11 | Причина смерти.                                                                                  | Старческая   |
| 10 | Умершего.                                                                                        |              |

# ЗАПИСИ О СМЕРТИ

| граф | Общий.                                                         | Для мужского пола.                                    | Для женского пола. |
|------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------|
| 1    | № записи.                                                      | 13                                                    |                    |
| 2    | Число и месяц совершения записи.                               | 26 Октября 1941 года                                  |                    |
| 3    | Пол умершего.                                                  | Мужской                                               |                    |
| 4    | Фамилия и имя умершего.                                        | Соловьев Николай Яков                                 |                    |
| 5    | Возраст (число, месяц и год рождения).                         | 1938 год                                              |                    |
| 6    | Число, месяц и год смерти.                                     | 20 октября 1941 года                                  |                    |
| 7    | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).        | д. Третьяков                                          |                    |
| 8    | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Третьяков<br>Суровиковской ел<br>Тухачевской район | 78                 |
| 9    | Род занятий умершего.                                          |                                                       |                    |







14 Сводные сводки

15 Сводные сводки

16 Сводные сводки

17 Сводные сводки

|    |                                                                                                  |                 |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 17 | Подпись, должностных лиц, совершивших запись.                                                    | М. М. М. М.     |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление.                                                              | Соловьев П. П.  |
| 15 | Особые примечания.                                                                               |                 |
| 14 | Место погребения.                                                                                | д. Таровичи     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес записавшего).                            | Соловьев Иван   |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. |                 |
| 11 | Причина смерти.                                                                                  | Сахарный диабет |
| 10 | Умершего.                                                                                        |                 |

ЗАЯВЛЕНИЕ О СМЕРТИ

|      |                                                                |                                                           |              |
|------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------|
| Граф | Общий.                                                         | Центральный.                                              | Центральный. |
| 1    | № записи.                                                      | 15                                                        |              |
| 2    | Число и месяц совершения записи.                               | 28 октября 1906 г.                                        |              |
| 3    | Пол умершего.                                                  | Мужчина                                                   |              |
| 4    | Фамилия и имя умершего.                                        | Табачин Василий Иванович                                  |              |
| 5    | Возраст (число, месяц и год рождения).                         | 1906 г.                                                   |              |
| 6    | Число, месяц и год смерти.                                     | 9 октября 1906 г.                                         |              |
| 7    | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).        | д. Стригачев                                              |              |
| 8    | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Стригачев<br>Сельскохозяйственного<br>Трудового района |              |
| 9    | Род занятий умершего.                                          |                                                           |              |



|    |                                                                                                  |                                     |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись.                                                     | Подпись лица, сделавшего заявление. |
| 16 |                                                                                                  |                                     |
| 15 | Особые примечания.                                                                               |                                     |
| 14 | Место погребения.                                                                                |                                     |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).                             |                                     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. |                                     |
| 11 | Причина смерти.                                                                                  |                                     |
| 10 | Умершего.                                                                                        |                                     |

|      |                                                                |                                                                                 |                    |
|------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Граф | Общий.                                                         | Для мужского пола.                                                              | Для женского пола. |
| 1    | № записи.                                                      | 16                                                                              | мужеск             |
| 2    | Число и месяц совершения записи.                               | 25 ноября 1944 года                                                             |                    |
| 3    | Пол умершего.                                                  | Мужеск                                                                          |                    |
| 4    | Фамилия и имя умершего.                                        | Михайлов, Григорий Григорьевич                                                  |                    |
| 5    | Возраст (число, месяц и год рождения).                         | 1944 года 22 мая 4 год.                                                         |                    |
| 6    | Число, месяц и год смерти.                                     | 22 ноября 1944 года                                                             |                    |
| 7    | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).        | Уезд: Михайлов, Свирский, Нахиковского с/с, Бутынский район, Свирская адм. обл. |                    |
| 8    | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Уезд: Михайлов, Свирский, Нахиковского с/с, Бутынский район, Свирская адм. обл. |                    |
| 9    | Род занятий умершего.                                          |                                                                                 |                    |

ЗАПИСЬ О СМЕРТИ

4. Особые примечания  
 15. Если указание  
 16. Если указание  
 17. Если указание

Подпись должностных лиц, совершивших запись.

Подпись лица, сделавшего заявление.

Место погребения.

Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).

Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.

Причина смерти.

Умершего.

Умерший.

Умерший.

Умерший.



4330

Specie 111/13

Albano

xijm. *Munarsch*

Ulanda, Mafiusa, Cryptoporus  
x. Mammores, Capaculus, Ege  
Myni, Mammores, Pannus  
Cyprus, Mammores.

Maafwerve

ЗАПИСОУ  
о смерти

| Общий.                                                         | Для мужского пола.                                                                  | Для женского пола. |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 17                                                             | 9                                                                                   | —                  |
| Число и месяц совершения записи.                               | 11 декабря 1944г.                                                                   |                    |
| Пол умершего.                                                  | Мужеского                                                                           |                    |
| Фамилия и имя умершего.                                        | Скрябин Дмитрий<br>Евгений Владимирович                                             |                    |
| Возраст (число, месяц и год рождения).                         | 1904г.                                                                              |                    |
| Число, месяц и год смерти.                                     | 10 декабря 1944 года.                                                               |                    |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).        | Симбирская область,<br>Дружнинский район,<br>Скрябин Дмитровский<br>х. Скрябинский. |                    |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | хут. Скрябинский<br>Дружнинского района                                             |                    |
| Род занятий умершего.                                          | Школьник                                                                            |                    |



14 Особые примечания

15 Если указ...

16 Если указ...

17 Если указ...

18 Если указ...

19 Если указ...

20 Если указ...

21 Если указ...

22 Если указ...

23 Если указ...

24 Если указ...

25 Если указ...

26 Если указ...

27 Если указ...

28 Если указ...

29 Если указ...

30 Если указ...

31 Если указ...

32 Если указ...

33 Если указ...

34 Если указ...

35 Если указ...

36 Если указ...

|    |                                                                                                  |              |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 10 | умершего.                                                                                        | Хочеев.      |
| 11 | Причина смерти.                                                                                  | Инфекция     |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выданного свидетельства о смерти, а также № свидетельства. |              |
| 13 | Кем следено заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).                              | Х. Сергеевич |
| 14 | Место погребения.                                                                                | Х. Сергеевич |
| 15 | Особые примечания.                                                                               | Х. Сергеевич |
| 16 | Подпись лица, составившего заявление.                                                            | Х. Сергеевич |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших акт.                                                        | Х. Сергеевич |

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТР. ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №1

1 января 1942.

|                                                               |                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Фамилия                                                       | Иеремченко                                                                                                                                         |
| Имя                                                           | Евграсий                                                                                                                                           |
| Отчество                                                      | Исидоровна                                                                                                                                         |
| Пол                                                           | мужской                                                                                                                                            |
| Национальность                                                | украинка                                                                                                                                           |
| Возраст                                                       | 16 лет                                                                                                                                             |
| Дата смерти                                                   | 16 числа января месяца 1942.                                                                                                                       |
| Время смерти                                                  | Исполнилось 76 лет. Для детей моложе одного года месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился. Дата рождения. |
| Причина смерти                                                | на исходе жизни.                                                                                                                                   |
| Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т.д. | к-з им. Сталина, Ковзовского чс.                                                                                                                   |
| Где постоянно проживал умерший.                               | Город Сергиев, Район Путиловский, Сумская область, с. Ковзовка, Дом                                                                                |
| Где постоянно проживал умерший.                               | с. Ковзовка, Путиловского р-на, Сумской области, Дом                                                                                               |

Киров. Обл. типо. аннография. Зак. 1942



14 Особые отметки

Подпись

за

Если

указано

"

у

указано

по

ДМЗ

указано

по

ДМЗ

указано

по

ДМЗ

указано

по

ДМЗ

указано

по

ДМЗ

указано

|    |                                                                                                    |                                                                                       |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                     | старость.                                                                             |
| 11 | Какие представлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за какими номером, свидетели. | Свидетели:<br>1) Ковтун Устиния Фоминична за те<br>2) Куртова Анна Лаврентьевна за те |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы.                 | Номер паспорта 46140.                                                                 |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя                                                                     | Перемишко Алексей Ефимович<br>с. Ковзовка, Путиловский р-н, Сумской.                  |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                  |                                                                                       |
| 15 | Особые отметки.                                                                                    | Z                                                                                     |

Если умерший - иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указать "на иждивении", а затем род занятий в пункте "б" место работы, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

Зав. бюро Загс [подпись] Делопроизводитель Куркин

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР.  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

25 января 1942.

|         |                                                                          |                                                                                                                                                             |                |                |
|---------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|
| Фамилия | Сорока                                                                   |                                                                                                                                                             |                |                |
| Имя     | Андрей                                                                   | 3                                                                                                                                                           | Отчество       | Ворополомеевич |
| Пол     | мужской                                                                  | 5                                                                                                                                                           | Национальность | украинец.      |
| 6       | Время смерти                                                             | 10 января 1942                                                                                                                                              |                |                |
| 7       | Возраст                                                                  | Исполнилось 74 лет. Для детей малолетнего одного года месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: числа месяца года. |                |                |
| 8       | Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования. | на иждивении                                                                                                                                                |                |                |
| 9       | Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т.д.            | к-з им Сталина, Ковзовского т-с                                                                                                                             |                |                |
| 10      | Где постоянно проживал умерший.                                          | с. Ковзовка, Путиловского р-на, Сумской                                                                                                                     |                |                |
| 11      | Улица                                                                    | Дом                                                                                                                                                         |                |                |

Где постоянно проживал умерший.

Пол

Село

Область (край)

уезд

Киров. Обл. типо. литография. Зап. 1942



14 Сведения от имени

Подпись

17

16

15

14

13

12

11

10

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

1

2

3

|    |                                                                                                  |                                                                      |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                   | старости                                                             |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели. | Свидетели:<br>Сорока Арсений Андреевич<br>Пирецкий Евдоким Данилович |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том куда и когда они сданы                 | № паспорта ПС 592710.                                                |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя.                                                                  | Сорока Александра Федоровна<br>с. Ховзовка, Путивльского р-на        |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                | Сорока                                                               |
| 15 | Особые отметки                                                                                   |                                                                      |

Если умерший - иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается "на иждивении", а затем род занятий в пункте "б" место работы умершего, на иждивении которого находится. Для пенсионеров указывается пенсия. Зав. бюро загс

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3  
10-го месяца марта 1944 г.

|                                                                              |                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Фамилия                                                                      | Ковтун                                                                                                                                           |
| Имя                                                                          | Устиния                                                                                                                                          |
| Пол                                                                          | женский                                                                                                                                          |
| Время смерти                                                                 | 10 марта 1944 года.                                                                                                                              |
| Возраст                                                                      | Исполнилось 63 лет. Для детей младше одного года месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: месяца года. |
| а) Род занятий (служба умершего или другого источника средств существования) | на иждивение                                                                                                                                     |
| б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т.д.             | к-з им. Сталина, Ховзовского Чс                                                                                                                  |
| Где постоянно проживал умерший.                                              | Поселок Ховзовка<br>Село Ховзовка<br>Улица                                                                                                       |
|                                                                              | Район Путивльский<br>Область Сумская<br>Дом                                                                                                      |

|                                 |                   |                 |       |
|---------------------------------|-------------------|-----------------|-------|
| Где постоянно проживал умерший. | Поселок Ховзовка  | Село Ховзовка   | Улица |
|                                 | Район Путивльский | Область Сумская | Дом   |

Киров. Обл., типо. литография. Зак. 1944



14 Особые отметки

15 Подпись

16 Подпись

17 Подпись

18 Подпись

19 Подпись

20 Подпись

21 Подпись

22 Подпись

23 Подпись

24 Подпись

25 Подпись

26 Подпись

27 Подпись

28 Подпись

29 Подпись

30 Подпись

31 Подпись

32 Подпись

33 Подпись

34 Подпись

35 Подпись

|                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                  |                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 10                                                                                                                                                                                                      | Причина смерти.                                                                                  | старость.                                                                |
| 11                                                                                                                                                                                                      | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели. | Свидетели:<br>Розановская Алекс. Як.<br>Куртова Анна Лаврент.            |
| 12                                                                                                                                                                                                      | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том куда и когда они сданы.                | паспорта нет.                                                            |
| 13                                                                                                                                                                                                      | Фамилия, имя, адрес заявителя.                                                                   | Ховтун Андрей Салуйлович<br>с. Ховзовка, Путивльского р-на, Сумской обл. |
| 14                                                                                                                                                                                                      | Подпись заявителя.                                                                               | Ховтун                                                                   |
| 15                                                                                                                                                                                                      | Особые отметки.                                                                                  |                                                                          |
| Если умерший - иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается, на иждивении, а затем род занятий в пункте 15 работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер. |                                                                                                  |                                                                          |
| Зав. бюро Зазс Сиф Делопроизводитель Куртун                                                                                                                                                             |                                                                                                  |                                                                          |

Если умерший - иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается, на иждивении, а затем род занятий в пункте 15 работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер.

|                                                                  |                                                                                                                                                   |          |         |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|
| НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР                         |                                                                                                                                                   |          |         |
| ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ                               |                                                                                                                                                   |          |         |
| ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4                                         |                                                                                                                                                   |          |         |
| 16" месяца марта 1944г.                                          |                                                                                                                                                   |          |         |
| Фамилия                                                          | Имя                                                                                                                                               | Отчество | Пол     |
| Лисакова                                                         | Анна                                                                                                                                              | Клавдия  | Женский |
| Дата смерти                                                      | 16 марта 1944 года.                                                                                                                               |          |         |
| Возраст                                                          | Умерла в 57 лет. Для детей похоронено одного года месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: месяца года. |          |         |
| а) Род занятий (супруга)                                         | умершего или другой истинный, средний, действительный                                                                                             |          |         |
| б) Где работал название предприятия, учреждения, магазина и т.д. | с. Ховзовка, Путивльского р-на, Сумской обл.                                                                                                      |          |         |
| в) Где постоянно проживал умерший.                               | с. Ховзовка, Путивльского р-на, Сумской обл.                                                                                                      |          |         |

|                                 |                |      |       |
|---------------------------------|----------------|------|-------|
| Где постоянно проживал умерший. | Город          | Село | Улица |
|                                 | Ховзовка       |      |       |
|                                 | Область (край) | Уезд |       |
|                                 | Сумская        |      |       |

Киров. Обл. типо. литография. Зап. 1943



14 Сервис от имени

Подпись

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

281

282

283

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295

296

297

298

299

300

301

302

303

304

305

306

307

308

309

310

311

312

313

314

315

316

317

318

319

320

321

322

323

324

325

326

327

328

329

330

331

332

333

334

335

336

337

338

339

340

341

342

343

344

345

346

347

348

349

350

351

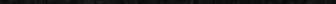




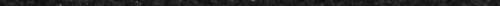








сод<sup>15</sup> Особые отметки.



Киров. Обл. типо-литография. Зак. 1943



14 Особые отметки

Подпись

3а

Если указ  
"у"

0870

Итого

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись должностных лиц, совершивших

Обязательные

Итого

Подпись

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

10 Приписка

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНЕШНИХ ДЕЛ СССР.  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ.  
ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

1 Фамилия Куртов  
2 Имя Михаил 3 Отчество Григорьевич  
4 Пол мужской 5 Национальность украинец  
Время смерти 13 июля 1944 года  
Возраст Успокоился 39 лет. Для детей малолетнего  
года месяцев и лет. Для детей умерших  
до 5 лет, указать дополнительно, когда родился  
и месяца - месяца - года.  
а) Под записью (супруга)  
умершего или другой  
человек, с которым  
существовал брак.  
б) Где работал, каковы  
были предприятия,  
устроения, каковы  
и т. д.  
Где постоянно  
проживал умерший.  
Город Селение Ковзовка Район Гуманский  
Улица Область Сумская  
Уезд.

Кто когда  
до 5 лет,

и т. д.

на истреблении

к-з и. Сталина, Ковзовского 4 совета.

Если умерший - истреблен, то в графе 8 в пункте  
"на истреблении", а затем под записью в пункте 8, а на  
работы лица, на истреблении которых умерший е.  
Для пенсионеров указать пенсионер  
Заб. бюро ЗАГС *Делопротокол*

Где постоянно  
проживал  
умерший.  
Город  
Селение  
Улица  
Заречье  
Область (край)  
Уезд



14 Особые отметки

15 Подпись за

16 Если умерший не был в браке, то в графе 10 указать фамилию, имя и отчество родителей умершего

17 Если умерший не был в браке, то в графе 10 указать фамилию, имя и отчество родителей умершего

18 Если умерший не был в браке, то в графе 10 указать фамилию, имя и отчество родителей умершего

19 Если умерший не был в браке, то в графе 10 указать фамилию, имя и отчество родителей умершего

|    |                                                           |    |                                                                                           |
|----|-----------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти                                            | 10 | Причина смерти                                                                            |
| 11 | Какое брачное состояние на момент смерти                  | 11 | Какое представлено брачное свидетельство, кем и когда выдано, за каким номером, свидетели |
| 12 | Какой паспорт и военный билет умершего, кем и когда выдан | 12 | Какой паспорт и военный билет умершего, кем и когда выдан                                 |
| 13 | Фамилия, имя и адрес завещателя                           | 13 | Фамилия, имя и адрес завещателя                                                           |
| 14 | Подпись завещателя                                        | 14 | Подпись завещателя                                                                        |
| 15 | Особые отметки                                            | 15 | Особые отметки                                                                            |

Свидетели:  
1. Куртова Мария Мих.  
2. Переуенко Анна Ант.  
№ Военной Билета  
Куртова Анна Емельяновна  
с. Ковзовка, Гутиньского р-на

Если умерший - иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается "на иждивении", а затем раз занятий в пункте "б" работы лица на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать пенсионер

Зав. бюро ЗАГС М.М. Делопроизводитель Куртова

Народный комиссариат внутренних дел СССР,  
отдел актов гражданского состояния.  
ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10

28 VII - 44г.

1 Фамилия Переуенко  
2 имя Александра  
3 Отчество Васильева  
4 Пол женский  
5 Наименование учреждения украинка

Время смерти 26 июля 1944 года.  
Исполнилось 60 лет. Для детей старше 14 лет, месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать день, месяц, год рождения

Возраст 26 лет

а) Год зачатия (субота) умершего или другой истинный срок в су- ществовании  
б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т.д.  
в) Где постоянно проживал умерший

Накопительная к-за им. Сталина.  
к-з им. Сталина, Ковзовского с.,  
с. Ковзовка, Гутиньского р-на, Сумской области.

|                                |                |      |       |
|--------------------------------|----------------|------|-------|
| Где постоянно проживал умерший | Город          | Село | Улица |
|                                | Ковзово        |      |       |
|                                | Область (край) | Вол  | Уезд  |

Каров. Обл. типо. литография. Зак. 1943



14 Особые отметки

15 Подпись за

16 Если умерший не имеет возможности подписать документ, то в графе 16 указывается место жительства умершего

17 Если умерший не имеет возможности подписать документ, то в графе 17 указывается место жительства умершего

18 Если умерший не имеет возможности подписать документ, то в графе 18 указывается место жительства умершего

- 10 Пришла смерти
- 11 Каким образом, кем и когда выдана, за какими документами, свидетели
- 12 Каким паспортом и военным билетом умерший и справка о том, где и когда он родился
- 13 Родился, имя и адрес заявителя
- 14 Подпись заявителя
- 15 Особые отметки

Свидетели:

Паспорта нет.

Переминов Григорий Лукич  
с. Ховзанка, Гутинский р-н, Сумской обл.

Если умерший - инвалид, то в графе 8 в пункте "а" указывается "на инвалида", а затем род занятий в пункте 5 место работы лица на инвалидизации которого умерший находится. Для пенсионеров указать пенсионер.

Зав. бюро ЗАГС. Делопроизводитель

народный комиссар внутренних дел СССР  
Отдел актов гражданского состояния

29-й месяц октября 1944 г.

Фамилия | Имя | Отчество | Имя | Фамилия | Имя | Отчество | Имя | Фамилия | Имя | Отчество

Время смерти | 26 октября 1944 года.

Возраст

Род занятий, служба умершего или другой вид деятельности, в которой он находился, где работал, название предприятия, учреждения, организации и т. д.

Где постоянно проживал умерший

Где постоянно проживал умерший

Где постоянно проживал умерший. Город. Село. Улица. Область (край). Уезд.

Киров. Обл. типо-литография. Зак. 1944



14 Особые отметки

15 Год рождения

16 За

17 Если указ

18 "уи"

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

281

282

283

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295

296

297

298

299

300

301

302

303

304

305

306

307

308

309

310

311

312

313

314

315

316

317

318

319

320

321

322

323

324

325

326

327

328

329

330

331

332

333

334

335

336

337

338

339

340

341

342

343

344

345

346

347

348

349

350

351</





ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 13

месса за октябрь 1944.

Харунто

Нона

сиреево

Платиновка

5 Национальн.

управление

октябрь 1944г.

смерти

1940г. по ктг.

~~Н. 2 м.м. Столица.~~  
на где вени

из мн Станисла  
е. Кольцова Глумов,

Где постоянно  
прохладно  
и мирный.

Богородица  
селем  
улицы

70/26650

Делание (чтение)  
Долу

*cyrensis*

Обл. типо-линография. Зак. 1943



14 Особые отметки

15 Подпись

16 Подпись

17 Подпись

18 Подпись

19 Подпись

20 Подпись

21 Подпись

22 Подпись

23 Подпись

24 Подпись

25 Подпись

26 Подпись

27 Подпись

28 Подпись

29 Подпись

30 Подпись

31 Подпись

32 Подпись

33 Подпись

34 Подпись

35 Подпись

|    |                                                                                                                                                                                             |                              |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                                                                                                              | ангина                       |
| 11 | Какие, представленные в качестве документов о смерти, кем и когда выданы, за какими номером, свидетели:                                                                                     | справка от мед. пункта с. Т. |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они выданы.                                                                                                         |                              |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя.                                                                                                                                                             | Харченко Мария с. Ховзовка   |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                                                                                                           | за Борова                    |
| 15 | Особые отметки                                                                                                                                                                              |                              |
| 16 | Если умерший - иждивенец, то в какой пункт и указывается "на иждивении", а род занятий в пункте место работы лица иждивенца которого умерший находился. Для пенсионеров - указать "пенсия". |                              |
| 17 | Зав. бюро ЗАГС                                                                                                                                                                              | Деп. производств             |

96

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1  
(Первый экземпляр)

число декабрь месяц 1944 г.

Фамилия Берцов

Имя Андрей 3 Отчество Михайлович

Пол мужской 5 Национальность русский

Время смерти 7 числа декабрь месяца 1944 года

Возраст Исполнилось 47 лет. Для детей моложе одного года \_\_\_\_\_ месяцев и \_\_\_\_\_ дней  
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования\*) Колхозник по полевым работам

б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. В колхозе "Коммуна Наша Жизнь"

Где постоянно проживал умерший

Город Талши Район Туттисельский Область (край) Сурская

Селение \_\_\_\_\_ Дом \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Где постоянно проживал умерший

Город Торжок Область (край) Сурская

Селение \_\_\_\_\_ Улица \_\_\_\_\_

Киров. Обл. типо. литография. Зак. 1943



особые отметки

17  
301

Все еще по 811111

Подпись должностных лиц, совершивших

Проведение

|    |                                                                                                   |                                                   |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                    | Не выдержал операции                              |
| 11 | Какие предъявлены медицинские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели | Справка Ступинской р-ной больницы Гудачев         |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы                 |                                                   |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя                                                                    | Гудачева Тетяна Вик. Сукская обл. Ступинский р-н. |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                 | Гудачев                                           |
| 15 | Особые отметки                                                                                    | С. Чаплицын                                       |

\*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель А. А. А. А.

Чаплицын

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2  
(Первый экземпляр)

число 20 февраля 1944 г.

|          |            |         |                            |                                                                                                                                                     |                                                                            |                                                                |                                                                       |
|----------|------------|---------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Фамилия  | Имя        | Пол     | Время смерти               | Возраст                                                                                                                                             | Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*) | Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | Где постоянно проживал умерший                                        |
| Копылова | Евгросинья | Женский | 20 числа февраля 1944 года | 80 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года |                                                                            |                                                                | Город — Чаплицын, Район — Ступинский, Селение — Сукская обл., Улица — |

|                                |          |         |          |            |                |     |
|--------------------------------|----------|---------|----------|------------|----------------|-----|
| Где постоянно проживал умерший | Город    | Селение | Улица    | Район      | Область (край) | Дом |
|                                | Чаплицын | Сукская | Чаплицын | Ступинский | Сукская обл.   |     |

Киров. Обл. типо-литогрфия, Зак. 1943



особые отметки

17

Подпись должностных лиц, совершивших

Подпись

|    |                                                                                                               |                                                                   |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                                | по старости                                                       |
| 11 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели | -                                                                 |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             | -                                                                 |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя                                                                             | Нопилова Ольга Васильевна<br>Высказ обл. Бутынского р-на с. Сопки |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                             | Нопилова                                                          |
| 15 | Особые отметки                                                                                                |                                                                   |

\* Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род з в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсион

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

А. Е. М.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5

(Первый экземпляр)

число 12 июля 1944 г.

|                                     |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                   | Фамилия                                                                                                                                                                  | Новикова                                                                                                                                                   |
| 2                                   | Имя                                                                                                                                                                      | Браскова                                                                                                                                                   |
| 3                                   | Отчество                                                                                                                                                                 | Филипповна                                                                                                                                                 |
| 4                                   | Пол                                                                                                                                                                      | Женский                                                                                                                                                    |
| 5                                   | Национальность                                                                                                                                                           | русская                                                                                                                                                    |
| 6                                   | Время смерти                                                                                                                                                             | 1 числа 12 июля 1944 года                                                                                                                                  |
| 7                                   | Возраст                                                                                                                                                                  | 70 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа —<br>— месяца — года |
| 8                                   | а) Род занятий (службы)<br>умершего или другой<br>источник сведений<br>существования*)<br>б) Где работал, назва-<br>ние предприятия,<br>учреждения, колхо-<br>за и т. д. | переводчик<br>К-3 Туль-Кочовский                                                                                                                           |
| Где постоянно прожи-<br>вал умерший | Город — Район —<br>Селение — Область (край) —<br>Улица — Дом —                                                                                                           | Шушарово<br>Тул-Кочовский<br>Сурский                                                                                                                       |

Где постоянно  
проживал  
умерший.

Город  
селение  
улица

Зорько

Область (край)  
вол

Сурский

Киров. Обл. типо. литография. Зап. 1944



особые отметки

17

17

Подпись, должность  
лиц, совершивших

Подпись, должность  
лиц, совершивших

Подпись, должность  
лиц, совершивших

|    |                                                                                                               |                                                 |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                                | шошереф                                         |
| 11 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели | —                                               |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             | —                                               |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя                                                                             | Новиков Василий Ан. С. Шумихинский<br>с. Шумиха |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                             | Новиков Василий Андреевич                       |
| 15 | Особые отметки                                                                                                | —                                               |

\*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте «а» указывается «на иждивении», а затем род занятий, а в пункте «б» — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать «пенсионер».

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

УРСР

ШУМХИНСКИЙ РАЙОН  
С. ШУМХИНСКИЙ РАЙОН  
ШУМХИНСКИЙ РАЙОН  
ШУМХИНСКИЙ РАЙОН

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

(Первый экземпляр)

число 40-е апреля 1944 г.

|   |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                        |                        |                |         |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------|---------|
| 1 | Фамилия                                                                                                                                                                 | Аривалова                                                                                                                                                              |                        |                |         |
| 2 | Имя                                                                                                                                                                     | Ирина                                                                                                                                                                  | 3                      | Отчество       | Ариовна |
| 4 | Пол                                                                                                                                                                     | Жен.                                                                                                                                                                   | 5                      | Национальность | Русская |
| 6 | Время смерти                                                                                                                                                            | 15 числа Января 1944 года                                                                                                                                              |                        |                |         |
| 7 | Возраст                                                                                                                                                                 | Исполнилось 65 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа —<br>— месяца — года |                        |                |         |
| 8 | а) Род занятий (службы)<br>умершего или другой<br>источник средств<br>существования*)<br>б) Где работал, назва-<br>ние предприятия,<br>учреждения, колхо-<br>за и т. д. | с/хоз<br>С. Шумихово К-з «Труд и Социализм»                                                                                                                            |                        |                |         |
| 9 | Где постоянно прожи-<br>вал умерший                                                                                                                                     | Город                                                                                                                                                                  | Район Шумихинский      |                |         |
|   |                                                                                                                                                                         | Селение                                                                                                                                                                | Область (край) Сумская |                |         |
|   |                                                                                                                                                                         | Улица                                                                                                                                                                  | Дом                    |                |         |

|                                     |       |         |       |         |         |       |                |         |
|-------------------------------------|-------|---------|-------|---------|---------|-------|----------------|---------|
| Где постоянно<br>прожил<br>умерший. | Город | Селение | Улица | Город   | Селение | Улица | Область (край) | Сумская |
|                                     |       |         |       | Торгово |         |       | Волы           |         |

Киров. Обл. типо. литография. Зак. 1943



|    |                                                                                                               |                                                                    |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                                | по слабости                                                        |
| 11 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели |                                                                    |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             |                                                                    |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя                                                                             | Суровицкий Александр Викторович<br>с. Шумово Шумовский р-н Сумской |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                             | Суровицкий                                                         |
| 15 | Особые отметки                                                                                                |                                                                    |

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Кеши

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 7  
(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

М.сто для штампан  
депутаты трудящих  
Шумовского рай  
Сумской области

|                                                                                         |                                                                                                                                                                   |                  |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|
| Фамилия                                                                                 | Зуева                                                                                                                                                             |                  |            |
| 2 Имя                                                                                   | Надежда                                                                                                                                                           | 3 Отчество       | Васильевна |
| 4 Пол                                                                                   | женский                                                                                                                                                           | 5 Национальность | украинка   |
| 6 Время смерти                                                                          | 12 числа Января 1944 года                                                                                                                                         |                  |            |
| 7 Возраст                                                                               | Исполнилось 67 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года |                  |            |
| 8 а) Род занятий (службы)<br>умершего или другой<br>источник средств<br>существования*) | дома хозяйка                                                                                                                                                      |                  |            |
| б) Где работал, назва-<br>ние предприятия,<br>учреждения, колхо-<br>за и т. д.          | из пути к социализму                                                                                                                                              |                  |            |
| Где постоянно прожи-<br>вал умерший                                                     | Город                                                                                                                                                             | Район            | Шумовский  |
|                                                                                         | Селение                                                                                                                                                           | Область (край)   | Сумской    |
|                                                                                         | Улица                                                                                                                                                             | Дом              | 68         |

|                                      |         |         |                |         |
|--------------------------------------|---------|---------|----------------|---------|
| Где постоянно<br>проживал<br>умерший | Город   | Зореево | Область (край) | Сумская |
|                                      | Селение |         |                |         |
|                                      | Улица   |         |                |         |

Киров. Обл. типо-линография. Зак. 1943



|    |                                                                                                               |                                                   |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                                | Туб. фр.                                          |
| 11 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели | —                                                 |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка, о том,<br>куда и когда они<br>сданы            | —                                                 |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя                                                                             | 3426 Григорий гор. с. Мучишова<br>Шоштинский р-н. |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                             | Врун                                              |
| 15 | Особые отметки                                                                                                | —                                                 |

\*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

В типография Грнежелдориздата НКПС. Зак. 3914

Место  
для штампа

# НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

## ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

|   |                                                                                       |                                                                                                                                                                      |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Фамилия                                                                               | Б. Крайзено                                                                                                                                                          |
| 2 | Имя                                                                                   | Овсен.                                                                                                                                                               |
| 3 | Отчество                                                                              | Ясирович                                                                                                                                                             |
| 4 | Пол                                                                                   | мужской                                                                                                                                                              |
| 5 | Национальность                                                                        | русский                                                                                                                                                              |
| 6 | Время смерти                                                                          | 30 числа февраля месяца 1944 года                                                                                                                                    |
| 7 | Возраст                                                                               | Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — месяцев и 10 дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 20 числа февраля 1944 года |
| 8 | а) Род занятий (службы)<br>умершего или другой<br>источник средств<br>существования*) | —                                                                                                                                                                    |
|   | б) Где работал, назва-<br>ние предприятия,<br>учреждения, колхо-<br>за и т. д.        | —                                                                                                                                                                    |
| 9 | Где постоянно прожи-<br>вал умерший                                                   | Город — Мучишова<br>Селение —<br>Улица —                                                                                                                             |
|   |                                                                                       | Район — Шоштинский<br>Область (край) — Сухская,<br>Дом —                                                                                                             |

Где постоянно  
проживал  
умерший.

Город  
Селение  
Улица

Мучишова

Область (край)  
Сухская

Мучишова



|    |                                                                                                               |                                                              |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                                | слабость                                                     |
| 11 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким по-<br>мером, свидетели |                                                              |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка, о том,<br>куда и когда они<br>сданы            |                                                              |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя                                                                             | Бурнакова Александра Ивановна<br>с. Шульшво Иволгинский р-н. |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                             | Бурнакова                                                    |
| 15 | Особые отметки                                                                                                |                                                              |

\*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

(Первый экземпляр)

30 число февраля, месяц 1944 г.

|   |                                                                                        |                                                                                                                                                                        |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Фамилия                                                                                | Выгранова                                                                                                                                                              |
| 2 | Имя                                                                                    | Микеръ                                                                                                                                                                 |
| 3 | Отчество                                                                               | Ивановна                                                                                                                                                               |
| 4 | Пол                                                                                    | Женск                                                                                                                                                                  |
| 5 | Национальность                                                                         | Русск.                                                                                                                                                                 |
| 6 | Время смерти                                                                           | 30 числа февраля, месяца 1944 года                                                                                                                                     |
| 7 | Возраст                                                                                | Исполнилось 40 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа —<br>— месяца — года |
| 8 | а) Род занятий (службы)<br>умершего или другой<br>источник сведений<br>существования*) | Красильница                                                                                                                                                            |
|   | б) Где работал, назва-<br>ние предприятия,<br>учреждения, колхо-<br>за и т. д.         | К-3 „Пусть к социализму“                                                                                                                                               |
| 9 | Где постоянно прожи-<br>вал умерший                                                    | Город — Шульшво Район — Иволгинский<br>Селение — Шульшво Область (край) — Вурганов<br>Улица — Дом —                                                                    |

Где постоянно  
прожил  
умерший.

Город  
с. Шульшво  
улица

Район

Область (край)  
Вол

с. Шульшво

Киров. Обл. типо. литография. Зак. 1943



|    |                                                                                                               |                            |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                                | т и др.                    |
| 11 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели |                            |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>енного билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы             |                            |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя                                                                             | Широк Иван С. Ивановича рч |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                             | Широк                      |
| 15 | Особые отметки                                                                                                |                            |

\*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Широк

ВРСР  
ВЕРХОВНЫЙ КОМИТЕТ  
ЗАКОНОВ  
И ПРАКТИКИ  
СОВЕТСКОГО СОЮЗА

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10  
(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

|   |                                                                                       |                                                                                                                                                                  |         |                |            |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------|------------|
| 1 | Фамилия                                                                               | Нуртлова                                                                                                                                                         |         |                |            |
| 2 | Имя                                                                                   | Анна                                                                                                                                                             | 3       | Отчество       | Николаевна |
| 4 | Пол                                                                                   | женск.                                                                                                                                                           | 5       | Национальность | русск.     |
| 6 | Время смерти                                                                          | 7 числа июля месяца 1944 года                                                                                                                                    |         |                |            |
| 7 | Возраст                                                                               | Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года |         |                |            |
| 8 | а) Род занятий (службы)<br>умершего или другой<br>источник средств<br>существования*) | Р. с. с. с.                                                                                                                                                      |         |                |            |
|   | б) Где работал, назва-<br>ние предприятия,<br>учреждения, колхо-<br>за и т. д.        |                                                                                                                                                                  |         |                |            |
| 9 | Где постоянно прожи-<br>вал умерший                                                   | Город                                                                                                                                                            | Район   | Область (край) | Дом        |
|   |                                                                                       | Селение                                                                                                                                                          | Улица   |                |            |
|   |                                                                                       | Город                                                                                                                                                            | Селение | Улица          |            |

Где постоянно  
проживал  
умерший.

Город  
Селение  
Улица

Район

Область (край)  
Улица

Селение

Киров. Обл. тип. литография. Зак. 1943



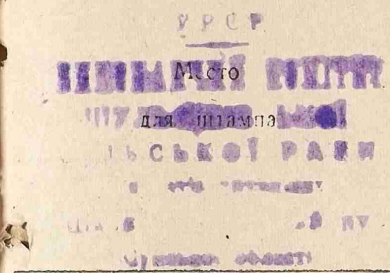
|    |                                                                                                               |                                                                |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                                | Корь                                                           |
| 11 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели |                                                                |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>ен ого билета ум-<br>шего и справка, о том,<br>куда и когда они<br>сданы              |                                                                |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя                                                                             | Куртов Николай Сув. с умершего<br>Шоньгинский р-н Сумская обл. |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                             | Куртов                                                         |
| 15 | Особые отметки                                                                                                |                                                                |

\*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС *В. И. Борова* Делопроизводитель *В. С. Смирнов*

6 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912



НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

|   |                                                                                       |                                                                                                                                                                      |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Фамилия                                                                               | Беницын                                                                                                                                                              |
| 2 | Имя                                                                                   | Николай                                                                                                                                                              |
| 3 | Отчество                                                                              | Степанович                                                                                                                                                           |
| 4 | Пол                                                                                   | муж.                                                                                                                                                                 |
| 5 | Национальность                                                                        | русский                                                                                                                                                              |
| 6 | Время смерти                                                                          | 18 числа Октябрь 1941 года                                                                                                                                           |
| 7 | Возраст                                                                               | Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 15 числа Сентябрь 1941 года |
| 8 | а) Род занятий (службы)<br>умершего или другой<br>источник средств<br>существования*) | с/х.                                                                                                                                                                 |
|   | б) Где работал, назва-<br>ние предприятия,<br>учреждения, колхо-<br>за и т. д.        |                                                                                                                                                                      |
| 9 | Где постоянно прож-<br>еление                                                         | Город — Шоньгинский<br>Область (край) — Сумская                                                                                                                      |
|   | улица                                                                                 | Дом —                                                                                                                                                                |

|                                 |       |         |                |         |
|---------------------------------|-------|---------|----------------|---------|
| Где постоянно проживал умерший. | Город | Сумское | Область (край) | Сумская |
|                                 | улица |         |                |         |

Киров. Обл. типо-линография. Зак. 1941



содержит

Все это по 8-му

Подпись должностных лиц, совершивших

Архивировать

|    |                                                                                                               |                                                |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                                | Дехтизрчик                                     |
| 11 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели |                                                |
| 12 | Номер паспорта и во-<br>ен. его билета умер-<br>шего и справка, о том,<br>куда и когда они<br>сданы           |                                                |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя                                                                             | Семичукина С. Иулишеско Могольинский р-н Сурск |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                             | Семичукина                                     |
| 15 | Особые отметки                                                                                                |                                                |

\*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Д. В. Ларкин

Делопроизводитель

Кескин

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

МОРДОВСКОЕ РАЙОННОЕ УПРАВЛЕНИЕ

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР  
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 12

(Первый экземпляр)

|    |                                                                                        |                                                                                                                                                                        |           |                |                  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------|------------------|
| 28 | число                                                                                  | Декабрь                                                                                                                                                                | месяц     | 1944           | г.               |
| 1  | Фамилия                                                                                | Триходцова                                                                                                                                                             |           |                |                  |
| 2  | Имя                                                                                    | Мотрена                                                                                                                                                                | 3         | Отчество       | Триходьевна      |
| 4  | Пол                                                                                    | Женск.                                                                                                                                                                 | 5         | Национальность | Русская          |
| 6  | Время смерти                                                                           | 28                                                                                                                                                                     | числа     | Декабрь        | месяца 1944 года |
| 7  | Возраст                                                                                | Исполнилось 41 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней<br>Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа —<br>— месяца — года |           |                |                  |
| 8  | а) Род занятий (службы)<br>умершего или другой<br>источник с. едств<br>существования*) | Крестьянка                                                                                                                                                             |           |                |                  |
|    | б) Где работал, назва-<br>ние предприятия,<br>учреждения, колхо-<br>за и т. д.         | С. Иулишеско К-3.<br>„Группа К Социализму“                                                                                                                             |           |                |                  |
| 9  | Где постоянно прожи-<br>вал умерший                                                    | Город                                                                                                                                                                  | Иулишеско | Район          | Могольинский     |
|    |                                                                                        | Селение                                                                                                                                                                | Иулишеско | Область (край) | Сурская          |
|    |                                                                                        | Улица                                                                                                                                                                  |           | Дом            |                  |

Где постоянно  
прожил  
умерший.

Город  
селение  
улица

Зореево

Район  
область (край)  
дом

Иулишеско

Киров. Обл. типо. литография. Зак. 1943



Phlegmonie  
Hitzig

|    |                                                                                                               |                                                              |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                                | Горюк Серго                                                  |
| 11 | Какие предъявлены<br>врачебные документы<br>о смерти, кем и когда<br>выданы, за каким но-<br>мером, свидетели |                                                              |
| 12 | Номер паспорта и ро-<br>евого билета умер-<br>шего и справка о том,<br>куда и когда они<br>сданы              |                                                              |
| 13 | Фамилия, имя и адрес<br>заявителя                                                                             | Приходько Николай С. Михайлово Шортландское<br>судебной обл. |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                             | Н. Приходько                                                 |
| 15 | Особые отметки                                                                                                |                                                              |

\*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается "на иждивении", а затем род занятий, в пункте "б" — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать "пенсионер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Hein

Орловъ Емилъ  
Книг. советъ  
въ на ономъ пом.  
кой объявленъ  
губерн. 1/1 1844 г.  
сп. 1

Народный комиссариат Внутренних дел СССР  
отдел Ахтов Бранденбургского состояния 206

Зануко аґма о шепти ст: 1

мелко змеевая масса 1944г.

|                                                                                        |           |                                                                                                                                                             |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Фамилия                                                                                |           | Васильченко                                                                                                                                                 |                 |
| имя                                                                                    | Александр | 3                                                                                                                                                           | отчество        |
| фамилия                                                                                | Лукина    | 5                                                                                                                                                           | национальность  |
| Время смерти                                                                           |           | 27 числа июня 1942 г.                                                                                                                                       |                 |
| Возраст.                                                                               |           | исполнилось 37 лет. Для детей указать одного года<br>сказав и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать го-<br>полностью, когда родился. числа месяца года |                 |
| Озвучивать (службы)<br>умерших или другой и-<br>точник сведений (улицы,<br>владельца). |           | сельское хозяйство                                                                                                                                          |                 |
| Где работал, набо-<br>ные предприятия, уч-<br>реждения, колхоза<br>и т. д.             |           | колхоз "Пролетарий" Запорожского Чистота.                                                                                                                   |                 |
| Где постоянно<br>проживал<br>умерший.                                                  |           | Город                                                                                                                                                       | Дача            |
|                                                                                        |           | Сельские                                                                                                                                                    | Гуменюкский     |
|                                                                                        |           | Улицы                                                                                                                                                       | Область (район) |
|                                                                                        |           |                                                                                                                                                             | Умерших         |

Киров. Обл. типо-литография. Зак. 1948



17  
Получено  
лиц, содержащихся

Специально  
А.И.И.И.

|    |                                                                                                 |                                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                  | Васильева.                                                 |
| 10 | Какие представляли братские документы о смерти, кем и когда выданы, за какими номерами, выданы. | Удостоверения в камере при аресте - упр. Курьева 1942. № 2 |
| 11 | Какие паспорт и военный билет, умершего и справка о том, куда и когда они сданы.                | Видимых документов нет.                                    |
| 12 | Ваше имя и фамилия, дата и место рождения, где и когда вы сданы.                                | Васильева Анна Федотовна.                                  |
| 13 | Ваше имя и фамилия, дата и место рождения, где и когда вы сданы.                                | с. Курьево, Гутинского района, Ульяновской области.        |
| 14 | Ваше имя и фамилия, дата и место рождения, где и когда вы сданы.                                | Васильева.                                                 |
| 15 | Особые отметки.                                                                                 |                                                            |

\*) Если умерший - индигенный, то в пункте "а" указывать "на индигенный", а если род занятий, а в пункте "б" место работы, на индигенном которого, умерший находился. Для пенсионеров указать "пенсионер".

Зав. бюро ЗИЦ  
Слободинский Александр -

МП

Удостоверения  
лиц, содержащихся  
в камере при аресте - упр. Курьева 1942. № 2

Народный Комиссариат внутренних дел СССР  
отдел актов гражданского состояния.

Внес акта о смерти № 2

в 27 июля 1942.

|                                                                      |         |                                                                                                                                                  |                |
|----------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Фамилия                                                              |         | сметного                                                                                                                                         |                |
| имя                                                                  | содерж  | 3                                                                                                                                                | отчество       |
| пол                                                                  | женщина | 5                                                                                                                                                | национальность |
| Время смерти                                                         |         | русские                                                                                                                                          |                |
| возраст                                                              |         | 27 июля 1942 года                                                                                                                                |                |
| а) Год записки (ссылки) умершего или другой нетоп. предст. умершего. |         | исполнилось 32 лет. Для детей указать полные одного года и дней. Для детей, умерших до 5 лет. указывать дополнительно, когда родился. месяц года |                |
| б) Год работы, предприятия, учреждения, колхоз и т.д.                |         | сельское хозяйство.                                                                                                                              |                |
| где постоянно проживал умерший.                                      |         | колхоз "Пролетарий" Тарельского Совета                                                                                                           |                |
| город или улица                                                      |         | район Гутинский Ульяновской области) ул. Красная                                                                                                 |                |

Киров. Обл. типо. литография. Зак. 1942



Подпись должностных лиц, совершивших

Свердловский обл. архив

|    |                                                                                                   |                                                                                      |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти.                                                                                   | Расстреляна                                                                          |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти и когда они выданы, за какими номером, из-за чего. | свидетели: Высокая Мария Сергеевна - Високая 1/1 1944. № 3<br>Насонов Гора Дмитриев. |
| 12 | Какие паспорт и военного билета у умершего и где он находился, куда и когда он выдан.             | L                                                                                    |
| 13 | Фамилия, имя и отчество заведующего                                                               | Урюткина Анна Феклимовна<br>с. Горько, Лутовского р-на, Куликовской обл.             |
| 14 | Подпись заведующего                                                                               | Урюткина.                                                                            |
| 15 | О себе отметить.                                                                                  |                                                                                      |

\*). Если умерший индигенный, то в пункте "а" указывать "на индигенный", а затем род занятий, а в пункте "б" место работы лица, на фамилию которого, умерший наводился. Для пенсионеров указать "пенсионер".

М.П.

Зав. бюро ЗАГС  
Деп. производств. инв. -

Горьковский  
обл. совет  
Лутовского района  
Куликовской области  
1/1 1944.  
№ 3

Народный комиссариат внутренних дел СССР  
отдел делов. производств. инв. -

|                                                                |                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Фамилия                                                        | Сметосова                                                                                                                                       |
| Отчество                                                       | Ивановна                                                                                                                                        |
| Возраст                                                        | 5                                                                                                                                               |
| Место рождения                                                 | Дусяков                                                                                                                                         |
| Дата смерти                                                    | 27 июля 1942 г.                                                                                                                                 |
| Возраст                                                        | исполнилось 29 лет. Для детей старше одного года месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: месяц года. |
| Род занятий (службы)                                           | сельское хозяйство.                                                                                                                             |
| Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д. | колхоз "Пролетарий" - Горьковский уезда                                                                                                         |
| Где постоянно проживал умерший.                                | Бороз<br>село - Горько<br>уезда<br>Район Лутовский<br>область (район) Куликовская<br>Зем.                                                       |

Киров. Обл. типо. литография. Зап. 1948



Подпись должностных лиц, составивших

Председатель

|     |                 |                                                                                               |
|-----|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10. | Причина смерти. | Расспросана                                                                                   |
| 10  | 11.             | Каким представляли урочные документы о смерти, кем и когда выданы, за какими номерами выданы. |
| 12. | 12.             | Камер поспорта и военно-го билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы.           |
| 13. | 13.             | Фамилия, имя и адрес заживителя.                                                              |
| 14. | 14.             | Подпись заживителя                                                                            |
| 15. | 15.             | Особые отметки.                                                                               |

Если умерший - иждивенец, то в урочке в пункте "а" указывается "на иждивении", а затем род занятий, а в пункте "б" место работы умершего, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров, указать "пенсионер".

М.П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Кировский совет  
Бутычского района  
Удмуртской области.  
с. Косово 1/7 1942.

№ 4

Имя умершего

месяца 1942.

|                                                                  |                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Фамилия                                                          | Васильченко                                                                                                                                    |
| Имя                                                              | Андрей                                                                                                                                         |
| Отчество                                                         | Александрович                                                                                                                                  |
| Пол                                                              | мужчина                                                                                                                                        |
| Возраст                                                          | 5                                                                                                                                              |
| Национальность                                                   | Русский                                                                                                                                        |
| Время смерти                                                     | 25 числа ноября                                                                                                                                |
| Место смерти                                                     | месяца 1942 года                                                                                                                               |
| Возраст                                                          | исполнилось 48 лет. Для детей моложе одного года месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет указать дополнительно, когда родился: числа года. |
| Род занятий (умершего или другой источник средств существования) | сапожник                                                                                                                                       |
| Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т.д.    | с. Косово.                                                                                                                                     |
| Где постоянно проживал умерший.                                  | Город Косово                                                                                                                                   |
|                                                                  | село Косово                                                                                                                                    |
|                                                                  | Улица                                                                                                                                          |
|                                                                  | Район Бутычский                                                                                                                                |
|                                                                  | область (край) Удмуртская.                                                                                                                     |
|                                                                  | Дом                                                                                                                                            |

Народный Комиссариат Внутренних Дел СССР  
отдел актов Братиславского уезда

Запись акта о смерти № 4

Киров. Обл. типо-литография. Зак. 1942



Подпись должностных лиц, совершивших

Подпись

|    |                                                                                                       |                                                                               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти.                                                                                       | Рассурин                                                                      |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда они выданы за какими номерами, свидетели. | свидетель: Виталина Наталья                                                   |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего, кем и когда выданы, за какими номерами, свидетели.         | L                                                                             |
| 13 | Фамилия, имя и адрес заявителя.                                                                       | Васильченко Анна Евстафьевна<br>с. Косово, Бутыньского р-на, Ульяновской обл. |
| 14 | Подпись заявителя.                                                                                    | Васильченко.                                                                  |
| 15 | Особые отметки.                                                                                       |                                                                               |

\* Если умерший - инвалид, то в графе в пункте "а" указывается "инвалид", а затем род занятий, а в пункте "б" место работы или занятия которого умерший находился. Для пенсионеров указать за Бюро ЗНС

М.П.

Венероизводитель.

Виталина

Бутыньский район  
Ульяновской области  
1944г.

Народный комиссариат внутренних дел  
отдел актов гражданского состояния.

Запись акта о смерти № 15  
1944г.

|                                                          |                                                                              |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| фамилия                                                  | Виталина                                                                     |
| имя                                                      | Анна                                                                         |
| отчество                                                 | Евстафьевна                                                                  |
| пол                                                      | женщина                                                                      |
| национальность                                           | русская                                                                      |
| дата смерти                                              | 27 числа июня 1944г.                                                         |
| возраст                                                  | исполнилось 38 лет. Для детей младше одного года указывается, когда родился. |
| место жительства (службы)                                | служебная.                                                                   |
| наименование учреждения, предприятия, организации и т.д. | Бетонные торфоразработки.                                                    |
| где постоянно проживал умерший.                          | Город Сольные Косово<br>Ульяновская область (район) Бутыньский               |

Киров. Обл. типо. литография. Зак. 1943



особые отметки

Подпись  
за

Подпись должностных лиц, совершивших

|    |                                                                                                    |                                    |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 10 | Причина смерти.                                                                                    | Распространено                     |
| 11 | Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за какими номерами, свидетели. | Свидетельствует Зарьевский у совет |
| 12 | Копия паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы.                 | Z                                  |
| 13 | Имя умершего, имя и адрес заявителя.                                                               |                                    |
| 14 | Подпись заявителя                                                                                  |                                    |
| 15 | особые отметки.                                                                                    |                                    |

\*) Если умерший - инвалид, то в графе 8 в пункте "а" указывается "инвалид", а затем род занятий, а в пункте "б" место работы лица, в котором умерший находился. Для пенсионеров указать "пенсионер"

Зав. бюро ЗАГС

МП

Выполнитель Бурдakov

Зарьевский районный совет  
Тувинского района  
Кировой области  
1 января 1942.  
№ 15

Кировский Комиссариат Внутренних дел СССР  
отдел актов гражданского состояния

Данное акта о смерти № 16

1 января 1942.

|                                                       |                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Имя                                                   | Астахов                                                                                                                                    |
| Фамилия                                               | Астахов                                                                                                                                    |
| Возраст                                               | 37 лет                                                                                                                                     |
| Пол                                                   | мужской                                                                                                                                    |
| Национальность                                        | русский                                                                                                                                    |
| Время смерти                                          | 27 числа июня 1942 г.                                                                                                                      |
| Место смерти                                          | исполнилось 34 лет. Для детей младше одного года указать дату, для детей, умерших до 5 лет указать год рождения, когда родился: 1908 года. |
| Возраст                                               | исполнилось 34 лет. Для детей младше одного года указать дату, для детей, умерших до 5 лет указать год рождения, когда родился: 1908 года. |
| Род занятий (службы)                                  | карбонное хозяйство                                                                                                                        |
| Место работы, названия предприятия, учреждения и т.д. | к-3 "Трестарий" Зарьевского р-она.                                                                                                         |
| Город                                                 | Город Тугиловский                                                                                                                          |
| Селение                                               | село Зарьево                                                                                                                               |
| Улица                                                 | улица                                                                                                                                      |

Киров. Обл. типо. литография. Зак. 1942











особые отметки

Подпись

за

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись должностных лиц, совершивших

Подпись

|    |                                                                                                           |        |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 10 | Причина смерти.                                                                                           | смерть |
| 11 | Имя предполагаемого врача, имеющего документы о смерти, месте и когда введены записки, номера, свидетели. |        |
| 12 | Имя паспорта и военного билета умершего и справка о том, когда и куда они выданы.                         |        |
| 13 | Земельный, иждивенный и другие заботы.                                                                    |        |
| 14 | Земельный заботы.                                                                                         |        |
| 15 | Земельный заботы.                                                                                         |        |
| 16 | Земельный заботы.                                                                                         |        |

1) Если умерший - иждивенный, то в графе 8 в пункте "а" указывается иждивенный; а затем род занятий, а в пункте "б" место работы мужа, к фамилии которого умерший принадлежал. Для пенсионеров указать "пенсионер".

МП

Правительственный совет  
Вятского района  
от 1/1 1942 г.  
№ 18

Вятский Волостной Совет  
отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 18  
от 1 января 1942 г.

|                                           |                                                                                                                                                                                                                        |         |         |                |         |       |     |        |         |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|----------------|---------|-------|-----|--------|---------|
| фамилия                                   | Иванов                                                                                                                                                                                                                 |         |         | имя            | Сергей  |       |     |        |         |
| пол                                       | мужской                                                                                                                                                                                                                | возраст | 5       | национальность | русский |       |     |        |         |
| дата смерти                               | 25 июля                                                                                                                                                                                                                | месяц   | ноябрь  | год            | 1942 г. |       |     |        |         |
| возраст                                   | исполнилось 18 лет. Для детей указать год рождения и день. Для детей, умерших до 5 лет указать год рождения, когда родился: <table><tr><td>месяц</td><td>год</td></tr><tr><td>ноябрь</td><td>1942 г.</td></tr></table> |         |         |                |         | месяц | год | ноябрь | 1942 г. |
| месяц                                     | год                                                                                                                                                                                                                    |         |         |                |         |       |     |        |         |
| ноябрь                                    | 1942 г.                                                                                                                                                                                                                |         |         |                |         |       |     |        |         |
| занимание (служба или другой вид занятия) | лесничий                                                                                                                                                                                                               |         |         |                |         |       |     |        |         |
| работал на                                | Новошаровское лесничество                                                                                                                                                                                              |         |         |                |         |       |     |        |         |
| постоянно                                 | город                                                                                                                                                                                                                  | район   | Вятский | область (край) | Вятская |       |     |        |         |
| именем                                    | Семин                                                                                                                                                                                                                  | улица   | Дачная  | дом            | № 1     |       |     |        |         |

Киров. Обл. типо-литография. Зап. 1942



Особые отметки

Подпись

17

Подпись должностных лиц, совершивших

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

Подпись

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

10

11



Особые отметки

Подпись  
за

Подпись  
по

Подпись  
по

Подпись  
по

|    |                                                                                                            |                                              |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                             | Растурелена                                  |
| 11 | Какие предприняты в лечебном учреждении меры по спасению жизни и когда выданы записки коллегам, свидетели. | Свидетельствует Зоревский                    |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том куда и когда он уехал.                           | З                                            |
| 13 | Завещание, иная и другие записки.                                                                          |                                              |
| 14 | Подпись завещателя                                                                                         |                                              |
| 15 | Особые отметки.                                                                                            | Зоревский член<br>Иркутского района, членкой |

Если умерший - инвалид, то в пункте "а" указать на инвалидность, а затем род занятий, а в пункте "б" место работы на инвалидности которого умерший находился. Для пенсионеров указать

М.П.

Зав. бюро ЗАГС

Вопроизводитель

Семин

Зав. бюро  
ЗАГС  
Иркутского района  
Иркутск  
1/7 1942 г.  
№ 27

Народный Комиссариат Внутренних дел  
отдел актов гражданского состояния

Запись акта о смерти № 27

сентября месяца 1942 г.

|                                |                                              |
|--------------------------------|----------------------------------------------|
| Фамилия                        | Астафьев                                     |
| Имя                            | Александр                                    |
| Отчество                       | Александрович                                |
| Пол                            | Мужчина                                      |
| Возраст                        | 5 лет                                        |
| Происхождение                  | Русский                                      |
| Дата смерти                    | 25 числа ноября месяца 1942 г.               |
| Место рождения                 | Сельское хозяйство                           |
| Место работы                   | Колхоз "Пролетарий" Зоревского члства        |
| Где постоянно проживал умерший | Город Иркутск<br>Сельское хозяйство<br>Улица |

Киров. Обл. типо-литография. Зак. 1942







особые отметки

документы  
за

полный текст по документам

Подпись должностных лиц, совершивших

Председатель

|    |                                                                                     |                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 10 | Гришина смерти                                                                      | Рассмотрена                                          |
| 11 | Какие брачные документы представлены, кем и когда выданы за какие копии, выданы.    | Видеотелетьюет Заревский совет.                      |
| 12 | Номер паспорта и военного билета умершего и справка от там, куда и когда они сданы. |                                                      |
| 13 | Фамилия, имя и адрес свидетеля.                                                     | Заревский совет<br>Луганьского района Луганской обл. |
| 14 | Другие свидетели.                                                                   |                                                      |
| 15 | Особые отметки.                                                                     |                                                      |

\*) Если умерший - индус, то в графе в пункте "а" указывается фамилия, а затем род занятий, а в пункте "б" место работы мужа, на котором умерший находился. Для пенсионеров указать "пенсионер"

Зав. бюро ЗАС

МП

Директор завода

документы  
или  
совета  
района  
области  
№ 21  
1942.  
№ 23

Кировский Комиссариат внутренних дел СССР  
отдел актов гражданского состояния.

Запись акта о смерти № 23  
в январе месяца 1942.

|                                                                                  |                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Фамилия                                                                          | Мазин                                                                                                                                         |
| Имя                                                                              | Николай                                                                                                                                       |
| Пол                                                                              | мужчина                                                                                                                                       |
| Время смерти.                                                                    | 5                                                                                                                                             |
| Возраст                                                                          | исполнилось 32 лет. Для детей указать год, месяц и день. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: год, месяц, день. |
| Занятие (служба) умер.                                                           | Директор инж. завода                                                                                                                          |
| Место жительства на момент смерти                                                | Заревский инж. завод.                                                                                                                         |
| Место работы, название предприятия, учреждения, организации, на котором работал. | Заревский инж. завод.                                                                                                                         |
| Где постоено проживал умерший.                                                   | Город Заревский<br>Сельский<br>Улица                                                                                                          |
|                                                                                  | Район Заревский.<br>Область (край) Луганской обл.<br>Дом.                                                                                     |

СССР  
№ 26  
81

Киров. Обл. типо. литография. Зак. 1942



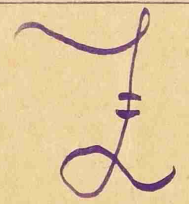
особые отметки

Подпись  
30/1

Подпись  
30/1

Подпись  
30/1

Подпись  
30/1

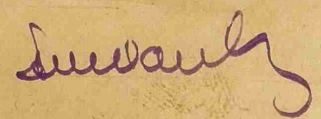
|    |                                                                                                                     |                                                                                     |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерти.                                                                                                     | Расстрелян                                                                          |
| 11 | Какие предъявлены врачеб-<br>ные документы о смерти,<br>где и когда, выданы, со-<br>скими номерами, свиде-<br>тели. | Дюжина Екатерина Гавриль.<br>Свидетели:                                             |
| 12 | Номер паспорта и военного<br>билета, умершего и справ-<br>ка о том, куда и когда<br>они даны.                       |  |
| 13 | Фамилия, имя и<br>отчество заживших.                                                                                | Мазина Екатерина Михайловна<br>с. Косово, Лутицкого района, ул. Мелкой              |
| 14 | Подпись заживших.                                                                                                   | Мазина                                                                              |
| 15 | Особые отметки.                                                                                                     |                                                                                     |

\*1) Если умерший - неизвестен, то в пункте 8 в пункте "а" указывается "неизвестно", а затем род заживших, а в пункте "б" место работы лица, по которому умерший находится. Для пенсионеров указать "пенсионер".

Зав. бюро ЗЯС

МП

Должностное лицо.



это  
штамп  
20/1. 1944

Народный комиссариат внутренних дел СССР  
Отдел актов гражданского состояния  
Записи актов о смерти № 26

20 января месяца 1944 года  
Мамзилья Рвсенко-в  
Имя Иван

3 отчество Иванов

5 национальностей

Время смерти 24 числа мая месяца 1943 года  
исполнилось лет для детей моложе одного года - лет - мес.  
Зрелая Для детей, умерших до 5 лет, указать в допол. когда род. мес. лет.  
Законный/служебный  
первого или другого  
родных родителей  
существование

работал, назва-  
ние предприятия  
и др. и

Город  
Великие Луки

Работа Лутицкий  
область/район

постоянно  
жил умершим.

Улица

Дом

Киров. Обл. типо. литография. Зак. 1943



Содержание

Закон

Закон

Подпись должностных лиц, составивших

Подпись должностных лиц, составивших

Закон

Закон



Закон

Закон

Закон

Закон

Закон

Закон

Закон

Закон

Народный комиссар внутренних дел СССР  
Отдел актов гражданского состояния

1210

21. Запись акта о смерти 1944 год.

|                  |                                                                                                                                 |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| фамилия          | Иванов                                                                                                                          |
| имя              | Владимир                                                                                                                        |
| пол              | мужской                                                                                                                         |
| возраст          | 5                                                                                                                               |
| дата смерти      | 10. число Января 1944 - год                                                                                                     |
| возраст          | неполнолетный 92 лет. Для детей моложе одного года - указать дату рождения, для детей, умерших до 5 лет - указать дату рождения |
| причина смерти   | домашнее                                                                                                                        |
| место рождения   | район Тутаевский                                                                                                                |
| место жительства | село (район Тутаевский)                                                                                                         |

Киров. Обл. типо. литография. Зак. 1944



особые отметки

Подпись

Закон

См.

карт

8-

фил

и

и

и

и

и

и

и

и

и

и

и

и

и

и

и

и

и

и

и

и

и

и

и

причины смерти

Какие представления  
врачебной комиссии  
о смерти кем и  
когда выданы за  
каноническим  
свидетельством

копия паспорта и  
военного билета  
умершего, спра-  
вка о том, куда  
они сданы

Фамилия, имя, отч.  
наименование

подпись заявителя

особые отметки

Ростовская

Свидетели

Павленко Анна Ивановна

Павленко

Полынина

Наталья Николаевна

Полынина



МП

Вопросы и ответы

См. в...

Народный комиссариат внутренних дел СССР отдел актов  
гражданского состояния

ио архиву.

Запись акта о смерти № 28

Фамилия Ростовцева

имя Анна

3 | отчество | Федоровна

пол женский

5 | национальность | русская

время смерти

14... числа августа 1944 года  
исполнилось лет. Для детей младше одного года  
для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно  
когда родился числа месяца года

возраст 15 лет

род занятий (самостоя-  
тельно или в услужении)  
по роду занятий

ученица, на издании

где работала (название  
предприятия, учреждения,  
колхоза и т.д.)

умирала в Ядринской ИСМ "колхозница"

постоянно  
жила умерший

город Севастополь  
ул. Шарикова  
район Октябрьский  
Симферопольская

и)  
аркушів,

20-121

ульга  
(звнше)



особне отишени

Зодни

Зав

Зав

Зав

Зав

Зав

Зав

Зав

Зав

Зав

Зав

Зав

Зав

Зав

Зав

Зав

Зав

Зав

Зав

Зав

Зав

Зав

Подпись должностных лиц, совершивших

Подпись должностных лиц, совершивших

Подпись должностных лиц, совершивших

Подпись должностных лиц, совершивших

10 причина смерти по близким твора  
какие предвзвешен  
11 бра виче документа свидетели Белоножки Наталья  
осмерти кем и  
когда бидати за  
каким номером  
свидетели  
номер паспорта  
12 Боснийские тауны  
иго и справки о том  
куда и когда они  
едати  
13 Фамилия, имя Раоторичева Александра Ивановича  
и адрес зажития. ст. Шарновка, Бучинского епархия  
14 подпись зажития Раоторичева  
15 особое отишени Бирозакса

МН

Делопроизводитель

Делопроизводитель

ЗАЛІСЬ О СМЕРТІ

| Общий | Для мужск. пола                                                           | Для женщ. пола                                                                                                               |
|-------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | № записи                                                                  | 1                                                                                                                            |
| 2     | Число и месяц совер-<br>шеная записи                                      | 13 июля 1944г.                                                                                                               |
| 3     | Пол умершего                                                              | женский                                                                                                                      |
| 4     | Фамилия и имя<br>умершего                                                 | Ващенко Мария Яковлевна                                                                                                      |
| 5     | Возраст (число, месяц<br>и год рождения)                                  | 67 л. (17 февраля 1877 г.)                                                                                                   |
| 6     | Число, месяц и год<br>смерти                                              | 13 июля 1944г.                                                                                                               |
| 7     | Место смерти (губер-<br>ния, уезд, город, во-<br>лость, селение)          | Сумская обл.<br>Тутинский р-н<br>д. Н-Шарновка Бучинский еп.<br>Сумская обл.<br>Тутинский р-н<br>Бучинский еп. д. Н-Шарновка |
| 8     | Постоянное место жи-<br>тельства умершего<br>(указать подробный<br>адрес) | Сумская обл.<br>Тутинский р-н<br>Бучинский еп. д. Н-Шарновка                                                                 |
| 9     | Род занятий умершего                                                      | сельское хозяйство                                                                                                           |

ркушів,

20-121

Гульга  
різвище)



Freeview for D. Miller

Подпись должностных  
лиц, совершивших

|    |    |
|----|----|
| 10 | 10 |
| 11 | 11 |
| 12 | 12 |
| 13 | 13 |
| 14 | 14 |
| 15 | 15 |

Токава

*Sanskrit*

g. h. Wapnosta

g. n. in apothecis  
 chymicis qd  
 signum est eius p. n  
 cyrenensis adu

no independent

6906a

МЕРНИГО

ЗАПИСЬ 260

| 1 | № записи                                                      | Общий | Для мужск. пола | Для женск. пола                                          |
|---|---------------------------------------------------------------|-------|-----------------|----------------------------------------------------------|
| 2 | Число и месяц совершения записи                               | 2     |                 | 2                                                        |
| 3 | Пол умершего                                                  |       |                 | 20 августа 1944г.                                        |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                        |       |                 | женский<br>Давыдова                                      |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                         |       |                 | Варвара Темуровна<br>1912 23 декабря                     |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                     |       |                 | 15 августа 1944г.                                        |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)        |       |                 | с. Яцунто, Яцунский у.<br>Турмивский р-н<br>Сумская обл. |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) |       |                 | с. Яцунто, Яцунский у.<br>Турмивский р-н<br>Сумская обл. |
| 9 | Род занятий умершего                                          |       |                 | сельское хозяйство                                       |

и)  
аркушів,

120-121

Пульга  
прізвище)







особне відношення

Зодич

Зав

см

ка

ф

е

е

е

е

е

е

е

е

е

е

е

е

е

е

е

е

е

17  
16  
15  
14  
13  
12  
11  
10  
9  
8  
7  
6  
5  
4  
3  
2  
1

|    |                                                                                         |                 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 11 | Причина смерти                                                                          | Фрунзенский шир |
| 12 | Фамилия, имя и под-<br>робный адрес пра-<br>вильно о смерти, а также<br>№ свидетельства |                 |
| 13 | Кем сделано заведе-<br>ние о смерти (указать<br>подробный адрес<br>записавшего).        | г. ш. Миронов   |
| 14 | Место погребения                                                                        | г. ш. Миронов   |
| 15 | Особые примечания                                                                       |                 |
| 16 | Подпись лица, сделав-<br>шего заявление                                                 | Сергей          |
| 17 | Подпись должностных<br>лиц, совершивших<br>запись                                       | Сергей          |

|   |                                                                           |               |
|---|---------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1 | № записи                                                                  | 3             |
| 2 | Число и месяц соав-<br>ршения записи                                      | 28            |
| 3 | Пол умершего                                                              | муж           |
| 4 | Фамилия и имя<br>умершего                                                 | Миронов       |
| 5 | Возраст (число, месяц<br>и год рождения)                                  | 28 лет        |
| 6 | Число, месяц и год<br>смерти                                              | 28            |
| 7 | Место смерти (губер-<br>ния, уезд, город, во-<br>лость, селение)          | г. ш. Миронов |
| 8 | Постоянное место жи-<br>тельства умершего<br>(указать подробный<br>адрес) | г. ш. Миронов |
| 9 | Род записи умершего                                                       |               |

и)  
аркушів,

120-121

прізвище,



особые примечания

Подпись  
30

Место погребения  
8-й

17  
16  
15  
14  
13  
12  
11  
10

|    |                                                                                                            |                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись                                                                |                                      |
| 16 | Подпись лица, составшего заявление                                                                         | За исправной                         |
| 15 | Особые примечания                                                                                          |                                      |
| 14 | Место погребения                                                                                           | С. Дуканов                           |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес записавшего).                                      | С. Дуканов Дукановский ул. Кузнецкая |
| 12 | Фамилия, имя и под-<br>робный адрес врача,<br>выдавшего свидетельство о смерти, а также<br>№ свидетельства |                                      |
| 11 | Причина смерти                                                                                             | Рожь                                 |

ксерокоп

### ЗАПИСЬ О СМЕРТИ

граф

|   |                                                                          |                               |   |       |            |            |           |
|---|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---|-------|------------|------------|-----------|
| 1 | № записи                                                                 | 4                             | 4 | Общий | Для мужчин | Для женщин | Для полов |
| 2 | Число и месяц совер-<br>шеная запись                                     | 19 октября 1944г.             |   |       |            |            |           |
| 3 | Пол умершего                                                             | мужской                       |   |       |            |            |           |
| 4 | Фамилия и имя<br>умершего                                                | Малюнов Василий<br>Игнатьев.  |   |       |            |            |           |
| 5 | Возраст (число, месяц<br>и год рождения)                                 | 42г.                          |   |       |            |            |           |
| 6 | Число, месяц и год<br>смерти                                             | 14 октября 1944г.             |   |       |            |            |           |
|   | Место смерти (губер-<br>ния, уезд, город, во-<br>лость, селение)         | с. Дуканов<br>Дукановский ул. |   |       |            |            |           |
| 8 | Постоянное местожи-<br>тельство умершего<br>(указать подробный<br>адрес) | с. Дуканов<br>Дукановский ул. |   |       |            |            |           |
| 9 | Род занятий умершего                                                     |                               |   |       |            |            |           |

120-121

аркушів,



1) аркушів,

120-121

24

ЗАПИСЬ  
о смерти

граф

| 1 | № записи                                                       | Общий                                         | Для мужск. пола | Для женск. пола |
|---|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------|-----------------|
| 2 | Число и месяц совершения записи                                | 5                                             | 5               | 5               |
| 3 | Пол умершего                                                   | мужской                                       |                 |                 |
| 4 | Фамилия и имя умершего                                         | Демченко<br>Илья Петрович                     |                 |                 |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения)                          | 1868г.                                        |                 |                 |
| 6 | Число, месяц и год смерти                                      | 10 ноября 1944 года                           |                 |                 |
|   | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)         | Н. Шароновка<br>Смольч. губ.<br>Бутычский р-н |                 |                 |
| 8 | Постоянное место жительства умершего (указать подробный адрес) | Н. Шароновка<br>Смольч. губ.<br>Бутычский р-н |                 |                 |
| 9 | Род занятий умершего                                           | Холодильник                                   |                 |                 |

верного

разведка

11 Причина смерти

нужебный

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

13 Кто сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя).

Макулова Анна  
Ильинская

14 Место погребения

с. Зереново

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление

17 Подпись должностных лиц, совершивших запись

Секретарь (подпись)

особые примечания

Подпись  
за

Макулова Анна  
Ильинская

10 11 12 13 14 15



особые примечания

Подпись  
за

Подпись  
по

10 11 12 13 14 15



|    |                                                                                                                |                                                          |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 11 | Причина смерти                                                                                                 | до старости                                              |
| 12 | Фамилия, имя и под-<br>робный адрес врача,<br>выдавшего свидетел-<br>ство о смерти, а также<br>№ свидетельства |                                                          |
| 13 | Кем сделано заявле-<br>ние о смерти (указать<br>подробный адрес<br>завлившего).                                | Д. И. Шарновская<br>Д. И. Шарновская<br>Д. И. Шарновская |
| 14 | Место погребения                                                                                               | Д. И. Шарновская                                         |
| 15 | Особые примечания                                                                                              |                                                          |
| 16 | Подпись лица, сделав-<br>шего заявление                                                                        | Д. И. Шарновская                                         |
| 17 | Подпись должностных<br>лиц, совершивших<br>запись                                                              |                                                          |

Свидетельство

ЗАПИСЬ

о смерти

|   |                                                                           |                 |                 |           |
|---|---------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------|
| 1 | Общий                                                                     | Для мужск. пола | Для женск. пола | № записи  |
| 2 | Число и месяц совер-<br>шения записи                                      | 6               | 9               | 43361     |
| 3 | Пол умершего                                                              | мужской         |                 |           |
| 4 | Фамилия и имя<br>умершего                                                 | Окименко        | Мухоморова      | Васильева |
| 5 | Возраст (число, месяц<br>и год рождения)                                  | 18              | 7               |           |
| 6 | Число, месяц и год<br>смерти                                              | 4               | декабря         | 1844 года |
| 7 | Место смерти (губер-<br>ния, уезд, город, во-<br>лость, селение)          | д. Ст. Шарновка | д. Дубовский    |           |
| 8 | Постоянное место жи-<br>тельства умершего<br>(указать подробный<br>адрес) | д. Ст. Шарновка | д. Дубовский    |           |
| 9 | Род занятий умершего                                                      |                 |                 |           |

128

и)  
аркушів,

,120-121

и,прізвище,

24



(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)

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

Начальник Путивльського районного відділу державної  
реєстрації актів цивільного стану Північно-Східного  
міжрегіонального управління Міністерства юстиції  
(м.Суми)

Звернувшись до мене, Ви  
(підпис) (ініціали, прізвище)  
Звернувшись до мене

|    |                                                                                                              |               |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 10 | Причина смерти                                                                                               | Данного по... |
| 11 | Фамилия, имя и по-<br>добный адрес врача,<br>выдавшего свидетельство<br>о смерти, а также<br>№ свидетельства | Данного по... |
| 12 | Кем сделано заявде-<br>ние о смерти (указать<br>подробный адрес<br>заявившего).                              | Данного по... |
| 13 | Место погребения                                                                                             | Данного по... |
| 14 | Особые примечания                                                                                            | Данного по... |
| 15 | Подпись лица, сделав-<br>шего заявление                                                                      | Данного по... |
| 16 | Подпись должностных<br>лиц, совершивших<br>запись                                                            | Данного по... |
| 17 |                                                                                                              | Данного по... |