

6П

Г

Р  
О  
М  
Е  
Н  
С  
Ь  
К  
И  
Й

Р  
А  
Й  
О  
Н

1948

04.03.1948

22.12.1948

№ 325

Для службового користування

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

КНИГА

*Ошсе - 13  
сирова - 596*

реєстрації актів цивільного стану про смерть  
(поновлено) 1948 рік

ДЕРЖАРХІВ  
Сумської області

Фонд №

*P-7720*

іс №

*13*

кількості №

*596*

с. ГЛИНСЬК

Кількість аркушів : 17

Зберігати 75 років

Розпочато: 04.03.1948

Закінчено: 22.12.1948



3 M I C T

[illegible]



Міс

Дес

36

Место для  
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ Актів Громадянського Стану

*Доброго Вечора*  
*19.08.53*  
*Мей*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ — „ числа 4 / III м-ця 1948 р. (перший примірник)

|   |                                                                        |                                                                                                                                                            |
|---|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Прізвище                                                               | Нечев                                                                                                                                                      |
| 2 | Ім'я                                                                   | Горис                                                                                                                                                      |
| 3 | По батькові                                                            | Михайлович                                                                                                                                                 |
| 4 | Стать                                                                  | чуж.                                                                                                                                                       |
| 5 | Національність                                                         | Українська                                                                                                                                                 |
| 6 | Час смерті                                                             | „ 15 „ числа лютого місяця 1948 р.                                                                                                                         |
| 7 | Вік                                                                    | Минуло 52 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.)       | мтс                                                                                                                                                        |
| 9 | Де постійно жив померлий                                               | Місто — район —<br>село — Андришівка — область —<br>вулиця — буд. № —                                                                                      |



|    |                                                                                        |                                          |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Причина смерті                                                                         | Убитий нем. фаши. заживотниками.         |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки      | Висновок суду и заживотників.            |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | — немає.                                 |
| 13 | Прізвище, ім'я та адрес заявника                                                       | Мечалова Ольга Степановна<br>р. Глиньск. |
| 14 | Підпис заявника                                                                        | Мечалова                                 |
| 15 | Особливі позначки                                                                      | смерть встановлена в р. Глиньск          |

\*) 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

Кочетков

Діловод

В/р 28.12.2015  
130160579



Міністерство  
Внутрішніх Справ

Управління МВС  
по Сумській обл.

ГЛИНСЬКЕ  
Бюро ЗАГС

Міністерство  
Внутрішніх Д. А.

Управління Д. А.  
по Сумській обл.

ГЛИНСКОЕ  
Бюро ЗАГС



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

194 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№ 25  
числа 25-го  
с. ГЛИНСЬК.

м-ця 1948 р.

|   |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                |                            |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1 | Прізвище                                                                                                                                 | Пыроженко                                                                                                                                      |                            |
| 2 | Ім'я                                                                                                                                     | Георгіє                                                                                                                                        | 3 По батькові Іванович     |
| 4 | Стать                                                                                                                                    | чужа                                                                                                                                           | 5 Національність Українець |
| 6 | Час смерті                                                                                                                               | 27 числа грудня місяця 1947 р                                                                                                                  |                            |
| 7 | Вік                                                                                                                                      | Минуло 31 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, помелих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця років |                            |
| 8 | а) Рід занять служби померлого, або інше джерело засобів існування*)<br>б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | инженер по госбаниз                                                                                                                            |                            |
| 9 | Де постійно жив померлий                                                                                                                 | Глинка госбаниз                                                                                                                                |                            |
|   |                                                                                                                                          | Місто                                                                                                                                          | район Глиньський           |
|   |                                                                                                                                          | село Глиньск                                                                                                                                   | область Сумська            |
|   |                                                                                                                                          | вулиця                                                                                                                                         | буд. №                     |



|    |                                                                                        |                                                                |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерті                                                                         | убиті нем. реліг. державними                                   |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.       | Всупок гішного нареду<br>от 28/хв 44.                          |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | —                                                              |
| 13 | Прізвище, ім'я та адреса заявника                                                      | Тюроженко Марія Івановна<br>р. Глиньск Глиньский р-н Сумської. |
| 14 | Підпис заявника                                                                        | Тюро                                                           |
| 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

Кочина —

В/р 28.12.2015 Діловод

№ 130160706



Міністерство  
Внутрішніх  
Справ  
Управління МВС  
Сумської обл.

Міністерство  
Внутрішніх  
Справ  
Управління МВС  
по Сумській обл.

ГЛАВНОЕ

ГЛАВНОЕ

Бюро ЗАГС

Бюро ЗАГС



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

числа 22.10 - м-ця 1948 р.

|   |                                                                                                                                          |                                                                                                                                              |                             |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1 | Прізвище                                                                                                                                 | Кушмир                                                                                                                                       |                             |
| 2 | Ім'я                                                                                                                                     | Митрофан                                                                                                                                     | По батькові Іванович        |
| 4 | Стать                                                                                                                                    | чуж.                                                                                                                                         | 5 Національність українська |
| 6 | Час смерті                                                                                                                               | 22 числа грудня місяця 1948 р.                                                                                                               |                             |
| 7 | Вік                                                                                                                                      | Минуло 37 років. Для дітей менш одного року місяців днів Для дітей, помірних до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця р. |                             |
| 8 | а) Рід занять служби померлого, або інше джерело засобів існування*)<br>б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | супруж. стан<br>Пред райкомкресово                                                                                                           |                             |
| 9 | Де постійно жив померлий                                                                                                                 | Місто район<br>село Волинська область<br>вулиця буд. №                                                                                       |                             |



|    |                                                                                        |                                                         |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерті                                                                         | убиті нем. застреленими                                 |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.       | вирок нарсуда с.м.м.с.<br>и задоволення гр. Кушнір В.П. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | —                                                       |
| 13 | Прізвище, ім'я та адреса заявника                                                      | Кушнір Варвара Петрівна<br>с. Ізюмщинівка               |
| 14 | Підпис заявника                                                                        | Кушнір Варка Петрівна.                                  |
| 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

Косовий —

Діловод

В/р 28. 12. 2015  
№ 130160848



Міністерство внутрішніх справ  
Управління МВС по Сумській обл.  
Головне управління МВС по Сумській обл.  
Бюро ЗАГС



39  
- 4 -

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

числа 20-го м-ця 1948 р.

|   |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                 |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Прізвище                                                                                                                                 | Годунів                                                                                                                                         |
| 2 | Ім'я                                                                                                                                     | Андрій                                                                                                                                          |
| 3 | По батькові                                                                                                                              | Андреевич                                                                                                                                       |
| 4 | Стать                                                                                                                                    | чоловік                                                                                                                                         |
| 5 | Національність                                                                                                                           | українець                                                                                                                                       |
| 6 | Час смерті                                                                                                                               | 4 числа 20-го місяця 1948 р.                                                                                                                    |
| 7 | Вік                                                                                                                                      | Минуло 59 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*)<br>б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | службовий<br>бухгалтер амбулаторії Бєрєжнєвська                                                                                                 |
| 9 | Де постійно жив померлий                                                                                                                 | Місто район Шинь<br>село Теремішівка область Сумська<br>вулиця буд. №                                                                           |



|    |                                                                                        |                                          |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Причина смерті                                                                         | от тифа.                                 |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.       | з записом в свідоцтво<br>визнанню.       |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | —                                        |
| 13 | Прізвище, ім'я та адреса заявника                                                      | Гориний Софія Ульянівна<br>с. Терешківка |
| 14 | Підпис заявника                                                                        | Горини                                   |
| 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 зазначити „пенсіонер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловед

В/р 28. 12. 2015

№ 130160969



РСР

У С С Р

Міністерство  
Внутрішніх СправМіністерство  
Внутрішніх ДелУправління МВС  
Сумської обл.Управление МВД  
Сумской обл.

ГЛІНСЬКЕ

ГЛІНСКОЕ

ЗАГС

Бюро ЗАГС

194

р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа

м-ця 194 р.

|   |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                |                  |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 1 | Прізвище                                                                                                                                 | Муніш                                                                                                                                          |                  |
| 2 | Ім'я                                                                                                                                     | Николаев                                                                                                                                       | 3 По батькові    |
| 4 | Стать                                                                                                                                    | чуж                                                                                                                                            | 5 Національність |
| 6 | Час смерті                                                                                                                               | числа 22 лютого місяця 194 р.                                                                                                                  |                  |
| 7 | Вік                                                                                                                                      | Минуло 22 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*)<br>б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Службовий<br>Синишин мед.хоз                                                                                                                   |                  |
| 9 | Де постійно жив померлий                                                                                                                 | Місто                                                                                                                                          | район            |
|   |                                                                                                                                          | село                                                                                                                                           | область          |
|   |                                                                                                                                          | вулиця                                                                                                                                         | буд. №           |







УРСР

Міністерство  
Внутрішніх СправУправління МВС  
по Сумській обл.

ГЛЕНСЬКЕ

Бюро ЗАГС

У С С Р

Министерство  
ВнутреннихУправление МВД  
по Сумской обл.

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

30 числа августа м-ця 1948 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

|   |                          |                                                                                                                                                 |                      |                                                                                                                                          |                                                |
|---|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 1 | Прізвище                 | ГЛЕНСЬК                                                                                                                                         | 2                    | Ім'я                                                                                                                                     | Виктор                                         |
| 3 | По батькові              | Іванович                                                                                                                                        | 4                    | Стать                                                                                                                                    | чуж                                            |
| 5 | Національність           | Українець                                                                                                                                       | 6                    | Час смерті                                                                                                                               | 17 числа жовтня місяця 1942 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*)<br>б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | смутичний<br>председатель Н. Зубинского с. сов |
| 9 | Де постійно жив померлий | Місто село вулиця                                                                                                                               | район область буд. № | Зиминский<br>Сумская                                                                                                                     |                                                |



|    |                                                                                        |                                                                       |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 10 | Причина смерті                                                                         | убитий німцями окупантами                                             |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.       | Заявлення<br>рішення Наррада сит 7 лип 48 г.                          |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | немає                                                                 |
| 13 | Прізвище, ім'я та адреса заявника                                                      | Гаманець Ірина Іринівна<br>с. Н. Гурівка Галицький р-н Львівська обл. |
| 14 | Підпис заявника                                                                        | Гаманець І                                                            |
| 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 перебуває померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

В/р 28.12.2015  
№130161269

Зав. бюро ЗАГС

Діловол

*[Handwritten signature]*



УРСР  
Міністерство  
Внутрішніх Справ

Управління МВС  
по Сумській обл.

ГЛЕНСЬКЕ  
Бюро ЗАГС

У С С Р  
Міністерство  
Внутрішніх Справ

Управління МВД  
по Сумській обл.

ГЛЕНСЬКЕ  
Бюро ЗАГС



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

30 числа августа 1948 р.

|   |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                   |   |                |         |   |             |            |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|---------|---|-------------|------------|
| 1 | Прізвище                                                                                                                                 | ГЛЕНСЬКА                                                                                                                                                          | 2 | Ім'я           | Евдокія | 3 | По батькові | Михайлівна |
| 4 | Стать                                                                                                                                    | жін.                                                                                                                                                              | 5 | Національність |         |   |             |            |
| 6 | Час смерті                                                                                                                               | 15 числа <u>листопада</u> місяця 1948 р.                                                                                                                          |   |                |         |   |             |            |
| 7 | Вік                                                                                                                                      | Минуло <u>42</u> років. Для дітей менші 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*)<br>б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | службовця<br>Осінської райбальничої дільниці                                                                                                                      |   |                |         |   |             |            |
| 9 | Де постійно жив померлий                                                                                                                 | Місто <u>Темітаве</u> район <u>Темітавський</u><br>село <u>Темітаве</u> область <u>Темітавська</u><br>вулиця — буд. № —                                           |   |                |         |   |             |            |







Міністерство  
Внутрішніх Справ  
МВС  
Обл.  
Сумської  
ГЕНСБ  
Бюро ЗАГС



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

числа 30/11 м-ця 1948 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

|   |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                 |                        |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 1 | Прізвище                                                                                                                                 | Ольшанський                                                                                                                                     |                        |
| 2 | Ім'я                                                                                                                                     | Антон                                                                                                                                           | 3 По батькові          |
| 4 | Стать                                                                                                                                    | чол.                                                                                                                                            | 5 Національність       |
| 6 | Час смерті                                                                                                                               | 19 числа лютого місяця 1948 р.                                                                                                                  |                        |
| 7 | Вік                                                                                                                                      | Минуло 45 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*)<br>б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | супружний<br>пред. сільсовета с. Гоминка                                                                                                        |                        |
| 9 | Де постійно жив померлий                                                                                                                 | Місто район село вулиця                                                                                                                         | Гоминка Сумська буд. № |



|    |                                                                                        |                                         |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 10 | Причина смерті                                                                         | убито нем. стрел.                       |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.       | Заявлений в<br>вирок суду               |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, кули й коли вони здані | Німає.                                  |
| 13 | Прізвище, ім'я та адреса заявника                                                      | Ольшанський Євдоким Лукич<br>с. Заминка |
| 14 | Підпис заявника                                                                        | Ольшанський                             |
| 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

Діловол

В/р 28. 12. 2015  
№ 130161682



УРСР  
Міністерство  
Внутрішніх Справ  
Практична МВС  
Сумський обл.  
ГЛІНСЬКЕ  
Бюро ЗАГС

У С С Р  
Министерство  
Внутренних  
Управление  
по Сумской  
ГЛІНСКОЕ  
Бюро З.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

194  
№ 3017.

1948 р.

|   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Прізвище                                                                                                                                  | Залужа Е                                                                                                                                       |
| 2 | Ім'я                                                                                                                                      | Свдочини                                                                                                                                       |
| 3 | По батькові                                                                                                                               | Митюков                                                                                                                                        |
| 4 | Стать                                                                                                                                     | чол.                                                                                                                                           |
| 5 | Національність                                                                                                                            | Українська                                                                                                                                     |
| 6 | Час смерті                                                                                                                                | 14 числа лютого місяця 1948 р.                                                                                                                 |
| 7 | Вік                                                                                                                                       | Минуло 39 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*)<br>б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к. з. н. н.<br>Ормодир к. з. н. н. в. с. н. о.                                                                                                 |
| 9 | Де постійно жив померлий                                                                                                                  | Місто район Глиноск<br>село Глиноск область Сумська<br>вулиця буд. №                                                                           |



|    |                                                                                        |                                      |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 10 | Причини смерті                                                                         | Убитий нем. франц. застреленим       |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.       | З'явлення и воєн. шпиталю<br>наряда. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Немає                                |
| 13 | Прізвище, ім'я та адреса заявника                                                      | Зелуґасевич Григорієвич<br>Львів     |
| 14 | Підпис заявника                                                                        | За [підпис]                          |
| 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  
[підпис]

Р 28.12.2015 — Діловод  
№ 130161843



Міністерство внутрішніх справ  
Міністерство внутрішніх справ

Управління МВС по Сумській обл.  
Управління МВД по Сумській обл.

ГЛІНСЬКЕ ГЛІНСКОЕ  
Бюро ЗАГС Бюро ЗАГС



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

194 г.

30 числа м-ця серпня 1948 р.

|   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Прізвище                                                                                                                                  | Ковшин                                                                                                                                         |
| 2 | Ім'я                                                                                                                                      | Іван                                                                                                                                           |
| 3 | По батькові                                                                                                                               | Сергійович                                                                                                                                     |
| 4 | Стать                                                                                                                                     | чол.                                                                                                                                           |
| 5 | Національність                                                                                                                            | Українська                                                                                                                                     |
| 6 | Час смерті                                                                                                                                | 14 числа серпня місяця 1948 р.                                                                                                                 |
| 7 | Вік                                                                                                                                       | Минуло 36 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*)<br>б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | к-зник<br>трестсервіс                                                                                                                          |
| 9 | Де постійно жив померлий                                                                                                                  | Місто район Сумської<br>село Голубинка область Сумська<br>вулиця буд. №                                                                        |



|    |                                                                                        |                                          |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 | Причини смерті                                                                         | убити нем. асим. заявлять сиротами.      |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.       | Заявлення и в верхов суду. с. Римненя    |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | немає                                    |
| 13 | Прізвище, ім'я та адреса заявника                                                      | Ровишак Олевна Дановична<br>с. Голубинка |
| 14 | Підпис заявника                                                                        | ✓ <i>Ровишак</i>                         |
| 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 *Келмиз*  
Діловод

28.12.2015  
130161960



УРСР  
Міністерство  
Внутрішніх Справ  
Управління МВС  
по Сумській обл.

ГЛЕНСЬКЕ  
Бюро ЗАГС

У С С Р  
Міністерство  
Внутренних Дел  
Управление МВД  
по Сумской обл.

ГЛЕНСКОЕ  
Бюро ЗАГС



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

числа м-ця 30 листопада г. 194 8 р.

|   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                    |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Прізвище                                                                                                                                  | <u>Ровенши</u>                                                                                                                                                                     |
| 2 | Ім'я                                                                                                                                      | <u>Навел</u>                                                                                                                                                                       |
| 3 | По батькові                                                                                                                               | <u>Сергеевич</u>                                                                                                                                                                   |
| 4 | Стать                                                                                                                                     | <u>чоловік</u>                                                                                                                                                                     |
| 5 | Національність                                                                                                                            | <u>українська</u>                                                                                                                                                                  |
| 6 | Час смерті                                                                                                                                | <u>14</u> числа <u>листопада</u> місяця 194 <u>8</u> р.                                                                                                                            |
| 7 | Вік                                                                                                                                       | Минуло <u>3</u> 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*)<br>б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>к. зник</u><br><u>бригадир трактор. бригади</u>                                                                                                                                 |
| 9 | Де постійно жив померлий                                                                                                                  | Місто _____ район <u>листопад</u><br>село <u>Големини</u> область <u>Сумська</u><br>вулиця _____ буд. № _____                                                                      |



|    |                                                                                        |                                         |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 10 | Причини смерті                                                                         | убитий нем. фаши. засобами              |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.       | Знамення и ввѣдок смирского<br>нарсуда. |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Немає.                                  |
| 13 | Прізвище, ім'я та адреса заявника                                                      | Ковшин Меланія Денисовна<br>с. Гашинка  |
| 14 | Підпис заявника                                                                        | Ковшин                                  |
| 15 | Особливі позначки                                                                      | В/р 28.12.2015 № 130162066              |



\*) Коли померлий утримується, 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 *Ковшин*  
Діловод



Міністерство  
Внутрішніх Дел  
Управління МВД  
Сумської обл.



44

-12-

ГЛИНСКОЕ НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Бюро ЗАГ Відділ актів громадянського стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

30 числа м-ця сентября 1948 р.

|   |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                     |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Прізвище                                                                                                                                   | <u>Гоним</u>                                                                                                                                                                        |
| 2 | Ім'я                                                                                                                                       | <u>Олександр</u>                                                                                                                                                                    |
| 3 | По батькові                                                                                                                                | <u>Владимирович</u>                                                                                                                                                                 |
| 4 | Стать                                                                                                                                      | <u>чоловік</u>                                                                                                                                                                      |
| 5 | Національність                                                                                                                             | <u>українець</u>                                                                                                                                                                    |
| 6 | Час смерті                                                                                                                                 | <u>14</u> числа <u>января</u> місяця 1948 р.                                                                                                                                        |
| 7 | Вік                                                                                                                                        | Минуло <u>40</u> 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*)<br>б) Де працював (назва підприємства, установи, коопгоспу і т. ін.) | <u>пенсіонер</u><br><u>зв. магазину колхоза</u>                                                                                                                                     |
| 9 | Де постійно жив померлий                                                                                                                   | Місто _____ район <u>Глинський</u><br>село <u>Солонка</u> область <u>Сумська</u><br>вулиця _____ буд. № _____                                                                       |



|    |                                                                                        |                                       |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 10 | Причини смерті                                                                         | убиті нем. франц. заарештованими      |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.       | Заявленням и воуком шмиглого нареду.  |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Немає.                                |
| 13 | Прізвище, ім'я та адреса заявника                                                      | Бонна Анна Антоновича<br>с. Големинка |
| 14 | Підпис заявника                                                                        | ✓ Бонна                               |
| 15 | Особливі позначки                                                                      | В/р 28.12.2015 № 130162186            |

\*) Коли померлий утрималець, 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

*Колесник*



Міністерство внутрішніх справ  
Управління по Сумській обл.  
Управління МВД  
по Сумській обл.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

Бюро ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19.

20 числа м-ця серпня 1948 р.

|   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Прізвище                                                                                                                                  | Литовченко                                                                                                                                     |
| 2 | Ім'я                                                                                                                                      | Семен                                                                                                                                          |
| 3 | По батькові                                                                                                                               | Михайлович                                                                                                                                     |
| 4 | Стать                                                                                                                                     | чоловік                                                                                                                                        |
| 5 | Національність                                                                                                                            | українська                                                                                                                                     |
| 6 | Час смерті                                                                                                                                | 14 числа лютого місяця 1948 р.                                                                                                                 |
| 7 | Вік                                                                                                                                       | Минуло 39 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*)<br>б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | супроводжує<br>супроводжує                                                                                                                     |
| 9 | Де постійно жив померлий                                                                                                                  | Місто район Глинка<br>село Глинка область Сумська<br>вулиця буд. №                                                                             |



|    |                                                                                        |                                                 |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 10 | Причини смерті                                                                         | Убит нем. спец. засвідченням                    |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.       | Засвідчення вуком медичного<br>наряду           |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | немає.                                          |
| 13 | Прізвище, ім'я та адреса заявника                                                      | Ситовченко Ярослав Григорьевич<br>с. Голубинка. |
| 14 | Підпис заявника                                                                        | _____                                           |
| 15 | Особливі позначки                                                                      |                                                 |

В/р 28.12.2015 № 130162303

\*) Коли померлий утримувався 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 *Решетко*  
Діловод



Міністерство У С С Р  
Внутрішніх Справ  
Управління МВС у Внутрішніх Дел  
по Сумській області



49

-14-

ГЛІНСЬКЕ  
Бюро ЗАГС  
1942 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

№ 2  
числа м-ця октябрю 1942 р.

|   |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                    |                                     |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | Прізвище                                                                                                                                     | <u>Токучанов</u>                                                                                                                                                                   |                                     |
| 2 | Ім'я                                                                                                                                         | <u>Яков</u>                                                                                                                                                                        | 3 По батькові <u>Гаврилович</u>     |
| 4 | Стать                                                                                                                                        | <u>чоловік</u>                                                                                                                                                                     | 5 Національність <u>український</u> |
| 6 | Час смерті                                                                                                                                   | <u>4</u> числа <u>серпня</u> місяця 1942 р.                                                                                                                                        |                                     |
| 7 | Вік                                                                                                                                          | Минуло <u>28</u> років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ рік |                                     |
| 8 | а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування*)<br>б) Де працював (назва підприємства, установи, кооперативу і т. ін.) | <u>рабочий</u><br><u>оборонного РВ КВ (01) Ч.</u>                                                                                                                                  |                                     |
| 9 | Де постійно жив померлий                                                                                                                     | Місто _____ район <u>г. Глинськ</u><br>село _____ область <u>Сумська</u><br>вулиця _____ буд. № _____                                                                              |                                     |



|    |                                                                                        |                                            |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 10 | Причини смерті                                                                         | Убито нем. фаши. заведеними                |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.       | Завіснено в воєн. трибуналі<br>нарсуда     |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | неб.                                       |
| 13 | Прізвище, ім'я та адреса заявника                                                      | Токучиско Надія Михайлівна<br>с. Глибочок. |
| 14 | Підпис заявника                                                                        | Токучанова                                 |
| 15 | Особливі позначки                                                                      |                                            |

В/р 28.12.2015 № 130162425

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



Зав. бюро ЗАГС *Романчук*  
Діловод





10  
-15-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

194 г. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

12 числа м-ця октябрь 1948 р.

|   |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                |                           |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1 | Прізвище                                                                                                                                     | Михайлик                                                                                                                                       |                           |
| 2 | Ім'я                                                                                                                                         | Ксенія                                                                                                                                         | 3 По батькові Трохимівна  |
| 4 | Стать                                                                                                                                        | жен.                                                                                                                                           | 5 Національність Українка |
| 6 | Час смерті                                                                                                                                   | 23 числа января місяця 1942 р.                                                                                                                 |                           |
| 7 | Вік                                                                                                                                          | Минуло 38 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*)<br>б) Де працював (назва підприємства, установи, кооперативу і т. ін.) | сиротниця<br>предств. сиротниць                                                                                                                |                           |
| 9 | Де постійно жив померлий                                                                                                                     | Місто район Шиньківське<br>село Гудинь<br>будинка буд. №                                                                                       |                           |



10 Причини смерті

убиття нем. фаши зброєю гітлерів.

11 Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані. за яким номером.—Свідки.

Зенівський і ввєрок  
Глинського наряду

12 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те. куди й коли вони здані

3 Прізвище, ім'я та адреса заявника

Житеня Анна Степанівна  
с. Мудомит.

4 Підпис заявника

Житеня

В/р 28.12.2015 № 130162554

Особливі позначки

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

Зав. бюро ЗАГС

Решет

Діловод





Міністерство  
Внутрішніх Дел  
Управління МВС  
по Сумській обл.

Міністерство  
Внутренних Дел  
Управление МВД  
по Сумской обл.



-16-

ГЛІНСЬКЕ ГЛІНСЬКЕ НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Бюро ЗАГС | Бюро ЗАГС Відділ актів громадянського стану

16/8 1948

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

числа м-ця 1948 р.

|   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                 |   |                |         |   |             |                                |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|---------|---|-------------|--------------------------------|
| 1 | Прізвище                                                                                                                                  | ГЛИНСЬКИЙ                                                                                                                                                                       | 2 | Ім'я           | Федор   | 3 | По батькові | Михайлович                     |
| 4 | Стать                                                                                                                                     | чуж.                                                                                                                                                                            | 5 | Національність | Білорус | 6 | Час смерті  | 17 числа грудня місяця 1942 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*)<br>б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | Киноменеджер<br>Глинск кинотеатр                                                                                                                                                |   |                |         |   |             |                                |
| 9 | Де постійно жив померлий                                                                                                                  | Місто _____ район Глинський<br>село Глинск область Сумська<br>вулиця _____ буд. № _____                                                                                         |   |                |         |   |             |                                |



|    |                                                                                        |                                                                                         |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Причини смерті                                                                         |                                                                                         |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.       | Туберкульоз легень і зважана<br>сирова від Геметової лікарні<br>12/11/43. Др. Ковшенико |
| 2  | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | - від дан сер. шм н 226625                                                              |
|    | Прізвище, ім'я та адреса заявника                                                      | Артемівський Сергій Ігорович<br>а. Геметово                                             |
|    | Підпис заявника                                                                        | Артемівський                                                                            |
|    | Особливі позначки                                                                      | Восстан на основаних зневіренні і сиротні<br>врята. В/р 28.12.2015 №130162786           |

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



Зав. бюро ЗАГС *Ковшенико*  
Діловод



Міністерство  
Внутрішніх Справ

Управління МВС  
по Сумській обл.

ГЛІНСЬКЕ  
Бюро ЗАГС

Міністерство  
Внутрішніх Дел

Управление МВД  
по Сумской обл.

ГЛІНСЬКЕ  
Бюро ЗАГС



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР  
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

22 числа м-ця догобур

1942 р.

|   |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                     |                                  |   |                              |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Прізвище <u>ГЛИНСЬК</u>                                                                                                                   | 2                                                                                                                                                                                   | Ім'я <u>Василий</u>              | 3 | По батькові <u>Федорович</u> |
| 4 | Стать <u>чуж.</u>                                                                                                                         | 5                                                                                                                                                                                   | Національність <u>українська</u> |   |                              |
| 6 | Час смерті                                                                                                                                | <u>29</u> числа <u>листопада</u> місяця 1942 р.                                                                                                                                     |                                  |   |                              |
| 7 | Вік                                                                                                                                       | Минуло <u>51</u> 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*)<br>б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.) | <u>Глинськ</u> <u>Лесноз</u><br><u>Бухгалтер</u>                                                                                                                                    |                                  |   |                              |
| 9 | Де постійно жив померлий                                                                                                                  | Місто _____ район <u>Глинський</u><br>село <u>Глинськ</u> область <u>Сумська</u><br>вулиця _____ буд. № _____                                                                       |                                  |   |                              |



|    |                                                                                        |                                                   |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 10 | Причини смерті                                                                         | звби медука                                       |
| 11 | Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.       | заввиенне                                         |
| 12 | Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані | Дисп. м. н 706709.                                |
| 3  | Прізвище, ім'я та адреса заявника                                                      | Матейсний марфа Богданівна<br>Дисп. м. н 5311 77. |
| 4  | Підпис заявника                                                                        | Матейсний                                         |
| 5  | Особливі позначки                                                                      | В/р 28.12.2015 № 130162932                        |

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

Зав. бюро ЗАГС

Діловод



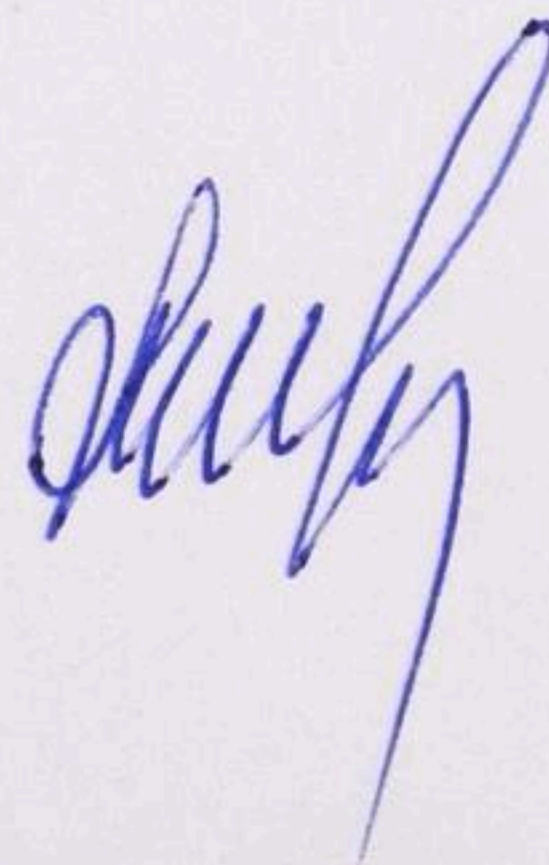
Засвідчувальний напис справи № 325  
(книги державної реєстрації актів  
цивільного стану про смерть)

У книзі прошито і пронумеровано 17 ( сімнадцять ) аркушів,  
(цифрами і словами)

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

| Особливості фізичного стану<br>та формування справи | Номери аркушів |
|-----------------------------------------------------|----------------|
| 1                                                   | 2              |
| Виправлена дата смерті померлого                    | 7 ✓            |
| Виправлено місце проживання померлого               | 7 ✓            |
| Виправлено вік померлого                            | 5 ✓            |
| Виправлено національність померлого                 | 14, 16 ✓       |
| Виправлено прізвище померлого                       | 15 ✓           |
|                                                     |                |
|                                                     |                |

Керівник відділу державної реєстрації  
актів цивільного стану  
01.06.2024



Л.М.Оксюта



