

2П

Для службового користування

Р
О
М
Е
Н
С
Ь
К
И
Й

Р
А
Й
О
Н

1947

№ 300

22.03.1947
17.12.1947

Відділ реєстрації актів цивільного стану по
Роменському району Роменського міськрайонного
управління юстиції Сумської області

Опис 13
справа 571

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану про смерть
(поновлено) 1947 рік

ДЕРЖАРХІВ	с. ГЛИНСЬК
Сумської області	
Фонд № Р-7720	
Опис № 13	
Архівний № 571	Кількість аркушів : 11

Зберігати 75 років

Розпочато: 22.03.1947
Закінчено: 17.12.1947

3M ICT

[illegible]

Місце для
штампа

Уссу

Зимненське

рай. № 10 З м.е.

Возвращен

Восстановлено.

33

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану - 1 -

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

числа

22/11

м-ця 1947 р.

(другий примірник)

1	Прізвище	Маруня	
2	Ім'я	Бриши	3 По-батькові Корнєвич
4	Стать	чуж.	5 Національність Укр. комуніст
6	Час смерті	9 числа 20/10/47 місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло 40 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	супружний	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Зав. парт. кабінетом	
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район область буд. №

Pr 2307 2015 a 127 58 2017 X/02 85 X 21 5105 X062 67

	Причина смерті	Убит нем. фашистскими захватчиками
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. - Свідки	Заявление гр. Маруни Д. В. С. подпавшим свидетелем
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	нет
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Маруни Тарни Васильевна г. Гомель
14	Підпис заявника	Маруни
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. „а“ зазначити на „утриманн“, 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

[Signature]

Сумська облдрукарня, зам. 1189-3

УРСР
Львівське
Районне

Возз'ясовича 54

Место для
штампа

Суденкой обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

„ 6 „ числа Серпня м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Соколов	
2	Ім'я	Дмитро	3 По батькові
4	Стать	чол.	5 Національність
6	Час смерті	„ 17 „ числа Серпня місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло 49 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Секретарь	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Миронівський цукрокомбінат	
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		село	область
		вулиця	буд. №

10	Причина смерті	паралі серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	На підставі заяви та свідчення свідків гр. Андрійківки Павличенко-Скоро К. П. та Бараненко Г. З.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Нема.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Скорова Явдоха Михайлівна
14	Підпис заявника	Скорова
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Скорова

Вр 23.07.2015
127582204

УРСР
сушка
Место для
Генштаба
Вс
Буд
Зак
Г
" числа липень м-ця 1947 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(перший примірник)

1	Прізвище	Демидченко	
2	Ім'я	Росишина	3 По батькові Демидович
4	Стать	чуж	5 Національність українська
6	Час смерті	" 4 " числа <u>липень</u> місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло 8 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	штативник конюхника	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	К-3 мн Новая Зоря Генштаба Сев	
9	Де постійно жив померлий	Місто село вулиця	район <u>Генштаб</u> область <u>сушка</u> буд. №

Пр 03.07.2015 1127 58233/

10	Причина смерті	от туберкульозного мішечка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	сравно від Лухановської лікарни 4/III-47 года
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Дем'яненко Вера Дмитрівна г. Урмачевка Мінської р-н.
14	Підпис заявника	Дем'яненко
15	Особливі позначки	

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

М.П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Марин

усер
список обш.
Место для
штампа
Шимское Рай
Биро ЗНГ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

16 " числа 1/III м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Симоненко	
2	Ім'я	Кондрат	3 По батькові
4	Стать	чуж	5 Національність
6	Час смерті	8 " числа лютого місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	смуток	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто — Гішак район — Гішак село — Гішак область — Гішак вулиця — буд. № —	

812285521
5102502205
Фр 23 07 2015

10	Причина смерті	убитий нем. власн. рук.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Заявлення вказане судом від 2/III-47 года
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	немає
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Симоненко Ульяна Євдокимівна О. Симоненко Симоненко Р-Н.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Зав. бюро ЗАГС
Діловод

М.С.Симоненко

УССР
Сумський обл.
Місто для
штампа
Глинянське
рай. місто ЗАЧ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ — „ числа 28 вересня м-ця 1947 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Даниш	
2	Ім'я	сергей	3 По батькові
4	Стать	чуж.	5 Національність
6	Час смерті	„ 28 „ числа вересня місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло 31 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	смутоканий	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Глинянська редакція	
9	Де постійно жив померлий	Місто — село — вулиця —	район — область — буд. № —

808285 K211 127 58 2808
5108 2015
В/р 2307 2015

10	Причина смерті	убиті нем. фаши. хівеїтниками.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Ввчорю шинською карсуду от 14/11/42
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Лазоренко Марія Демисовна с. Глинка
14	Підпис заявника	М. Лазор
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС Олександр -

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану - 6 -

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

„_____“ числа 21 х - _____ м-ця 1947 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Куцьків	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові Васильович
4	Стать	чол.	5 Національність Українець
6	Час смерті	"17" числа січня 1947 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	супровід	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район Галицький село Н-чеський область Львівська вулиця _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	через нем. хвор. загрозливості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Висновок лікарів некро. суду вт. 20/10/42
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кученко Марія Петрівна с. Н-Удєєво
14	Підпис заявника	Кученко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Кученко

855285 & 211
2307 2015
5108 & 062
ф/р

УРСР

УССР

Министерство
Внутренних ДелМинистерство
Внутренних Дел

МВС

Управление
по Сумской обл.Место для
штампа

ГЛИНСКОЕ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАГС

Бюро ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

194 г.

числа м-ця 194 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	с. ГЛИНСК.	Андреевич		
2	І.	Данил	По батькові		
3	По батькові	Иванович			
4	Стать	муж.	5	Національність	украинец
6	Час смерті	15 числа	мая	місяця 194 г.	р.
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	председателя колхоза			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)				
	Де постійно жив померлий	Місто	район	Глиньск	
		село	область	Сумская	
		вулиця	буд. №		

Вр 230720/5
127583443

10	Причина смерті	убитя нем. фран. дивізією.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	— Ваураг Гинн. Карсудан.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Андрусенко Мина Андреевна ... Артемівська.
14	Підпис заявника	Андрусенко
15	Особливі позначки	



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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Handwritten signature

Место для
штампа

Судової

громадської

камери

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

„ _____ “ числа _____ м-ця 194 _____ р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гонимий	
2	Ім'я	Сергей	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті	„ 25 “ числа _____ місяця 194 _____ р.	
7	Вік	Минуло 42 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	сидіти	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	пред. с/совета	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район _____ село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____	

8558 85421 1275 2307 2015

10	Причина смерті	убито нем. фаши. захвештниками.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Завдання гр. Галиць Марфа Васе. ч. випрок суду Глиняного р'їа
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Галиць Марфа Васильовна с. Глиня
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Драва

Міністерство
Внутрішніх Справ

Управління МВС
по Сумській обл.

Місце для
ГЛІНСЬКЕ

Бюро ЗАГС Бюро ЗАГС

Міністерство
Внутрішніх Справ

Міністерство
Внутрішніх Справ

Міністерство
Внутрішніх Справ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

" 12 " грудня 1947 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	ГЛИНСЬК	Митовиченко		
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Викторович
4	С	жін.	5	Національність	українська
6	Час смерті	" 20 " грудня 1947 р.			
7	Вік	Минуло 20 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	аукціонер			
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	господарство Реченко			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	господарство	
		село	область	Сумська	
		вулиця	буд. №		

10	Причина смерті	Збито нем. фам. зетвертими
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Возрох суду. с. шинка
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Митченка Якимна Петровича с. шинка
14	Підпис заявника	Митченка
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Пр 2307 2015
112758 3687

УССР
Место для
штампа
Еврейское
РБ ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„ — „ числа 20/8 - м-ця 1947 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Арон	
2	Ім'я	3	По батькові
	Михайло		Александрович
4	Стать	5	Національність
	чуж.		Українець
6	Час смерті	„ 20 „ числа декабрія місяця 1947 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село — область — вулиця — буд. № —	

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Драг Вектор Миколайов. Білих
14	Підпис заявника	✓ Драг.
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

63

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11.

числа 12/8- м-ця 1947.р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище

Сущик

ім'я

Григорій

3

По батькові Митрофанович

Стать

чоловік

5

Національність Українець

час смерті

" 1 " числа жовтня місяця 1947.р.

Минуло 35 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.

взяв (служби)
першого, або інше
рело засобів існу-
вання*)

б) Де працював (назва
підприємства, уста-
нови, колгоспу і т. ін.)

секретар райкома партії в БССР

Місто

БССР

район

Калінінський

село

І-Червонознав

область

вулиця

буд. №

Де постійно жив по-
мерлий

Др 2307 2015
127583893

10	Причина смерті	убитий нем. фаши. загрозливими.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	ак Високого суду в Стр.-м.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Марія Ан-дріївна Сущенко. с. Ярмишівка м.п.р. Сущенко
14	Підпис заявника	М. Прокофєв
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчувальний напис справи № 300
(книги державної реєстрації актів
цивільного стану про смерть)

У книзі прошито і пронумеровано 11 (одинадцять) аркушів,
(цифрами і словами)

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

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено номери актових записів	1, 3, 4, 7, 10
Виправлено прізвище померлого	7
Виправлено ім'я померлого	7, 9
Виправлено по батькові померлого	7

а) Рід за
пом.
дже
ва.

рівник відділу державної реєстрації
актів цивільного стану

08.06.2023



Handwritten signature

Л.М.Оксюта

10.03.2025 *Handwritten initials*

