

03.01.1941-28.07.1941

Середньо-Будоссеєв р-н

АДМ. СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Сумського обласного управління юстиції

Опис № 14
Справа № 153

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про с м е р т ь

Розпочато « 03 » січня 19 41 р.

Закінчено « 28 » липня 19 41 р.

Записи актів з № _____ по № _____

Кількість аркушів 162

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд	<u>Р-7720</u>
Опис	<u>14</u>
Архівний	<u>153</u>

ЗБЕРІГАТИ: 75 РОКІВ

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Симонівського району м. Києва

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану

про смерть

Розпочато "03" січня 1941 р.

Закінчено "28" лютого 1941 р.

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 162

ЗМІСТ

№№ з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
	Середино-Будський район,		смерть,	
			7941 р.	
1.	м. Середина-Буда	3-64	1-61	№1,2,18, безе
2.	с. Велика Берізка	1-3	62-64	
3.	с. Тавришова Слобода	1-8	65-72	
4.	с. Толувівка	1-13	73-85	
5.	с. Тупко-Ожинка	1-7	86-92	
6.	с. Жихове	1-34	93-126	
7.	с. Кам'їнка	1-18	124-143	№17, безе
8.	с. Красилка	1-19	144-162	

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



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

М. п. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Судський район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

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

1	Прізвище	Котлярів
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Лисовська.
4	Стать	жін.
5	Національність	Українка.
6	Час смерті	12 числа Листопада місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло 70 років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	" Лексикознавство "
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Судський " Районзубеком "

93
12

66 41

16

заявни

17

Підпис за

*) Якщо помірний

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

adark

34

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Р- Буда</u> Район <u>Сумської</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>52</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Кровоотравлення в мозку.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідетельство о смерти от 22-41.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>З.</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ганкин Зиновий</u>	
	Підпис заявника	<u>Р- Буда</u> <u>И. Северская № 32.</u>	



Завід. бюро ЗАГС

З. Мовин Діловод

Сумської область
Р- Будищенський район
сільрада
Р- Буда міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

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

1	Прізвище	<u>Рущинко</u>
2	Ім'я	<u>Свєдосин</u>
3	По батькові	<u>Николаевич.</u>
4	Стать	<u>чоловік.</u>
5	Національність	<u>Українська.</u>
6	Час смерті	<u>22</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>62</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>"Пенсионер"</u>
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

56

4

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С-Будда Сумської</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>62</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Анораксиди. Грими</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідетельство о смерти от 23 / I - 1941 года.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>2</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дубинский Владимир Владимирович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Совetskaya № 18.</u>		



Завід. бюро ЗАГС

Л. Яковлев Діловод

Сумської область
С-Будда район
С-Будда сільрада
27 числа Ливаря м-ця 19 41 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.
(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Заболотная</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Орморовна.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Украинка.</u>
6	Час смерті	<u>27</u> числа <u>Ливаря</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>64</u> років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>" Возчик "</u>		

С-Будда Ливаря

РСР 93 12

НГО

ів)

56 54

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Р- Буди</u>	Район область <u>Буди</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>64</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Деконшенція</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення о смерті від 27/1-1941</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>2.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Заболотний Федір Імилевич</u>		
	Підпис заявника	<u>Р- Буди Київська № 5.</u>		



Завід. бюро ЗАГС

А. М. М. Діловод

область Дунавська
район Буди
сільрада Буди
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.
"31" числа Листопада м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Маминська.</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Марина</u>		<u>Михайлівна.</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жін.</u>		<u>Українська.</u>
6	Час смерті	<u>30</u> числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>48</u> років	
		Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>"Ради Імилевичов"</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

56 54

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	О - Буди район Сумської область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	80	місяців
13	Причина смерті	Враховано медичну справу, Рафакиме ердуа,		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідченням про смерть ой 3/ї-41.		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Х		
16	Прізвище і адрес заявника	Кашин Елизавета Васильевна О - Буди К. Любимовна №16.		
17	Підпис заявника	Кашин		



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Д. М. Мелен Діловод

Сумської область
О - Буди район
О - Буди сільрада
18 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

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

1	Прізвище	Журишук		
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові
				Павловна.
4	Стать	жін.	5	Національність
				Українка.
6	Час смерті	17 числа Лютого місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло 26 років, Рік народження 15 числа Лютого місяця 1940 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	"Зам. Виробничого"		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	артиль м. "520 Лютого"		

24

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С-Будда</u> Район <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>26</u> днів <u>1</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Веніс. / загроження крові.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення про смерть от 18 лютого 1941 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Несвоевременная регистрация смер.</u> <u>по случаю болезни родителей.</u> <u>отсутствия.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кирилюк</u> <u>Вера</u> <u>Ярошиновича</u> <u>С-Будда</u> <u>Городищенский</u> <u>Жел.</u>
17	Підпис заявника	<u>В. Кирилюк</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 16 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сумський район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

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

1	Прізвище	<u>Василин</u>
2	Ім'я	<u>Миколай</u>
3	По батькові	<u>Єршинович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	" <u>11</u> " числа <u>Февраль</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>8</u> мес. років Рік народження " <u>3</u> " числа <u>липень</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	" <u>Сапожником</u> "
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С-Будда</u> <u>арм. ил "500"</u> <u>Декорат</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Р-Буда сумський район	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	8	місяців
13	Причина смерті	Різв. Вогнище лесина.		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідчення свідків о смерті от 4/II-1941года.		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	2		
16	Прізвище і адрес заявника	Васекин Євгений Федотович		
17	Підпис заявника	Васек		



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС А. Мисевий Ділова

Сумський район 18

Р-Буда сільрада

Р-Буда міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

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

1	Прізвище	Юхимов	
2	Ім'я	Молова	3 По батькові Петровича.
4	Стать	жін.	5 Національність Руска
6	Час смерті	5 " числа Любимов місяця 19 41 р.	
7	Вік	Минуло 40. років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	" Женихерка "	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		О-Будда	Одесса область	АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
		40		
13	Причина смерті	Серце		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Виданий свідок о смерті 5/5-1941 года.		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	L		
16	Прізвище і адрес заявника	Томефашева Елена Дмитровна		
	Підпис заявника	О-Будда Камнишинская №38.		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

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

1	Прізвище	Томефашева	
2	Ім'я	Елена	По батькові
		Ерастовна.	
4	Стать	Жінка.	5
			Національність
			Українка.
6	Час смерті	12 " числа 12-го м-ця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 12. років	
		Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	"Сапожник"	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	О-Будда ар. ил. "500 Декабрист"	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Р-Будда Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	60	місяців
13	Причина смерті	Знищення		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідчення свідків 0 смерті 18/II-1941 буда.		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	L		
16	Прізвище і адрес заявника	Ковачев Р-Будда І.І. Іванович, І.І. Северин №3.		
17	Підпис заявника	Ковачев		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Румської області		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
Р-Будда Район		Відділ актів громадянського стану	
Р-Будда сільрада міськрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15	
19 числа лютого м-ця 1941 р.		(другий примірник) Для ЦУНГО	
1	Прізвище	Скаринченко	
2	Ім'я Іванівна	3	По батькові Федорівна.
4	Стать жін.	5	Національність Українська.
6	Час смерті	18 числа лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 79 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	"Рабоси"	
		"артель ии" "Швашигов"	

70

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Р- Буда район селища область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	79. місяців	
13	Причина смерті	Афарин Сергій, Востан. Нова		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідетельство о смерті 19/II-1941 год		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	у		
16	Прізвище і адрес заявника	Каритоненко А. Буда Кошаровська № 21.		
17	Підпис заявника	Каритоненко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

20 числа Февраль м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Понкаров	
2	Ім'я	Алексей	3 По батькові Іванович.
4	Стать	Муж.	5 Національність Українець.
6	Час смерті	18 числа Февраль місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 11 років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	" Валентинов "	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Р- Буда ар. чл. " 5-го Декабр	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С-Городище</u> Район <u>Судиский</u> область <u>АРСР</u>	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>81</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Мамин</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення про смерть от 18/II-1941/2.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>2</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гончарова Анастасія Данилович</u> <u>С-Городище Кооперативна 8.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Гончарова</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

А. Мислевич Діловод

Судиский область
С-Городище район
С-Городище сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17.
"20" числа лютого м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Сусорукенко</u>	
2	Ім'я	<u>Миколай</u>	3 По батькові <u>Евандович.</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>11</u> " числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>15</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>" Котельник "</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С-Городище ар. " Котельнич "</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>О-Будда</u> Район <u>Одеский</u> область <u>Одеская</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>15</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Синус</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідетельство о смерти от 11/1/41.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Несвоевременная регистрация смерти по случаю болезни родителів, прихода на лечение, а также ух. отифрахований.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сухарукенко Ярослав Дмитрович</u> <u>О-Будда Будова № 2.</u>
17	Підпис заявника	<u>Сухарукенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19.

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

1	Прізвище	<u>Барбузово</u>
2	Ім'я <u>Олександра</u>	3 По батькові <u>Яковлевна.</u>
4	Стать <u>Жен.</u>	5 Національність <u>Украинка.</u>
6	Час смерті	" <u>24</u> " числа <u>Лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>53</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>"Воєнрук"</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Школа № 2 О-Будда.</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Р - Буда Судислав	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	53	місяців	
13	Причина смерті	Ревматизм як несеми і кишок.			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідетельство о смерті от 24/II-1941 года.			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	L			
16	Прізвище і адрес заявника	Гернов Артурович Семіновск.			
17	Підпис заявника	Гернов А. Н.			

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Судиславської області район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20.

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

1	Прізвище	Аросоренко	
2	Ім'я	Павло	3 По батькові
4	Стать	жес.	5 Національність
6	Час смерті	"24" числа лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 81 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	" пенсіонер "	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сумської</u> Район <u>Будський</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>81</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Аврок серця.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідетельство о смерти от 25 /II/ 1941 года.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>2.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Куцав Анна Емельяновна.</u>
17	Підпис заявника	<u>Куцав</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

"28" числа Любрав м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Грубова</u>
2	Ім'я <u>Раиса</u>	3 По батькові <u>Григорьевна.</u>
4	Стать <u>жес.</u>	5 Національність <u>Украинка.</u>
6	Час смерті	" <u>22</u> " числа <u>Любрав</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>3</u> років
	Рік народження	" <u>14</u> " числа <u>Люб</u> місяця 19 <u>38</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	" <u>Самшарка</u> "
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С. Будга "Лемківщина"</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сулеської</u> Район <u>С. Голдський</u> область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідетельство</u> <u>о смерті</u> <u>от 25 /II/ 41 р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>бу</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Грубова</u> <u>Елена</u> <u>Васильевна</u> <u>С. Голд</u> <u>Зерновская</u> <u>№ 6</u>
17	Підпис заявника	<u>Самеко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

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

1	Прізвище	<u>Соколов</u>
2	Ім'я	<u>Єрми</u>
3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>мучас.</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>4</u> " числа <u>Февраль</u> 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>29</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>" Умощер "</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Мальдін</u> <u>Митомурской</u> обл.

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті	Хорож серця ч недуга.		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідчення свідків о смерті от 5/II-1941 года.		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Несвоевременная регистрация смерти по случаю недаруждения его родителями прихода иудаизма и еврейского политмуз. отряда.		
16	Прізвище і адрес заявника	Соколова Антонина Мартиновича С-Гудза Воронцовский пер. № 10.		
17	Підпис заявника	Соколова		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

С. Мислені Діловод

Судисай
С-Гудзески
С-Гудза

область район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28.

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

1	Прізвище	Шевенев	
2	Ім'я	Андрей	3 По батькові
4	Стать	Муж.	5 Національність
6	Час смерті	28 " числа лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 80 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	" Ясина "	
		" Хутор Мисколовск "	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С-Гузда Сузиська</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>70</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Зариван поездам.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Суравка с Сузиською ро Н. К. В.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>у</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мелевська Євдокія Степанівна</u>		
17	Підпис заявника	<u>С-Гузда Дерзиського № 13.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. П. Мелевська Діловод

<u>Сузиська</u> область <u>С-Гузда</u> район <u>С-Гузда</u> сільрада <u>С-Гузда</u> міськрада		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>24.</u> „ <u>12</u> “ числа <u>Марта</u> м-ця 19 <u>41</u> р. (другий примірник) Для ЦУНГО	
1	Прізвище	<u>Маркова</u>	
2	Ім'я <u>Теофіла</u>	3	По батькові <u>Івановна</u>
4	Стать <u>жін.</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>11</u> „ числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>63.</u> років Рік народження „ „ „ числа „ „ „ місяця 19 „ „ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>„ Жінка по швабському ”</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С-Гузда армія „ Мичевська ”</u>	

53

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С-Буда сумський.</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>63.</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Кровоотравлення в мозку.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення св. о смерті от. М/ці-Ч/с.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>у.</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гващенко Володимир Федорович.</u>		
17	Підпис заявника	<u>С-Буда Вуйківська №36.</u>		

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

М. П. Ділова Завід. бюро ЗАГС

Сумський область
С-Будський район
С-Буда сільрада
13 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25.
13 " числа Мартня м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Козакова</u>	
2	Ім'я	<u>Марфа</u>	3 По батькові <u>Химидоровна.</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5 Національність <u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>13</u> " числа <u>Мартня</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>84</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>" Котельник "</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>В. Д. Врода кфа. "Керієбаса"</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С-Гузда Сукисов</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>84</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Параліч серця. Лікарськ</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідченням свідків 0 смерті 01 13 / 10 - 1941 р.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>ДЗ</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Козачова Євгенія Степанівна С-Гузда Ярмаркова №8.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Козачова І. Мисливець</u>		

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

М. П. А. Завід. бюро ЗАГС І. Мисливець Діловал

Область <u>Сукисов</u> район <u>С-Гузда</u> сільрада <u>18</u> міськрада				НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану	
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>26</u> <u>13</u> " числа <u>Листопада</u> м-ця 19 <u>41</u> р. (другий примірник) Для ЦУНГО					
1	Прізвище	<u>Лисафенко</u>			
2	Ім'я	<u>Віталіслав</u>	3	По батькові	<u>Іванович.</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>12</u> " числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>12</u> років Рік народження <u>9</u> " числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>"Сукисов"</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С-Гузда "Райкомхоз"</u>			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>О-Гуздо Сулиської</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>17.8м.</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свидетельство о смерти от 13/IV-41г.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>бу</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Анисаренко Станислав Еммануилович</u>		
	Підпис заявника	<u>О-Гуздо Ярмаркова Н.Н.</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Діловод

Сулиський район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27.

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

1	Прізвище	<u>Кравцова</u>
2	Ім'я	<u>Зинаида</u>
3	По батькові	<u>Еммануиловна.</u>
4	Стать	<u>жес.</u>
5	Національність	<u>Украинец.</u>
6	Час смерті	<u>14</u> " числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>43.</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>"Службовий лист"</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>О-Гуздо "Почта"</u>

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

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

Область район сільрада міськрада		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану	
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26		Для ЦУНГО	
"10" числа лютого м-ця 1941 р.		(другий примірник)	
1	Прізвище	Гончарова	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	"20" числа лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 18 років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	"Возчик"	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	"Артиль" "Красный транспорт"	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>О-Буда Сумський</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>18</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>"Зрив серця"</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення о смерті от 20 /IV-1941.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>У</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гейшуро Веря Михайлович. О-Буда Радомисль № 28.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Гейшуро</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумський район область
О-Буда сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29.

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

1	Прізвище	<u>Грошиков</u>	
2	Ім'я	<u>Алексей</u>	3 По батькові <u>Іванович.</u>
4	Стать	<u>Чоловік.</u>	5 Національність <u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>15</u> " числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>54</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>" Сільсько господарство "</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>" О-Буда к-оз. Красний прогрес "</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>О. Бугда</u>	Район область <u>Дніпропетровська</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>54</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Важке захворювання</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Висвідчення про смерть от 15 Мартина 1941 года.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>2</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гросишнов Алексей Иванович.</u>		
	Підпис заявника	<u>О. Бугда "Красный прогресс"</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

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

1	Прізвище	<u>Гросишнов</u>	
2	Ім'я	<u>Алексей</u>	3 По батькові <u>Семенович.</u>
4	Стать	<u>Мур.</u>	5 Національність <u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>17</u> " числа <u>Мартина</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>5</u> років Рік народження <u>3</u> " числа <u>Семіна</u> місяця 19 <u>36</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>"Семінов хазяйство"</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>О. Бугда.. "Красный прогресс"</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С. Буда</u>	Район область <u>Судиславський</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Свідченням о смерті, викликаній захворюванням.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідченням о смерті от 17/III-1941 года.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>З</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Марченко Семен Марійович.</u>		
17	Підпис заявника	<u>С. Буда, Красний "прогрес"</u>		
18	Підпис померлого	<u>30. Гисьменка.</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Г. Мисин Діловод

область Судиславський район С. Буда сільрада 18 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31.

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

1	Прізвище	<u>Сидоренко</u>	
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3 По батькові <u>Федірович.</u>
4	Стать	<u>Жінка.</u>	5 Національність <u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>19</u> " числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>14</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>"Бухгалтер."</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>"Гайсов"</u>	

24

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С-Будда</u>	Район <u>Судиский</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>14</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Туберкульозом</u>	<u>мешкання</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свидетельство</u>	<u>о смерти</u>	<u>от 19 /III- 1941 года.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>У</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидоренко</u>	<u>Надзема</u>	<u>Михайлович.</u>
17	Підпис заявника	<u>Д. Северина</u>	<u>№ 2.</u>	



Завід. бюро ЗАГС

А. Мисленко Діловод

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

2 м НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>32.</u> "21" числа <u>Марта</u> м-ця 19 <u>41</u> р. (другий примірник) Для ЦУНГО			
1	Прізвище	<u>Хузицов</u>	
2	Ім'я <u>Виктор</u>	3	По батькові <u>Максимович.</u>
4	Стать <u>Муж.</u>	5	Національність <u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>22</u> " числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік <u>14 м</u>	Минуло <u>1</u> років Рік народження <u>16</u> " числа <u>Октяб.</u> місяця 19 <u>27</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>"Кошмелюше"</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>е. Захаровське "Судоремонтний завод"</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>О-Буда Сумський</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспалення легень.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідетельство о смерті от 22/III-1941 года.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Л.</u>		
16	Прізвище і адрес ваявника	<u>Бузаєва Анна Меремієвна.</u>		
	Підпис заявника	<u>О-Буда Дачна № 2.</u>		
		<u>Семеченко</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

А. М. Савін Віловол

Область <u>Сумський</u> район <u>О-Буденний</u> сільрада <u>О-Буда</u> міськрада				НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану	
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>33</u>					
<u>25</u> " числа <u>Марти</u> м-ця 19 <u>41</u> р. (другий примірник) Для ЦУНГО					
1	Прізвище	<u>Будаяр</u>			
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові	<u>Гаврилович.</u>
	Стать	<u>жес.</u>	5	Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>24</u> " числа <u>Марти</u> місяця 19 <u>41</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>10</u> мес. років Рік народження <u>24</u> " числа <u>Марти</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>" Сільське господарство "</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>О-Буда №-03 " Красний прогрес "</u>			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>С-Буда</u> селище <u>Судислав</u>	Район <u>Судислав</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свидетельство о смерти от 24/III - 1941 года.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>пу</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Будаяр</u> <u>С-Буда</u> <u>Гаври</u> <u>Ермишова.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Кудояр</u> <u>"Коз Красный профес"</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС А. Нісвее Ділова

142

31

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34.

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

1	Прізвище	<u>Черасов</u>
2	Ім'я	<u>Василий</u>
3	По батькові	<u>Бедюкович.</u>
4	Стать	<u>Муж.</u>
5	Національність	<u>Украинцы.</u>
6	Час смерті	<u>24</u> " числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>20</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>" Библиотечка "</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С-Буда</u> <u>" Райбиблиотечка "</u>

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Р-Будд Буддський	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	20	місяців	
13	Причина смерті	Аутоерулеза легенева.			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідчення свідків от 24 / III - 1941 года.			
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	2			
16	Прізвище і адрес заявника	Угрюмов Р-Будд			
	Підпис заявника	Ведер Миколайович А.І. Угрюмов			

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

Завід. бюро ЗАГС *А. Миколайович* Директор

Румський
Р-Буддський

область район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35.

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

1	Прізвище	Соловйов.	
2	Ім'я	Миколай	3 По батькові
	Стать	меч.	5 Національність
6	Час смерті	30 " числа Марта місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 44 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	" Сервоапарат "	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Судислав</u>	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>40</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Міокардит</u>	<u>Грипозна</u>	<u>легка.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення о смерті</u> <u>от 30 / 10 - 41.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>2</u>		
	Прізвище і адрес заявника	<u>Балашова Любов Гаврилівна,</u> <u>Сп. - Вокзальна № 17.</u>		
	Підпис заявника	<u>Балашова</u>		



Завід. бюро ЗАГС

А. Писар Діловед

418 34

Судислав район область

Сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37.

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

1	Прізвище	<u>Алеушовська</u>	
2	Ім'я	<u>Ванда</u>	3 По батькові <u>Миколаївна.</u>
	Стать	<u>жес.</u>	5 Національність <u>Росія</u>
6	Час смерті	<u>29</u> " числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>42</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>" Складована "</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Судислав " Доч. інженерів "</u>	

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Судислав</u>	Район область <u>С-Будда</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>48</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Характерна серця.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідетельство о смерти от 4 апреля 1941 года.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>У</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондарев Павел Владимирович.</u>		
17	Підпис заявника	<u>С-Будда Гражданская № 31.</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС А. Мислев Діловод

Судислав область район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39.

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

1	Прізвище	<u>Бабичева</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Осипановна.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська.</u>
6	Час смерті	<u>5</u> " числа <u>Виреш</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>67.</u> років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>„Григорівська ковальня“</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Е-Буда</u> район області	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>76</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Інфарктосмерть</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видачі. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідчення свідка о смерті от. 3/1-41.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>У</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Свистуні Е-Буда</u> <u>Григорій</u> <u>Александрович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Свистуні</u>	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

А. Мелік

Діловод

119 38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

„ 7 “ числа листопада м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Зербакова</u>	
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3 По батькові <u>Александровна.</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5 Національність <u>Українка.</u>
6	Час смерті	„ <u>7</u> “ числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>20</u> років Рік народження „ “ числа “ місяця 19 “ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	„ <u>Пенсионерка</u> “	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті	Акушерський легіон,		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідчення про смерть от 7/12-1941 года.		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	У		
16	Прізвище і адрес заявника	Щербанов Е. Буда Николай Александрович.		
17	Підпис заявника	Щербанов.		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

А. Мови Діловод

Судиской Е. Буда		область район	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
Е. Буда		сілрада міськрада	Відділ актів громадянського стану	
9		числа	Виреш	м-ця 19 41 р.
1		Прізвище	Землянский	
2		Ім'я	Владимир	По батькові Яковлев.
3		Стать	муж.	Національність Германець.
4		Час смерті	9	числа Виреш місяця 19 41 р.
5		Вік	Минуло 9 років	Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
6		Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
7		Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	" Пенсионерка "	
8		Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

52

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Р- Буда район суринської області	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	9	місяців
13	Причина смерті	Менингіт,		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Визначено о смерті от 9/10-41,		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Z		
16	Прізвище і адрес заявника	Землянская Родня Евановна, Р- Буда Зарицкова №7.		
17	Підпис заявника	Землянская		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

А. Яковлев Діловед

Сулинської області район сільрада міськрада

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43.

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

1	Прізвище	Кривошеєв		
2	Ім'я	Досишній	По батькові	Дідушевич.
3	Стать	Чоловік.	5	Національність
4	Час смерті	8 " числа Вересня місяця 1941 р.		
5	Вік	Минуло 42, років		
6	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
7	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	" Котельник "		
8	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Ленинград.		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С. Буда</u> Район <u>Судиской</u> область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>42</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Параліч серця.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення свідків про смерть однієї людини.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>2</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Євдокимів Володимирівна</u> <u>С. Буда</u> <u>д. Северська № 59.</u>	
17	Підпис заявника	<u>Коваленко</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС М. М. М. Діловод

область Судиской район С. Буда сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44.

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

1	Прізвище	<u>Мандрико</u>	
2	Ім'я	<u>Віталі</u>	3 По батькові <u>Віталієвич.</u>
4	Стать	<u>чоловік.</u>	5 Національність <u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження <u>16</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>"Сільське господарство"</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С. Буда</u> <u>к-оз "Красний прогрес"</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Р- Буда район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	Знач
13	Причина смерті	Воспаление легких		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Видетельство о смерти от 17/11/41		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	2		
16	Прізвище і адрес заявника	Масидрико Овдодора Васильевича		
17	Підпис заявника	м. в. "Красный прогес" мандрика		



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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Л. Мевин Дітвод

123 42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

„30“ числа 4 „листопада“ м-ця 19 41 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дуженко	
2	Ім'я	Марія	3 По батькові
4	Стать	жен.	5 Національність
6	Час смерті	„3“ числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>28</u> років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження „ “ числа _____ місяця 19 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	„Мясоруб“	
		Р- Буда „Колхозный рынок“	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С-Буда</u>	Район область <u>Судисей</u>	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>46</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Акушерський</u> <u>легіон</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідетельство о смерти</u> <u>4 мая 1941 года.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>2</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бороникова</u> <u>Масіонен</u> <u>Антимовна.</u>		
	Підпис заявника	<u>ул. Новгород Северская №3.</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС А. Шибан Діловод

Область <u>Судисей</u> Район <u>С-Будский</u> Сільрада <u>С-Буда</u> Міськрада		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану	
" <u>9</u> " числа <u>Мая</u> м-ця 19 <u>41</u> р.		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>47</u> (другий примірник) Для ЦУНГО	
1	Прізвище	<u>Шершма.</u>	
2	Ім'я <u>Іван</u>	3	По батькові <u>Іванович.</u>
4	Стать <u>Муж.</u>	5	Національність <u>Русский</u>
6	Час смерті	<u>6</u> " числа <u>Мая</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>40</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>" Пенсионер "</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

26

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С-Будда</i> Район <i>Судиссий</i> область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>40</i> місяців
13	Причина смерті	<i>"Аутоеркідз легини"</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свидетельство о смерти от 4 мая 1941 года.</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<i>У</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Заурамова Любов Евановна.</i>
	Підпис заявника	<i>Советов №2.</i>
		<i>Заурамова</i>

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

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

Судиссий область С-Буддский район С-Будда сільрада 12 " числа <i>мая</i> м-ця 19 <i>41</i> р.		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <i>48</i> (другий примірник) Для ЦУНГО	
1	Прізвище	2	Ім'я
	<i>Жушченко</i>		<i>Еван</i>
3	По батькові	4	Стать
	<i>Витович.</i>		<i>Мур.</i>
5	Національність	6	Час смерті
	<i>Українська.</i>		<i>" " числа мая місяця 1941 р.</i>
7	Вік	8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого
	Минуло <i>45</i> років		Мав свої засоби
	Рік народження " " числа місяця 19 р. (Для дітей до 5 років)		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)		(підкреслити)
	<i>"Бухгалтер"</i>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		
	<i>С-Будда "Юселиновий совхоз"</i>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С-Гузда</u> Район <u>Суджискі</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>85</u> років місяців
13	Причина смерті	<u>Інфаркт мієкардіо</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення про смерть від 11 Маї 1941</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Л</u>
16	Прізвище, ім'я, по батькові заявника	<u>Михайло Михайлович Шевченко</u>
17	Підпис заявника	<u>М. Шевченко</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графіків 1 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Дішовод

Суджискі область
С-Гузда район
С-Гузда сільрада
23 " числа Маї м-ця 1941 р.

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Шевченко</u>
2	Ім'я	<u>Василь</u>
3	По батькові	<u>Григор'євич</u>
4	Стать	<u>чол.</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>Маї</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>23</u> років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Сапожник</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С-Гузда ар. им. 5-го Декабря</u>

44

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 23 місяців		
13	Причина смерті	Яксергозний		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідчення свідків о смерті от 22/12/41		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	2		
16	Прізвище і адрес	Губеніва Ірина Іоанановна с. Гурда Воробьевская №11		
17	Підпис завісника	Мевелли		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сучасної області с. Гурда район с. Гурда міськрада с. Гурда міськрада				НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану	
2 " числа Енона				ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50	
м-ця 19 41 р.				(другий примірник) Для ЦУНГО	
1	Прізвище	Ермогенко			
2	Ім'я	Василь	По батькові	Мокенкова	
4	Стать	жін.	5	Національність	Українська
6	Час смерті	27 числа 1941 р.			
7	Вік	Минуло 47 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	" Сервське хазяйство "			

37

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	50	місяців
13	Причина смерті	По приїзду острог отруєння укусами жуків.		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Виділено о смерті от 9/11.11.1941. Е. Буга Райболюми.		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	У		
16	Підпис і адрес заявника	Жулякова Георгій Колеши. №19.		
17	Підпис заявника	Жулякова		
18	Якщо померлий утриманець, то обидві частини графіки 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	Завід. бюро ЗАГС		



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР			
Відділ актів громадянського стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52.			
14 числа 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО			
1	Прізвище	Авдеев	
2	Ім'я	Дмитрій	По батькові Іванович.
3	Стать	Чоловік	5
4	Час смерті	14 числа 1941 р.	Национальність Українець.
6	Вік	46 років	Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)
7	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Секретарь.	
9	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Е. Буга "Мехоз" 56	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	місяців	
13	Причина смерті	Ревматизм <u>миокардіосклероз</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідчення свідка о смерті від 14/1-1946. С. Будак Райбоявський.		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	У		
16	Прізвище і адрес заявника	Авченко Василья Сергеевича № 23, Дашин.		
17	Підпис заявника	Він		

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

Завід. бюро ЗАГС

А. Шевченко

Сумський район

С. Будак

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

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

1	Прізвище	Трошенко	
2	Ім'я	Леонид	По батькові
3	Стать	чол.	Национальність
4	Час смерті	" 13 " числа лютого м-ця 1941 р.	
5	Вік	Минуло 5 років	
6	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	
7	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Сельское хозяйство	
8	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	С. Будак - оз "Красный прогресс"	

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

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

Завід. бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 541

17 числа 18-го місяця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність	6	Час смерті
7	Вік	8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	11	Місце народження	12	Місце проживання

"Свєсаро"

"С-Будо арішєв" "Коліа" "Лосіфой"

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

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

Державний
Е - Бюджетний
Е - Бюджетний

область
район
сілрада
міськрада

18

19 " числа 2004 м-ця 19 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Моисеєв		
2	Ім'я	3	По батькові	
	Кузьма		Васильевич.	
4	Стать	5	Національність	
	чол.		Українець.	
6	Час смерті	18 " числа 2004 місяця 19 р.		
7	Вік	Минуло 54 років		
		Рік народження " " числа " місяця 19 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	" Самозайнятий "		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Е - Бюджетний арт. цв. 500 Держбюджет		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років 54, місяців		
13	Причина смерті	Пшокардний.		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідчення свідків про смерть дані 18/VI-1941. Е. Е. Бугаєв Райбальський.		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	У		
16	Прізвище і адрес заявника	Пашкевичев Сергей		
	Підпис заявника	Севенас № 43.		



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

Завід. бюро ЗАГС

Одеської області
Одеського району
Одеської міськради

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56.

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

1	Прізвище	Богданов.	
2	Ім'я	Дарья	3 По батькові
	Стать	жін.	5 Національність
6	Час смерті	23 числа 25 лютого місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 85 років	
		Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	" Пенсионерка "	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С-Будда</u> Район <u>С-Будда</u> Область <u>С-Будда</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>85</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Шокороти</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідчення про смерть от 25/VI 1942</u> <u>от С-Будда</u> <u>Район С-Будда</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>У</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Богданов</u> <u>Миколай</u> <u>Район С-Будда</u> <u>№ 34</u>
	Підпис заявника	<u>Богдан</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

В. П. Сидоренко Діловод

Область <u>Сумський</u> район <u>С-Будда</u> сільрада <u>С-Будда</u> міськрада <u>С-Будда</u>				НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану	
26 " числа <u>листопада</u> м-ця 19 <u>41</u> р.				ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>57</u>	
				(другий примірник) Для ЦУНГО	
1	Прізвище	<u>Бондаров</u>			
2	Ім'я	<u>Григорій</u>	3	По батькові	<u>Васильович</u>
	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>25</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.			
7	Вік	Минуло <u>80</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>"Кошарник"</u>			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С-Будда армій. "Кошарник"</u>			

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Судак</u> Район <u>Судак</u> область Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Узбо феміоко</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Видані свідком о. смерті 25/VI 1941.</u> <u>с. О. Бугдай Райбольний</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>2</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гончарова Матіяна Максимовича</u> <u>Дачна № 31.</u>
	Підпис заявника	<u>Гончарова</u>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 1 та 2 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		
Завід. бюро ЗАГС <u>А. Микитин</u> Діловод		

Судак район Область 18 27 числа 41 м-ця 1941 р.				НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>58.</u> (другий примірник) Для ЦУНГО
1	Прізвище	<u>Камішченко</u>		
2	Ім'я	<u>Модина</u>	По батькові <u>Владимирова.</u>	
3	Стать	<u>жін.</u>	5 Національність <u>українська.</u>	
6	Час смерті	<u>27</u> числа <u>2</u> місяця 1941 р.		
7	Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження <u>13</u> числа <u>Великого</u> місяця 19 <u>38</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>"Бухгалтер"</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>О. Бугдай "Райсбержас"</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Будда</i> Район <i>Буддський</i> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>70</i> місяців
13	Причина смерті	<i>Лихорадка</i>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідчення св. о смерті от 30 жовт 1941 г. с. Будда Рабобеніца</i>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>У</i>
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Умановська Умань Александровна, № 11.</i>
	Прізвище заявника	<i>Умановська</i>



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Умановська

Діловод

був.

Судиской
с. Буддський область
с. Будда район
с. Будда міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *60.*
" *5* " числа *жовт* м-ця 19 *41* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Грешар</i>
2	Ім'я	<i>Володимир</i>
3	По батькові	<i>Александрович</i>
4	Стать	<i>чуж.</i>
5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті	" <i>4</i> " числа <i>жовт</i> місяця 19 <i>41</i> р.
7	Вік	Минуло <i>23</i> років Рік народження " <i>11</i> " числа <i>жовт</i> місяця 19 <i>41</i> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<i>"Жовт"</i>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>с. Будда, с/о Умань</i>

80

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С-Гарда</u> Район <u>С-Гардин</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1 м.</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Свадьба</u> <u>сердечной недостаточности.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свидетельство о смерти от 4/III-Врач. С. Бугаев</u> <u>Врач Бугаев</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>У</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Габар</u> <u>Томаша</u> <u>Сергеевич</u>
17	Підпис заявника	<u>Габар</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Г. Коваленко Діловод

Область <u>Чусовий</u> Район <u>Буденів</u> сільрада <u>С-Гарда</u> міськрада		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану	
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>61.</u>		139 58	
" <u>10</u> " числа <u>листопада</u> м-ця 19 <u>41</u> р.		(другий примірник) Для ЦУНГО	
1	Прізвище	<u>Грива</u>	
2	Ім'я <u>Микола</u>	3	По батькові <u>Андреевича.</u>
4	Стать <u>ж.</u>	5	Національність <u>українська.</u>
6	Час смерті	" <u>5</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>67</u> років Рік народження " " " числа " " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>" Ресурсер "</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)		

56

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років	67	місяців
13	Причина смерті	Емболізм серця		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	Виданий 16 червня 1941 року. Свідки: [підписи]		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	[підпис]		
16	Прізвище і адрес заявника	Андрієвська		
17	Підпис заявника	[підпис]		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 16 та 17 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. [підпис] Завід. бюро ЗАГС [підпис] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ АРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

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

1	Прізвище	Радишова	
2	Ім'я	Юлія	3 По батькові
4	Стать	Жен.	5 Національність
6	Час смерті	21 числа червня місяця 1941 р.	
7	Вік	Минуло 9 років Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	" Золотарка "	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	" Воєнська Зедісбонд. "	

52

Адрес, де постійно Місто Район Край

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Район області Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 30 лет

12 Причина смерті туберкульоз легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть експертно встановлено Медсанбюро міста Київ 16 січня 1944 року

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Труба Івановича Євгена

16 Підпис заявника Труба Александра Євгеновича

М. П. Завід. бюро ЗАГС м-ця 1934 р.

Сумської область

Сумської область

Сумської район

Вербовської сільрада

міськрада

24 жовтня 1941

1 Прізвище

2 Ім'я Подсєдо

4 Стать чоловік

6 Час смерті (число, місяць, рік)

7 Вік померлого

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

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ Актів Громадянського Стану

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

3 По-батькові

5 Національність

23 жовтня 1941 р.

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

22 числа місяця 1939 року

Мав свої засоби Був на утриманні

(підкреслити)

роб с/хознавства

Колхоз Коммунизм

04

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год			

12	Причина смерті	Бронхителмонит Корі
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	сирочно В Бекерової медамбулонерин от 24/III 1941.

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

15	Прізвище і адрес заявника	Українець Василь Петрович. село В Бекеро Свудеро р-но Сумської обл.
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	Українець Василь Петрович
----	-----------------	---------------------------

Завід. бюро ЗАГС	Діловод
м-ця 1941 р.	Говисенко

Сумської	область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Сумської	район	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
В Бекерової	сільрада	Відділ Актив Громадянського Стану
8 травня 1941.	міськрада	ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

1	Прізвище	Маргофодов	
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8. травня 1941 р.	
7	Вік померлого	Минуло. 3 м. років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	
9	Ваняття (спец альність, посада, ремесло)	Мав на утриманні	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мав на утриманні	

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто В-Берего Район Срудинь Край АСРР
селище судинь область Судинь

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 місяці

12 Причина смерті
Зогинотний обчесс

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
судово-В-Берегова медомбудиторин
от 8/V 1941 года

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Миргородской Євдокимі Васильови
с В-Берего Срудинь р-н Судинь обл.

16 Підпис заявника
Миргородской Євдокимі Васильови
Завід. бюро ЗАГС Мороз Діловод Товиш
м-ця 1941 р.

Судинь область
В-Берего район
В-Берего сільрада
м-ськарада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

2 " числа листопада м-ця 1941 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Пурхмисова</u>
2	Ім'я	<u>Людмила</u>
3	По батькові	<u>Мордасовна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>200</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>68</u> — років Рік народження " " числа " місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав-померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>пурхмисова</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>пурхмисова</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Свободи</u> Район <u>С. Буряков</u> Край <u>Днісний</u> селище <u>С. Буряков</u> область <u>Днісний</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>68</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>по старості лет.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Друков Євдоким Євдокимович Друков</u> <u>Симоненко Леопольд Євдокимович - Друков</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Полужанський Євдоким Іванович</u> <u>Свобода С. Бурякова р-н</u>
17	Підпис заявника	<u>Полужанський Єв.</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод Курдюк

466

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

1	Прізвище	<u>Дубинський</u>
2	Ім'я	<u>Іванович</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>2</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>20</u> років Рік народження <u>1921</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>21</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>на утриманні</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	<u>на утриманні</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Бугаїно</u> селище <u>Г. Слабого</u>	Район <u>Сарненський</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>40</u> місяців <u>—</u>		
13	Причина смерті	<u>по старості</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>1. Курапов Миколай Григорович</u> <u>2. Земковський Іван Іванович</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Матвеев Анна Іванівна</u> <u>х. Ізюмський Г. Слабого</u>		
17	Підпис заявника	<u>Матвеев</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сарненський область
В. Бугаїно район
Г. Слабого сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

7 " числа вересня м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Курапов</u>
2	Ім'я	<u>Миколай</u>
3	По батькові	<u>Григорович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>7</u> " числа <u>вересня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>40</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 <u>3</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>у тривалості</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>у тривалості</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>2. Слобода</u> Район <u>В. Бурдів</u> селище <u>В. Бурдів</u> область <u>Сумської</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>75</u> місяців <u>—</u>
13	Причина смерті	<u>по старості</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Харитоненко Анатолій Михайлович</u> <u>Киселев Іван Федорович</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуоранов Іван Володимир</u> <u>2 Слобода С. Бурдів</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумської область
В. Бурд. район
2 Слобода сільрада
2 Слобода міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

1 числа Апреля

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Солов</u>
2	Ім'я	<u>Василь</u>
3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>березня</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>28</u> років Рік народження <u>—</u> числа <u>—</u> місяця 19 <u>13</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>—</u> (підкреслити) На утриманні <u>—</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Машинист</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Т. електр.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Гавришівка-Слобода</u> Район <u>Буг</u> Край <u>Сумської</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>52</u> місяців
13	Причина смерті	<u>ран тифозова</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Г-р Слобожанським фельдшерським пунктом.</u> <u>7 липня 1941.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>неб</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Гавришівка-Слобода</u> <u>Кушніков Александр Фридрихович</u>
17	Підпис заявника	<u>Кушніков Александр Ф.</u>

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

Сумський область Буг район Гавришівка сільрада Г-Слобода міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

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

1	Прізвище	<u>Семіоненко</u>
2	Ім'я	<u>Сергій</u>
3	По батькові	<u>Федорович</u>
4	Стать	<u>чолов.</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>7</u> " числа <u>лип</u> місяця <u>1941</u> р.
7	Вік	Минуло <u>79</u> років Рік народження " " числа " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Вельське господарство.</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>С. Г-Слобода в-оз "Авфори"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Гавр Слобода</u> Район <u>С. Буренко</u> Край <u>Львівська</u> селище <u>С. Буренко</u> область <u>Львівська</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>всє вєсмє</u>
13	Причина смерті	<u>по аварії на місті</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Д. М. Миченко</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>немає</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Гавр Слобода С. Буренко</u> <u>С. Миченко</u> <u>Львівська</u>
17	Підпис заявника	<u>Д. М. Миченко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Львівська область
С. Буренко район
С. Гавр Слобода сільрада
Слобода міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

13. числа листопада

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Маричук</u>
2	Ім'я	<u>Володимир</u>
3	По батькові	<u>Дорошенко</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>11.</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1941</u> р.
7	Вік	Минуло <u>61.</u> років Рік народження <u>1880</u> числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>господарський Ресурсовий</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубр-Сибодо</u> Район <u>С. Бучацький</u> селище <u>Дубр-Сибодо</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>61</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Рак грудної клітки</u> <u>пораження серцевої діяльності</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Гаврилюк - Сибодо</u> <u>Свід. о смерті від Велас Іван</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>немає</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Гаврилюк - Сибодо</u> <u>Осередок м. 163 м. с. 180 м.</u>
17	Підпис заявника	<u>Гаврилюк</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Дубр-Сибодо область
С. Бучацький район
Д. Сибодо сільрада
Д. Сибодо міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

11 " числа лютий

м-ця 1934 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гаврилюк</u>
2	Ім'я	<u>Павло</u>
3	По батькові	<u>Кондратійович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>10</u> " числа <u>лютий</u> місяця 19 <u>34</u> р.
7	Вік	Минуло <u>83</u> років Рік народження " " числа " " місяця 193 " р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Колгоспник</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-З. С. м. 163</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Будишів</u> Район <u>С. Будишів</u> Край <u>С. Будишів</u> селище <u>1-й Майдан</u> область <u>С. Будишів</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>33</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень та нирок</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідоцтво свідків про смерть</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Ліж</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Губрарев Іван Євдокимов С. 1-й Майдан</u> <u>С. Будишів</u>
17	Підпис заявника	<u>Губрарев</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Горин

Дішовод

Губрарев

пост. являється до органу

Сумської область
Будишівський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Сумської область
Будишівський район
Будишів сільрада
Будишів міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Михай</u>
2	Ім'я	<u>Николай</u>
3	По-батькові	<u>Гаврилович</u>
4	Стать	<u>чоловічий</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5</u> <u>листопада</u> 19 <u>41</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>33</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>листопада</u> 19 <u>29</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>инженер-механик</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>рабочий в х. х. х.</u> <u>Колхоз-Мирный</u>

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

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Бучак</u> Район <u>Бучакський</u> Край <u>Львівський</u>
		селище <u>2-й Майдан</u> область <u>Львівська</u>

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>м.с. Тернопіль</u> Район <u>С-Бучакський</u> Край <u>АСРР</u>
		селище <u>Бучакський</u> область <u>Бучакський</u>

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год.</u>
----	---	---------------

12	Причина смерті	
----	----------------	--

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

14	Особливі позначки	<u>Свадебна</u> } <u>Закон</u> <u>Свідчення</u>
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Назаренко Ярадишівськ</u>
----	---------------------------	--------------------------------------

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

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Синь</u> Діловод <u>В. Кришак</u>	був.
число <u>10</u>	м-ця 19 <u>41</u> р.	



<u>Бучакський</u> область	<u>Бучакський</u> район
---------------------------	-------------------------

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

<u>Бучакський</u> область	<u>Бучакський</u> район
<u>Григорівськ</u> сільрада	
	міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Андрейко</u>
2	Ім'я	<u>Філіп</u>
3	По-батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13</u> грудня 19 <u>41</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>2</u> роки
		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>листопада</u> місяця <u>1940</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Механік</u>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>роботником в-ку ім. Тарасового</u>

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

11 Адреса, де постійно жив померлий Місто С. Буденко Район С. Буденко Край С. Буденко

10 Місце, де постійно жив померлий Місто р. Апександра Район С. Буденко Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Змисла

12 Причина смерті не

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть не

14 Особливі позначки Свідетини { 1 Аверин 2 Говаленко

15 Прізвище і адрес заявника Ягередський Николій Говринович

16 Підпис заявника Ягередський

М. П. Завід. бюро ЗАГС Варш Діловод Варш

14 числа березня м-ця 1941 р.

Сучиской область Буденний район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Сучиска область С. Буденний район Гайбун сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

16 березня 1941 року (Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Аронасий

2 Аронасий 3 По-батькові Аронасий

4 Стать чоловік 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 15 березня 1941 р.

7 Вік померлого 68 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

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

Сучиска Хоринська

Куш. Руденко

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

11 Адреса, де постійно жив померлий Місто С. Будишів Район Будишівський Край Львівський

10 Місце, де постійно жив померлий Місто С. Будишів Район Будишівський Край Львівський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 68 днів

12 Причина смерті вн. старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть немає

14 Особливі позначки Свідетство 1 Судити 2 Белопольська

15 Прізвище і адрес заявника Белопольська Анна Адреса: Львів

16 Підпис заявника Белопольська

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод 16 числа 1941 р.

Будишівський область Будишівський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану

Будишівський область Будишівський район Будишівський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

16 лютого 1941 року (другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище	<u>Полікова</u>		
2 Ім'я	3 По-батькові	<u>Миколайовича</u>	
4 Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність	<u>українець</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>16 лютого 1941</u> р.		
7 Вік померлого	Минуло <u>75</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні _____ (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ремісник, хазяїнство</u>		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Робота в кооперативі Карла-Маркса</u>		

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

11 Адреса, де постійно жив померлий Місто С. Бучацький Район С. Бучацький Край Львівський

10 Місце, де постійно жив померлий Місто С. Бучацький Район С. Бучацький Край Львівський
селище С. Бучацький область Львівський АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 75 лет

12 Причина смерті от старости лет

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть нет

14 Особливі позначки Свідетель { 1 Коваленко 2 Устим

15 Прізвище і адрес заявника Коваленко Гена Степановича

16 Підпис заявника Полемка

Завід. бюро ЗАГС Сенещук Діловод Жерин
м-ця 1941 р. 16 числа Февраль

Сучиской область С. Бучацький район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Сучиской область С. Бучацький район Бучацький сільрада Бучацький міськрада 15/12/1941

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Коваленко
2 Ім'я Антонина 3 По-батькові Михайлович
4 Стать Жінка 5 Національність Українка
6 Час смерті (число, місяць, рік) 14 листопада 1941 р.
7 Вік померлого 20 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа листопада 1941 року
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спец альність, посада, ремесло) Президиент Радгоспу
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) раб. таємн. в. в. в. в.

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

11 Адреса, де постійно жив померлий Місто С. Бударово Район С. Бударово Край С. Бударово

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище С. Бударово Район С. Бударово Край С. Бударово

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 10 тижнів

12 Причина смерті не устало вчено

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть немає

14 Особливі позначки Свідетини

15 Прізвище і адрес заявника Романов Микола Фомич

16 Підпис заявника Канчук

М. П. 15 числа березня 1941 р. Завід. бюро ЗАГС Вань Діловод Воронин

Сучисной область С. Бударово район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану

Сучисная область С. Бударово район Григорьевск сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

18 марта 1941 г. (Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Бенотомський
2 Микола 3 По-батькові Григорьевич
4 Стать мужской 5 Національність украинец
6 Час смерті (число, місяць, рік) 14 марта 1941 р.
7 Вік померлого 79 Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився 7 числа марта 1941 року
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) на медицинском разряде
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) работником в к-зе им. Горького

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

11 Адреса, де постійно жив померлий Місто С. Будески Район Будеский Край АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто п. Мити-Свас Район С-Будеский Край АСРР
селище область Будеская

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 днів

12 Причина смерті не установленно

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть німає

14 Особливі позначки Свідетини 1. Гибель 2. Коваленко

15 Прізвище і адрес заявника Бенюковський Григорій Андреевич

16 Підпис заявника Бенюковський

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

Будеской область Будеский район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Будеской область Будеский район Гонимови сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

12 квітня 1941 (Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Колупов

2 Захар 3 По-батькові Петрович

4 Стать мужской 5 Національність украинская

6 Час смерті (число, місяць, рік) 1 квітня 1941 р.

7 Вік померлого 67 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Семське господарство Був на утриманні К-х жін. Кудимової (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Семське господарство
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-х жін. Кудимової

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

11 Адреса, де постійно Місто С. Будеєво Район Край

10 Місце, де постійно жив померлий Місто С. Будеєво Район С. Будеєв Край селище область Суджеская АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 67 днів

12 Причина смерті від старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть немає

14 Особливі позначки Свідчення 2 2 10

15 Прізвище і адрес заяв- Морозов Іван Андреевич

16 Підпис заявника Мороз



Завід. бюро ЗАГС Саша Діловод Игорь м-ця 1981/р.

Суджеской область С. Будеєв район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Суджеской область С. Будеєв район Будеєво сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

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

23/12 1941/2

1	Прізвище	<u>Левченко</u>	
2	Ім'я	3	По-батькові
	<u>Іван</u>		<u>Семенович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Чоловік</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22</u> <u>листопада</u> 1941 р.	
7	Вік померлого	Минуло <u>31</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-з им. Будеєва</u>	

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С.Голубова Район С.Будекний Край АСРР
селище область Сумська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
31 год

12 Причина смерті
від зараження крові

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справки С.Будекной бабкини від 22.11.41, що Леонид умер від зараження крові

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Леонид Алексеевич Туринский



16 Підпис заявника
Леонид

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1941 р.

Діловод
м-ця 1941 р.

Сумської область
С.Будекний район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Сумська область
С.Будекний район
Голубова сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

27 мая 1941 года (Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Бабик

2 Леонид 3 По-батькові Яковлевич

4 Стать мужской 5 Національність украинец

6 Час смерті (число, місяць, рік) 26 мая 1941 р.

7 Вік померлого 30 лет Минуло 17 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) инженер-разметчик

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) работавший в к-зе сов. Кудышова

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Голубас Район С. Бугаків Край АСРР
селище Сучиса область Сучиса

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
9 днів

12 Причина смерті
не утратив зв'язку з життям

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
немає

14 Особливі позначки
Свідчення 1. Коваленко

15 Прізвище і адрес заявника
Бобик Іван Леонівич

16 Підпис заявника
[Підпис]

М. П. [Печатка]
Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод [Підпис]
м-ця 1941 р.

7 числа маг

Сучиской область
С. Бугаків район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

Сучиской область
С. Бугаків район
Голубас сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

17/4 1941 лютий (Другий примірник) Для ЦУНГО

1 Прізвище Ремисов

2 Антонина 3 По-батькові Тригорцев

4 Стат Жен 5 Національність україн

6 Час смерті (число, місяць, рік) 15 лютого 1941 р.

7 Вік померлого 21/2 Минуло " років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа лютого 1938 року

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) немає

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) радянський в. с. с. Кудашев

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Слободка Район С-Будський Край Львівський
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 1/2 роки

12 Причина смерті Гонимий

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Президіум

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Беніславський Євдоким Григорійович



16 Прізвище і адрес заявника Беніславський Євдоким Григорійович

Завід. бюро ЗАГС Сам Діловод Некрасов
м-ця 1941 р.

Одесской область
Одесский район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

Одесской область
Одесский район
Голубов сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1 июля 1941 г.
1 Прізвище Беніславський
2 Євдоким 3 По-батькові Васильович
4 Стать Чоловік 5 Національність Українець
6 Час смерті (число, місяць, рік) 24 лютого 1941 р.
7 Вік померлого 23 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Секретар
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) К-7 м. Голубов

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слободка</u> Район <u>С-Будський</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>23 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідетини { 1. Хованський, 2. Андреев }</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Беніоновський Василь Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Беніоновський</u>



Завід. бюро ЗАГС Сенін Діловод Иванов
 м-ця 1941 р.

Одесской область
С-Будський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

Сухаска область
С-Будський район
Слободка сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

17/IV 1941

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Куришова</u>
2	<u>Анна</u>	3 По-батькові <u>Михайлович</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 лютого</u> 193 <u>4</u> р.
7	Вік померлого	Минуло <u>53</u> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u> </u> (підкреслити) Був на утриманні <u> </u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сержант</u>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп. Сухаска</u>

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Голубе	Район с. Бугаєв	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	53 год		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Відомості с. Бугаєв бабичи пригасили		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Диринер Філіпівна Мави		
16	Підпис заявника	Диринер		

М. П. 
числа 10 липня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1941 р.

Діловод

Диринер

Бугаєвської області
с. Бугаєвський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

Бугаєвської області
с. Бугаєвський район
Голубево сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Розумово		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сидоренко
4	Стать	Женщина	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9. липня 1941 р.		
7	Вік померлого	Минуло 18 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа лютого 1929 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Медик ветеринарної роботи		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		роботавник в с. Бугаєвському		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто С. Голубова Район С. Бугаків Край АСРР
селище С. Голубова область С. Голубова

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 роки

12 Причина смерті
утомлення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
удостоверение Военной медицинской комиссии при СС

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Колеснік Миколи Фомича

16 Підпис заявника
Колеснік

М. П. С. Голубова
Завід. бюро ЗАГС С. Голубова Діловод М. Голубова
числа 14 м-ця 1941 р.

Бучинської область
Б. Бугаків район
Б. Голубова сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

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

1	Прізвище	<u>Бучин</u>
2	Ім'я	<u>Римин</u>
3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>
5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>5</u> числа <u>Февраль</u> місяця 1941 р.
7	Вік	<u>62</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло <u>62</u> років Рік народження <u>1888</u> числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років) <u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні _____
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Бельвено-козівство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>п. за Работиним</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>2-Олександр</u> Район <u>6-Буденний</u> Край <u>Сумський</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>62</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Мокордит унаслідок серйозної діяльності</u> <u>и общее истощение.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Нет.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Затяжка произведена в порядке</u> <u>Приказа НКВД. С.С.С.Р. № 0674</u> <u>от 1/1 - 1939 года</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Заявлено про смерть 6-Буденний ЗАГС.</u>
17	Підпис заявника	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Каву Діловод Ковал

<u>Сумський</u> область <u>6-Буденний</u> район <u>5-Олександр</u> сільрада міськрада		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>2</u> <u>15</u> " числа <u>Марта</u> м-ця 19 <u>41</u> р. (другий примірник) Для ЦУНГО	
1	Прізвище	<u>Ковбига</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Александр</u>		<u>Антонович.</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Мужчина</u>		<u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>14</u> " числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>6</u> місяців років Рік народження <u>28</u> " числа <u>Августа</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сельское-хозяйство</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, коопсу і т. д. та назва)	<u>Колхоза Работник</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Г. Ожешка</u> Район <u>Б. Буденний</u> область <u>Одесска</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6 м.</u> місяців
13	Причина смерті	<u>отт Воспаление легких.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>нет.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>6 свидетели 1. баба.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Новера Антон Моисеевич. Гутка-Ожешков.</u> <u>Б. Буденний р-на Одесской обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>Новера</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Котлов.

Одесской область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
Б. Буденний район		Відділ актів громадянського стану	
Г. Ожешков. сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>3.</u>	
5 " числа <u>Марта</u> м-ця 19 <u>41</u> р.		(другий примірник) Для ЦУНГО	
1	Прізвище	<u>Марева</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Мелли</u>		<u>Михайловича.</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>Женщина</u>		<u>Русская.</u>
6	Час смерті	5 " числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>42. 2 м.</u> років	
	<u>42. 2 м.</u>	Рік народження <u>25</u> " числа <u>декабря</u> місяця 193 <u>7</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Магальшии станци.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Г. Ожешков.</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Станція.</u> Район <u>Б-ндр.</u> Край <u>Вулиця.</u> селище <u>Победа</u> область <u>ДРСР</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців <u>2</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення легких.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Стравна от угаєт нового врага</u> <u>Станція. Згод.</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>В видетам 1-го. Бендоре</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Морев Михаил Иванович. Станция</u> <u>Победа В. М. В.</u>
17	Підпис заявника	<u>Морев</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гавриш Діловод Костин

84

булицей область
Б-ндр район
Б-ндр міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

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

1	Прізвище	<u>Давгобредова</u>
2	Ім'я	<u>Матвія</u>
3	По батькові	<u>Михайлівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>
5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>7</u> " числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>120</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u>10</u> " числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Станція.</u> <u>Победа.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С. Аминовська с-р</u> <u>бульвар</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців <u>С. Аминовська</u>
13	Причина смерті	<u>Воспаление легких.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Нет.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>В видеті 1. С. Аминовська.</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Воробьева Анна Макаровна</u> <u>6-й Буденный с/поселок обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>Воробьева</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Каву

Діловод Котов.

Бульвар. область
6-й Буденный район
С. Аминов. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

28 числа марта м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Вушин</u>
2	Ім'я	<u>Павел</u>
3	По батькові	<u>Павлович</u>
4	Стать	<u>Мурещина</u>
5	Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>12.6 м.</u> років Рік народження <u>20</u> числа <u>ноября</u> місяця 19 <u>29</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Особное хозяйство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Колхоза Работник.</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Б. Ахмита</u> Район <u>Б. Бугай</u> АРСР <u>Бучисна.</u>
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1.</u> місяців <u>6.</u>
13	Причина смерті	<u>Засволеваниє Корона.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Неті.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>С. В. Водетели { 1. Бучисна 2. ... }</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Душина Лука Кошестратович. село Гутіна-Ахмита Б. Бугайський р-н. Бучисна. обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>Душин</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Кавець Діловод Котков.

Бучисноі область
Б. Бугайський район
Б. Ахмита сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

12 " числа лютий

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Душина</u>
2	Ім'я	<u>Елена</u>
3	По батькові	<u>Улоріоновна</u>
4	Стать	<u>жінки</u>
5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>9</u> " числа <u>лютий</u> місяця 1941 р.
7	Вік	Минуло <u>2</u> років
	Рік народження	<u>20</u> " числа <u>листопад</u> місяця 1939 р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Габогий</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Земанського селища</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто. <u>Гощинна</u> Район <u>С-Буд</u> Край <u>Сумський</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Отъ Воспаление легких.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Нет.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свидетели. { 1. За бойду 2. Милош }</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Душини илюшом мансильович. село Гощинна</u> <u>С-Будского р-на Сумской облосты.</u>
17	Підпис заявника	<u>За бойду</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гашев Діловод Касина

Сумской область
С-Будского район
Гощинна сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

4 " числа июля

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Приходько</u>
2	Ім'я	<u>Анастасия</u>
3	По батькові	<u>Федосовна</u>
4	Стать	<u>женщ.</u>
5	Національність	<u>Украинка</u>
6	Час смерті	<u>3</u> числа <u>июля</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	<u>13</u> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Минуло <u>13</u> років Рік народження <u>25</u> числа <u>января</u> місяця 19 <u>28</u> р. (Для дітей до 5 років) <u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Сельское хозяйство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-3 "Работник"</u>

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Т-Ожинка</u> Район <u>С-Будь</u> Край <u>Сумської</u> селище область АРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>13</u> місяців
13	Причина смерті	<u>От убога молнии</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Нет</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідетели: { 1. <u>Григор</u> 2. <u>Григор</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Гриходько Федос Григорович</u> <u>С-Будького р-на, Сумської обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>Григор</u>



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

М. П. Свід. бюро ЗАГС

Григор

Діловод Базан.

У. С. Р. Р.
ЖИХІВСЬКА ЖИХОВСКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАЙОН - СЕЛЕНСЬКИЙ, Т. 4-А, РАЙОН - КРЕСТ - КРАСНОАРМ.
ДЕПУТАТИ ДЕПУТАТЫ
СЕРЕДИНЬКА-БУДЬКА М. РАЙОНУ СЕРЕДИНЬКА-БУДЬКОГО РАЙОНУ
Чернігівської обл. Чернігівської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Жаминин</u>			
2	Ім'я	<u>Елена</u>	3	По батькові	<u>Яковлевна</u>
4	Стать	<u>Женский</u>	5	Національність	<u>Украинка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 Января 1941 года</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1939г.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Самостійне господарство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<u>Командир Колоннар</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хсисов</i> селище	Район <i>С-Будський</i> область <i>Сумська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одни тиж 4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких, Рахит</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справки от Зав Хсисовского М/пункта т. Кровцового</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хашиниц Іков Євгенович с Хсисов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Хашиниц</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Ант. Діловод* *и Мису*
м-ця 1941 р.

ЖИХОВСЬКА ЖИХОВСКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СЕЛЬСКИЙ СОВЕТ
РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКИЙ РАЙОН РАБОЧЕ-КРЕСТЬЯНСКИЙ РАЙОН
ДЕПУТАТОВ ДЕПУТАТОВ
СЕРЕДИНО-БУДСЬКИЙ РАЙОН СЕРЕДИНО-БУДСЬКИЙ РАЙОН
Чернігівської обл. Чернігівський Обл.

18 *Января 41*
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Хуман</i>			
2	Ім'я	<i>Марина</i>	3	По батькові	<i>Денисовна</i>
4	Стать	<i>Жен.</i>	5	Національність	<i>Украинка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 Января 1941 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>46</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Домашняя хозяйка</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз им Ленина</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ірсихов</u> селище	Район <u>С. Будський</u> область <u>Сумська</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у вісці реєстрації смерті	<u>сорок шість лет</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нет</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідетели { <u>Сорок</u> <u>Михайло</u> }</u>		
15	Прізвище і адрес заяв.	<u>Пулман Петро Самосинович село Ірсихов</u>		
16	Підпис заявника	<u>П. Пулман</u>		



Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1941 р.

М. М.

Діловод

И. Мисю

У С С Р
Исполнительный Комитет
ИРХОВСКОГО
сельского совета депутатов
м. ш.
ТРУДЯЩИХСЯ
3 февраля 1941 г.
№

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

1		Прізвище	<u>Тасир</u>	
2	Ім'я	<u>Михаил</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>мужской</u>	5	Национальность
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 февраля 1941 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>февраля</u> року <u>1940</u> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сельское хозяйство</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхоз коммунар</u>		

476

39

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>село Змишів</i> Район <i>С-Будський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Сумський</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление Легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свіцетельство Змишівського медпункта</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гасин Феодора Полікарповича село Змишів</i>



Завід. бюро ЗАГС *А. М. П.*
к-ця 193 р.

Діловод *и Мосу*

У С С Р
Исполнительный Комитет
ЗМИШОВСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ
М. Ш.

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

№ *8*
с. Змишів, С-Будського району
Сумської області
8 февраля 1941 года

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Жалуга</i>			
2	Ім'я	<i>Траскович</i>	3	По батькові	<i>Митрофановна</i>
4	Стать	<i>Женский</i>	5	Національність	<i>Украинки</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 февраля 1941 года</i>			
7	Вік (минуло років)	<i>54</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Домашняя хозяйка</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<i>в своем Единоличном хозяйстве</i>			

84

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>село Усисов</i> Район <i>С. Будиський</i> Край <i>АСРР</i> селище область <i>сучиска</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>тільки дев'ять чотире роки</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення легкого</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>
14	Особливі позначки	<i>свещетник { 1. Януш-во. 2. Вашиш-во }</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Калуга Татяна Івановна</i> <i>калуга</i>



Завід. бюро ЗАГС
14-04 1941 р.

А. П.

Діловод *и Мис*

У С С Р
Исполнительный Комитет
ЖИХОВСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ
18
14 *Февраль* 1941 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

с. Жихова, Середина

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Миско</i>			
2	Ім'я	<i>Елена</i>	3	По батькові	<i>Ивановна</i>
4	Стать	<i>Женский</i>	5	Національність	<i>Украинка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 Февраль 1941 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця <i>4 года</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <i>отца</i> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кузнец</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоза им. Ленина</i>			

56

А

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Жихов</i>	Район <i>С-Будський</i>	Край <i>АСРР</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Четире роки</i>			
12	Причина смерті	<i>Норозі серця</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення видано Жиховським мед-пунктом т. Кровцової</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мико Іван Карпович с.п. Жихов</i>			
16	Підпис заявника	<i>М. П.</i>			



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

Завід. бюро ЗАГС *А. П.* м. Жихов 1941 р.

Діловод *М. М.*

Исполнительный Комитет
ЖИХОВСКОГО
сельского совета депутатов
трудящихся

23 февраля 1941 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

с. Жихов, Середино-Будского р-на
Сумской области.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Халменін</i>			
2	Ім'я	<i>Аксентій</i>	3	По батькові	<i>Гантменеву</i>
4	Стать	<i>Женский</i>	5	Національність	<i>Украинко</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 февраля 1941 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки <i>3 лет</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Економіст укр. ст.</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Погод укр. ст.</i>			

04

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Хрисов</i> Район <i>С. Будиський</i> Край <i>АСРР</i> селище область <i>Сумська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 лет</i>
12	Причина смерті	<i>(соз) Корв</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчення Хрисовенко М/прикрито Внутрішнє Зав. м.т.т. Кривцовою</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ханчин Іван Євдокимович</i>

16	Підпис заявника	<i>Ханчин</i>
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		
Завд. бюро ЗАГС <i>А. П.</i> Діловод <i>М. М. С.</i>		
м. чл. 193 р.		

У С С Р
Исполнительный Комитет
НИХОВСКОГО
сельского совета депутатов
трудящихся

26. Февраль 1941 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

в. Нихова, Середино-Будского р-на (другий примітник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Шевчук</i>			
2	Ім'я	<i>Елена</i>	3	По батькові	<i>Егорович</i>
4	Стать	<i>Хрещені</i>	5	Національність	<i>Українок</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 Февраль 1941 року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>11</i> числа <i>Август</i> роки <i>1940 року</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службистка</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>г. Мостка Завод А. 9</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>село Жидів</u> Район <u>Середньо-Будський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Сумська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Крутизное востоление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Жидовської мед. Амбулатории</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевчук Егор Моріович село Жидів</u>
16	Підпис заявника	<u>Шевчук</u>



Завід. бюро ЗАГС
м. Жидів 193 р.

Ант Діловод и Миса

Исполнительный Комитет
ЖИХОВСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

1 марта 1941 г.

№
с. Жихова, Середино-Будского р-на
Сумской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1		Прізвище	<u>Жахнин</u>	
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові
		<u>Федоровна</u>		
4	Стать	<u>Женский</u>	5	Національність
		<u>Украинка</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 февраля 1941 года</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, числа місяця роки <u>27/11-1939 года</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кузнец</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхозу Колдунар</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	с. Крижів	Район область	Свирський Сиринський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки					
12	Причина смерті	(Корб)					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідетелство Крижівського медпункту					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Хаменич Федор Савелович с. Крижів					
16	Підпис заявника	ФХМ					



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

Заявд. бюро ЗАГС 21.11.41 Діловод и Мелу
м-ця 193 р.

Исполнительный Комитет
НИКОВСКОГО
сельского совета депутатов
трудящихся

2. Март 1941 г.

с. Никова, Бердичев-Будского р-на
Свирской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

1	Прізвище	Хаменич			
2	Ім'я	Матильда	3	По батькові	Івановна
4	Стать	Женский	5	Національність	Украинка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 февраля 1941 г.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки 20 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Моборант			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоза Колмунар			

A

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Христов</i>	Район <i>С. Будиський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справно Христовського мед-пункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Халкиний Поліно Семеновна - с. Христов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Халкиний ПС</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Гитт* *Діагодов* *и* *Мейс*
4-4 193 р.

Исполнительный Комитет
ЖИХОВСКОГО
сельского совета депутатов
трудолюбивых
5-й Мартов 1941 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

с. Жихова, Середино-Будового р-на
Сумської області (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Ковтуни</i>			
2	Ім'я	<i>Михайл</i>	3	По батькові	<i>Моисеевич</i>
4	Стать	<i>чоловічий</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 мартов 1941 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4.0. Август 1940 року</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колхоз</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им. Ленина</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Жмишов</i> Район <i>С.-Будський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Сумський</i> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Коревое воспаление легких</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свіцетельство от Жмишвенной медпункта</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ковтун Моисей Гаврилович с. Жмишов</i>
16	Підпис заявника	<i>М. П. Ковтун</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *А. П. Дідов*
14-03-1941 р. *М. П. Дідов*

Исполнительный Комитет
Жмишовского
сельского совета депутатов
труда Жмишова

6 марта 1941 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *11*

а. Жмишова, Середино-Будского р-на (другий примічник) Для ЦВЧГО

1	Прізвище	<i>Кашинин</i>			
2	Ім'я	<i>Алексей</i>	3	По батькові	<i>Федорович</i>
4	Стать	<i>мужской</i>	5	Національність	<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 марта 1941 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>11 числа</i> <i>1940</i> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Работой колхозник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоза Колмунар</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Жито́в</u>	Район <u>Будський</u>	Край <u>АСРР</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>			
12	Причина смерті	<u>Крупозное Воспаление легких</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідчення Жито́вського мед-пункту</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Каминич Ксенія Кириловича Жито́в</u>			
16	Підпис заявника	<u>Каминич</u>			



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

Завід. бюро ЗАГС А. М. М. Діловод П. М. М.

числа ... м-ця 193 ... р.

У С С Р Р
Исполнительный Комитет
Жито́вского
сельского совета депутатов
труда

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

6 марта 1941 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

с. Жито́ва, Бердичів-Будського р-на
Судської області. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Миско</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Васильевич</u>
4	Стать	<u>лицарський</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 марта 1941 году</u>			
7	Вік (минуло років)	<u>42</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1936</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) <u>матери</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядовий коммуніст</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колхозники колхоза им. Ленина</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Жижов	Район с-Будський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки		
12	Причина смерті	Внутр. запалення легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення Жижовського медпункту		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мико Содрин с. Жижов		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П. [Печатка]

Завід. бюро ЗАГС [Підпис]

числа 193 р.

Діловод [Підпис]

Исполнительный Комитет
ЖИХОВСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ
М. Ш.

9 марта 1941 г.

в. Жижова, Бередино-Будского р-на
Сумской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Крециш		
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові
4	Стать	чоловічий	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 марта 1941 года		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 31 числа 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кладовище		
10	Місце роботи (назва підприємства, коопспу і т. д.)	Колхоз им. Ленина		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Жихов</i>	Район область <i>С-Бугський Сумської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 год</i>		
12	Причина смерті	<i>Корі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свіще медичного Жиховського медпункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Крецик Антон Леонідович село Жихов</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Крецик</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод *М. Мей*

Исполнительный Комитет
ЖИХОВСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

11 марта 1941 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

в. Жихова, Бердичів-Будового р на
Сумской области

(другий примірник)

Для ЦУМГО

1	Прізвище	<i>Крецик</i>			
2	Ім'я	<i>Андрей</i>	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>мужской</i>	5	Національність	<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 марта 1941 года</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ <u>Мав свої засоби</u> ☐ На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сельское хозяйство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхозник колхоза Колыбель</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Жмих</i> селище	Район <i>Середно-Будський</i> область <i>Сумська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>73 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Обв'язаний 1</i> <i>2</i> <i>Військо</i> <i>Афганець</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кремзін Іван Андреевич село Жмих</i>		
16	Підпис заявника	<i>І. Кремзін</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м. ж. 193 р.

А. П. П.

Діловод *и. М. М.*

Исполнительный Комитет
ЖИХОВСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

14 марта 1941 г.

№
с. Жихова, Середино-Будского р-на
Сумской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

(другий примірник) Для ЦВЧГО

1	Прізвище	<i>Якушова</i>		
2	Ім'я	<i>Елена</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жінки</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 марта 1941 году</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>II</i> місяця <i>1939</i> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>селянське господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз Колгунар</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 год		
12	Причина смерті	Воспаление легких после Корв.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідчення Ісидоровського мед-куратора		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ісидоров Степан Митрофанов		
16	Підпис заявника	Ісидов		

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

М. П.
 Завід. бюро ЗАГС
 4-44 193 р.
 Діловод
 11 мес

Исполнительный Комитет
ИНХОВОГО
сельского совета депутатов
трудящихся

17 Марта 1941 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

№
 в. Жихова, Середино-Будского р-на
Сумской области. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Хачинин		
2	Ім'я	Василь	3	По батькові
4	Стать	чоловічий	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Марта 1941 год		
7	Вік (минуло років)	22	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки 1939	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	селянське господарство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз им. Ленина		

А

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хризов</i>	Район <i>В-Будський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 год</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Хризовского меу-пункта Вицетинский</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Халишич Иван Кирилович с Хризов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Халишич</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *А. М.*
м-ця 1933 р.
Діловод *М. М.*

У С С Р
Исполнительный Комитет
НИХОВСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

18 *18 марта 1941 г.*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

в. Нихова, Середино-Будского р-на
Судской области

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Долголетки</i>			
2	Ім'я	<i>Григорий</i>	3	По батькові	<i>Митрофанов</i>
4	Стать	<i>мужской</i>	5	Національність	<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 марта 1941 год</i>			
7	Вік (минуло років).	<i>22</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25</i> числа <i>листопада</i> року <i>1919</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Завотвинен Учительский</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Хризовского С. Н. О.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Земля</i>	Район <i>С. Буденний</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 год</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свіцетельство Землявского меу-пункто</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дополнительный милиционер Стеграшвили сел. Земля</i>		
16	Підпис заявника	<i>Стеграшвили</i>		



Завід. бюро ЗАГС
к-ця 193 р.

Ант

Діловод М. М.

У С С Р
Исполнительный Комитет
ЖИХОВСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

07

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

18-го марта 1941 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №18

№ *18*
в. Жихов, Середино-Будского р-на
Сумской области (другий примітник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Питенко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Павлович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 марта 1941 года</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>мая</i> року <i>1940</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Охранник Ж. Дороги</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. хутор Михайловск</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Жмиров</i>	Район <i>Бучуский</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свидетельство Жмировского меу-пункта</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пітменко Евдоким Яковлевич</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Ат

Діловод *и Мис*

У С С Р

Исполнительный Комитет
ЖИХОВСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

19 марта 1941 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

в. Жмиров, Середино-Будского р-на

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Гасин</i>			
2	Ім'я	<i>Анастас</i>	3	По батькові	<i>Федоровича</i>
4	Стать	<i>Женский</i>	5	Національність	<i>Украинская</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 марта 1941 года</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>19</i> числа <i>марта</i> роки <i>1940</i> года			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сельское хозяйство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз им. Ленина</i>			

A

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ужисов</i>	Район <i>С-Будський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення Ужисовського мед-пункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гасин Федор Петрович с. Ужисов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ф. Гасин</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Айт* *Діловод* *и Мосу*

м-ця 193 р.

У С С Р
Исполнительный Комитет
НИХОВСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

192
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

19 *марта* 1941 г.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

с. Михова, Середньо-Будского р-на (другий примітник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Хаминин</i>			
2	Ім'я	<i>Василий</i>	3	По батькові	<i>Тригорьев</i>
4	Стать	<i>мужской</i>	5	Національність	<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 марта 1941 года</i>			
7	Вік (минуло років)	<i>33</i> роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>ноября</i> місяця <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сельское хозяйство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз им. Ленина</i>			

А

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хрисов</i>	Район <i>С. Будиський</i>	Край <i>Судинський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>			
12	Причина смерті	<i>Воспаление мозга</i> <i>Воспаление легких</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свидетельство Хрисовского меу-куринго</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хатинин Григорій Акимович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Хатинин</i>			



Завід. бюро ЗАГС
м.ця 1934 р.

С. Г. М. Д. Л. М. С.

У С С Р
Исполнительный Комитет
НИХОВСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

20 марта 1941 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

в. Жданов, Середино-Будского р. на (другий примітник) Для ПУНГО

1	Прізвище	<i>Вазан</i>			
2	Ім'я	<i>Анастасія</i>	3	По батькові	<i>Александровна</i>
4	Стать	<i>Хрисовский</i>	5	Національність	<i>Украинка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 марта 1941 года</i>			
7	Вік (минуло років)	<i>20</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>4</i> числа <i>1</i> місяця <i>1938</i> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби ☐ На утриманні ☐ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сельское хозяйство</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им. Ленина</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ужисов</u>	Район <u>С-Бучський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 1/2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Корі</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нєт</u>		
14	Особливі позначки	<u>свіцетелі 2 рік</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Казан Ульям Евришович с. Ужисов</u>		
16	Підпис заявника	<u>Казан</u>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

А. П.
Діловод и Мю

У С С Р
Исполнительный Комитет
НИХОВСКОГО
сельского совета депутатов
трудящихся

22 марта 1941 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

№ 22 (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Ужарий</u>			
2	Ім'я	<u>Г. Іванов</u>	3	По батькові	<u>Іванов</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 марта 1941 года</u>			
7	Вік (минуло років).	<u>83</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Синів</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Синів</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им. Ленина</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Христов</u>	Район <u>С. Бучинський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>83 год</u>		
12	Причина смерті	<u>по старості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свищенни</u> <u>1. Маховик</u> <u>2. Доктор</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Харків Анатолій Флавіанович Христов</u>		
16	Підпис заявника	<u>Харків</u>		

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

М. П. Ат Діловод Н. Мей

Завід. бюро ЗАГС Ат Діловод Н. Мей

числа 193 р.

Исполнительный Комитет
НИХОВСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

22 Марта 1941 г.

в. Махов, Середино-Будского р-на
Сумской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Лесюков</u>		
2	Ім'я	<u>Ольга</u>	3	По батькові
				<u>Семеновна</u>
4	Стать	<u>Христинський</u>	5	Національність
				<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 Марта 1941 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>III</u> місяця <u>1940</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>селянське господарство</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз Колгунар</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Христов</u> селище	Район <u>С-Будський</u> область <u>Сумська</u>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>			
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свіцетельство Христового медичника</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лескович-Чубин Дмитрович с Христов</u>			
16	Підпис заявника	<u>Лескова</u>			



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

А. П.

Діловод

Исполнительный Комитет
Христовского
сельского совета депутатов
трудящихся

23 марта 1941 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

с. Христов, Середино-Будского р-на
Сумской области.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Халишин</u>			
2	Ім'я	<u>Евдоким</u>	3	По батькові	<u>Григорьевна</u>
4	Стать	<u>Христовий</u>	5	Національність	<u>Українці</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 марта 1941 года</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>селянське господарство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им. Сталина</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Житомир</i>	Район <i>Будський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 1/2 тиж</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких после Корви</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свіцетельство Житомирського мед-пункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Галинний Григорій Павлович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Г. Галинний</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Г. Г.* Діловод *М. М.*
 4-й 1933 р.

У С С Р
 Исполнительный Комитет
 ЖИТОВСКОГО
 сельского совета депутатов
 трудящихся

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 вбивств адянського Стану

10. Якщо смерть сталася від зовнішнього впливу, підкреслити: самогубство, вбивство.
11. Причина смерті встановлена:
 а) лікарем, що лікував померлого; лікарем, що тільки констатував смерть; судовим медичним експертом (підкреслити);
 б) на підставі секції тіла, без секції, на підставі огляду трупа (підкреслити).
12. Особливі відмітки.
 Ким видано свідоцтво: лікарем (підкреслити).
 Ким видано свідоцтво: лікарем (підкреслити).
 (печатка) 23 число *марта* м-ця 19 *41* р.

СМЕРТЬ № *25*

ик) Для ЦУНГО

- Заповнюється тільки медзакладом, якщо ним провадиться поховання померлого
13. Чи здобував прожиток померлий сам, а як не сам, то хто утримував того, хто його утримував (батько, чоловік тощо) *Омца*
 14. Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу тощо) *К-т Житомир*
 15. Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
 16. Соцстан: робітник, службовець, колгоспник, одноосібник, кооперований і народився 18 числа *марта*
 17. Національність (померлого) *українець*

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

Колгоспник м. Житомир

ЛІКАРСЬКЕ СВІДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

по книзі ЗАГС'у № запису Хоминицького Володимира Івановича

1. Місце, де постійно проживав померлий (прізвище, ім'я та по батькові)

2. Дата смерті: рік 1941

3. Місце постійного проживання померлого(ої) (обл., край, АРСР)

4. Місто, село (підкреслити) район С-Будський

5. М-ць март

6. Число 22

7. Причина смерті

8. Пред'явлені лікарські документи про смерть

9. Особливі позначки

10. Прізвище і адрес заявника

4. Ж. не потрібне закреслити

3. Вік сповнилось років

Для дітей до 5 років

Дата народж. рік 1941

М-ць март

число 22



Підпис заявника В. Хоминицький

Завід. бюро ЗАГС А. М. М. М.

м-ця 1943 р.

Исполнительный Комитет
ЖИХОВСКОГО
сельского совета депутатов
труда

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

27 марта 1941 г.

№ 25

в. Жихова, Середино-Будского р-на

(другий примічник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Томаров</u>		
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові
		<u>Гаврилович</u>		
4	Стать	<u>мужской</u>	5	Національність
		<u>Украинец</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 марта 1941 года</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>марта</u> роки <u>1941</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сельское хозяйство</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз имени И. Сталина</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Христов</i>	Район область <i>Р. Бурдський Сумської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Ізней</i>		
12	Причина смерті	<i>не установлена</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ніг</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідетел 1 Матві 2 за ти тенка</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тонгаров Павел Казимир с. Христов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тонгаров</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м. ч. 193 р.

А. М. М.
Діловод *В. М. М.*

Исполнительный Комитет
НИЖОХОВСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

27 марта 1941 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *26*

№ *188*
с. Жихова, Середино-Будского р. на
Сумской обл. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Халинич</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Редорович</i>
4	Стать	<i>мужський</i>	5	Національність	<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 марта 1941 года</i>			
7	Вік (минуло років)	<i>25</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: <i>Вел.</i> числа <i>10</i> місяця роки <i>1939 года</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сельское хозяйство</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз Колунар</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хрисдов</i> селище	Район <i>С. Роденский</i> область <i>Сумской</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 1/2 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких корь</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свіцетельство Хрисдовского мед-пункта</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Галишник Федор Евдокимович с Хрисдов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Галиш</i>		



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

А. М. Мисю

Исполнительный Комитет
ЖИХОВСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

27 Марта 1941 г.

№

с. Жихов, Середино-Будского р-на
Сумской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*

(другий примірник) Для ЦУЧГО

1	Прізвище	<i>Крещик</i>			
2	Ім'я	<i>Алексей</i>	3	По батькові	<i>Павлович</i>
4	Стать	<i>мужской</i>	5	Національність	<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27 марта 1941 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>марта</i> роки <i>1940 год</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Лесоруб отходник</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Единатимини</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хришків</i>	Район <i>С. Будишан</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год</i>		
12	Причина смерті	<i>Корі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення Хришківського Мед-пункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Крецький Мавра Євдокимович село Хришків</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зам. Хришків</i>		



Завід. бюро ЗАГС
к-ця 1933 р.

Діловод *и Месу*

У С С Р
Исполнительный Комитет
ХРИШКОВСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

30 Март 1941 г.

№

в. Хришків, Середино-Будского р-на
Сумской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Хришків</i>		
2	Ім'я	<i>Василь</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>мужской</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 марта 1941 года</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>27 числа</i> місяця <i>1939</i> роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Лаборант</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Завот. Зерно ст. Губеда</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Жихов</i> селище	Район <i>С. Будиського</i> область <i>Сумської</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год 4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення Жиховського Мед-пункту с Жихов</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хаминин Григорій Петрович с Жихов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Хаминин</i>		



Завід. бюро ЗАГС *А. П.* Діловод *И. Мис*
ч. 4-я 193 р.

У С С Р
Исполнительный Комитет
ЖИХОВСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

4 Апрель 1941 г.

№
Жихов, Середино-Будского р-на
Сумской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *29*

1		Прізвище		<i>Мисин</i>	
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Григорьевич</i>
4	Стать	<i>мужской</i>	5	Національність	<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 Апрель 1941 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця.....роки <i>1906</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Председатель с/совета</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Жиховский с/совет</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хрисдов</i>	Район <i>С-Бучестий</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>34 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення св. Хрисдовеного меу-муника</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лисенко Василь Григорьевич с. Хрисдов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лисенко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Атм Діловод и Мис

Исполнительный Комитет
ЖИХОВОГО

сельского совета депутатов

ТРУДЯЩИХСЯ

12-го Априля г.

№

В. Жихова, Сердце Будского р-на
Сумской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

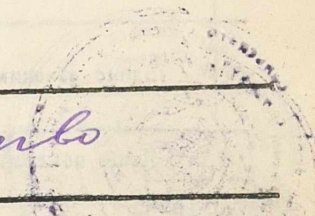
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *30*

(другий примірник)

Для ЦУМГО

1	Прізвище	<i>Хаминин</i>		
2	Ім'я	<i>Надеждо</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>Женский</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 Априля 1941 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сеньстер жовнібернго</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колхоз им. Жданова</i>		



A

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Хрисов</i>	Район <i>С. Юрський</i>	Край <i>С. Юрський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Корі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свіцетельство Житомирського мед. пункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Калишник Антон Андронович с. Хрисов</i>		
Підпис заявника <i>Калишник</i>				



Завід. бюро ЗАГС
м. Київ 1933 р.

Діловод

М. М. М.

У С С Р

Исполнительный Комитет
Житомирского

сельского совета депутатов

трудолюбивых

18 Апрель 1941 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *31*с. Житомир, Средне-буковинский уезд
Сумской области

(другий примірник)

Для ЦВЧГО

1	Прізвище	<i>Митвинов</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Казимир</i>
4	Стать	<i>мужской</i>	5	Національність	<i>украинский</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 Апрель 1941 год</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1933</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби ☒ На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сельское хозяйство</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Колхоз Коммунар</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Христов</i>	Район область <i>Середно-Будський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 тиж 5 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Рак</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справки Христової мед-пункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Митвиль Кузьм Фомин село Христов</i>		
16	Підпис заявника	<i>[підпис]</i>		



Завд. бюро ЗАГС *А. М.* Діловод *М. М.*
 14-44 1943 р.

У С С Р
 Исполнительный Комитет
 ЖИХОВСКОГО
 сельского совета депутатов
 ТРУДЯЩИХСЯ

25 мая 1941 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

№ *32*
 с. Жихова, Середино-Будского р-на
 Сумской области (другий примічник) Для ЦУЧГО

1	Прізвище	<i>Халишин</i>			
2	Ім'я	<i>Ізасиний</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>мужской</i>	5	Національність	<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 мая 1941 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>25 числа Агуст</i> роки <i>1941 года</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Агент С-Будского Комитета Зап-тов</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>село Христово, при Христовском с/совете</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Жидов	Район С. Бурский	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць		
12	Причина смерті	от Голзугей Родри		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Співки Жидовского мед-пункти		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Халишин Іван Матвеевич с. Жидов		
16	Підпис заявника	И. рош		



Заявд. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.
Діловод И. Мей

Исполнительный Комитет
ЖИХОВСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

30 июня 1941 г.

07
18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

в. Жихова, Середино-Бурского р-на (другий примітник) Для ПУНГО

1	Прізвище	Марченко		
2	Ім'я	Петр	3	По батькові
				Павлович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Украинец
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 июня 1941 года		
7	Вік (минуло років).	3	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа IV місяця роки 1940 году	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовые коммунки		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комхоз им. Ленина		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хрисов</i>	Район <i>Е. Бурский</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 год и 3 месяца</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких после кори</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Хрисовского медпункта</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Марченко Мирон Свиринович с. Хрисов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зя Атт</i>		



Завід. бюро ЗАГС *Атт* Діловод *и Миса*
 4-й 193 р.

У С С Р Р
 Исполнительный Комитет
 Жиряковского
 сельского совета депутатов
 трудящихся

14 июля 1941 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *34*

№ <i>14</i>		(другий примірник)		Для ЦУНГО	
е. Жирякова, Середино-Будского р на Сумской области.					
1	Прізвище	<i>Халинин</i>			
2	Ім'я	<i>Антонина</i>	3	По батькові	<i>Стефанович</i>
4	Стать	<i>Хрисовский</i>	5	Національність	<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 июля 1941 года</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяцяроки <i>1938 г.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Занимается охотничеством</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колхоз Колунор</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 годо		
12	Причина смерті	Серцевий приступ після кори		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свіцетельство Урядового медичного		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Хаменик Урядов Івановна		
16	Підпис заявника	Зв. Кизе		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС
Діловод
 числа м-ця 1933 р.

2206
1228

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

18

8 *Диваров* 41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Будник</i>	
Ім'я	<i>Тимченко</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>чуж.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>6 лютого 1941</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>76</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Велике геодезство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<i>Колхоз Верішної</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Камінька</i> селище	Район <i>Б-будський</i> область <i>Вучиска</i>	Край <i>УССР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>76 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>от старости</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>свидетели</i> <i>Иванов</i> <i>Лавренко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Будник Миколай Гименович Б-Камінька</i>		
16	Підпис заявника	<i>Будник</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *М. М. М. М.*

числа

м-ця 193 р.

КАМЕНСКА-КАМЕНСКИЙ
СИЛЬСКА РАДА
РОБИТ СЕЛІНСЬКА та ЧАРМ
ДЕПУТАТИ М Ш
БЕРЕСЬКО-БУДОВКА РАЙОН
Чернігівський Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

8 *дн* *варя* 1941 р.

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Лавренко</i>		
2	Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>чуж.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 дн варя 1941</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>81</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сельское хозяйство</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	<i>Колхоз им Шевченко</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Камешна</u> селище	Район <u>Б-буденський</u> область <u>Бучинська</u>	Край <u>УССР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Чет</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Богринов Гавриил Маркович с. Ямиска</u>		
16	Підпис заявника	<u>Богрин</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод М. Марин
 числа 10 м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

24 лютого 1941 р.
 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4
 (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Шевчук</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>чоловіч.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21 лютого 1941 год.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>18</u> числа <u>1941</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бригадир</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Михайловський гос. рад. завод.</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Намиска</u> селище	Район <u>Б-буденський</u> область <u>Вулиця</u>	Край <u>УССР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні</u>		
12	Причина смерті	<u>нет</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідомий</u> <u>мрз-</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевчук Лар. Іванівна</u> <u>с. Намиска</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шевчук</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

НАМЕНСЬКА НАМЕНСКИЙ
СІЛЬСЬКА РАДА СІЛЬСКИЙ СОВЕТ
18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

5 грудня 1941

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Дрилонов</u>		
2	Ім'я	<u>Владимир</u>	3	По батькові
		<u>Михайлович</u>		
4	Стать	<u>чуж</u>	5	Національність
		<u>білорус</u>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 грудня 1941</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>грудня</u> <u>1940</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бригадир</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	<u>Розв'язування Б. м. ф.</u>		

84

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Камінька</u> селище	Район <u>Студенський</u> область <u>Сумська</u>	Країна <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>неустановлено</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>1 разове</u> <u>свідетельство 2 мабуть -</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Філомова Анна Іванівна Радичівська</u>		
16	Підпис заявника	<u>Філомова</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

Исполнительный Комитет
КАМЕНСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

25 февраля 1941 г.

№

с. Камінька, Середино-Буденського району
Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Філомова</u>		
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чуж.</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 февраля 1941 год.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць — роки <u>39</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колхоз.</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>Колхоз им. Шевченко</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кашинна</i> селище	Район <i>Буденний</i> область <i>Бучинська</i>	Краї <i>УСРР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>39 лет.</i>		
12	Причина смерті	<i>не установлен</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нет</i>		
14	Особливі позначки	<i>свидетельство</i> <i>Буденний</i> <i>Бучинська</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Грало Маріа Мачасовна с.Кашинна</i>		
16	Підпис заявника	<i>за Гринюк</i>		

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

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

Исполнительный Комитет *84*
НАМЕНСКОГО
сельского совета депутатов
8 *Марта* 1941

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Грало</i>		
2	Ім'я	<i>Михаил</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>муж.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 марта 1941 год.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>11</i> числа <i>1940</i> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сельское хозяйство</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>колхоз им. Шевченко</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Валентина</u> Район <u>Буденівський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Бучинська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяця</u>
12	Причина смерті	<u>Воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніт</u>
14	Особливі позначки	<u>Свидетельств</u> <u>Бучин</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Федорко Чина Івановна с-Кашинка</u>
16	Підпис заявника	<u>Федорко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод

М. Федорко

Исполнительный комитет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Сельского совета депутатов

Трудовой

17/11 194 г.

№

В. Кашинка, Сергеевского района

Сумской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Стетанешко</u>			
2	Ім'я	<u>Евдоким</u>	3	По батькові	<u>Исидорович</u>
4	Стать	<u>чужа</u>	5	Національність	<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 марта 1941 год.</u>			
7	Вік (минуло років)	<u>56</u>	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця — роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	☒ Мав свої засоби ☐ На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<u>Колхоз им. Чапаева</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Камішка</i> Район <i>С-Буденний</i> Край <i>УССР</i> облище <i>Бучинська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>56 років</i>
12	Причина смерті	<i>Старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>
14	Особливі позначки	<i>В свідетелі: Бригада шва -</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гастушевичо Сергей Антонович с-Камішка</i>
16	Підпис заявника	<i>Гастушевич</i>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС *Гастушевич*
ч-ця 193 р.

Діловод *Швабський*

Исполнительный Комитет
КАМЕНСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДИЯЩЕХСЯ

1 Апрель 194 г.

№

Камішка, Середино-Буденного района

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Литвинюв</i>			
2	Ім'я	<i>Увач</i>	3	По батькові	<i>Васильевич</i>
4	Стать	<i>муж.</i>	5	Національність	<i>Украинец</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 марта 1941 год.</i>			
7	Вік (минуло років).	<i>71</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>Вгуд</i> місяця <i>1940</i> роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бригадир Мехотников</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>К-з им. Ганяева</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Камішка</u> Район <u>С-Буденський</u> Край <u>УССР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Керів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>
14	Особливі позначки	<u>В-в-д-е-т-е-н-е-н-и</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Литвинів Василь Фамілійович с-Камішка</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

" числа

м-ця 193 р.

Исполнительный Комитет
КАМЕНСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

8 апреля 1941 г.

№

с. Камішка, Середино-Буденского района
Сумской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Валішник</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові	<u>Александрович</u>
4	Стать	<u>Чесн</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 апреля 1941 год.</u>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>дог</u> місяця <u>1940</u> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Колхоз "Бері Молот"</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Камішка</u> Район <u>С-Будский</u> область <u>Будьской</u> Край <u>УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Востановле</u> <u>мелко</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>свидетельств</u> <u>м. Кордак</u> <u>шва</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Винник Алексей Трофимович</u> <u>с. Камішка</u>
16	Підпис заявника	<u>А. Винник</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод м. Кордак

м-ця 193 р.

Исполнительный Комитет
КАМЕНСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДИТСЯ

16 апреля 1941 г.

№

с. Каменка, Середино-Будского района
Будьской области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Тасегин</u>			
2	Ім'я	<u>Владислав</u>	3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>муж.</u>	5	Національність	<u>Украинцу</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13 апреля 1941 год.</u>			
7	Вік (минуло років).	<u>8 м.</u>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1 августа</u> місяця <u>1940</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>акушерка</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, т. д.)	<u>Камышский акушерский пункт</u>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Каменка</i> Район <i>Бориспольський</i> область <i>Бориспольська</i> Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців. 15 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Воспаление легких.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>
14	Особливі позначки	<i>свидетельство</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Юшко Марія Федорівна с. Каменка</i>
16	Підпис заявника	<i>Юшко</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

к-ця 193 р.

Діловод

М. Савва

Исполнительный Комитет
КАМЕНСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

19 апреля 1941 г.

№

с. Каменка, Средне-Будякского района
Сумской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Каменек</i>		
2	Ім'я	<i>Томара</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 апреля 1941 год.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30 числа</i> місяця <i>сентя</i> роки <i>1940.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колхоз</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Колхоз Красные Луки</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Каменка</i>	Район <i>Будський</i>	Край <i>УССР</i>
		селище <i>Сумське</i>	область	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>воєнне медичне</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ніт</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідетини, Ариндани, Марія -</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Каменка Курьма Петрович в Каменка</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Сіма</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
и-ця 193 р.

Діловод *Марія -*

У С С Р Р
Исполнительный Комитет
КАМЕНСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

21 *Апрель* 1941 г.
№ *2*

с. Каменка, Середино-Буденского района
Сумской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *13*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Однадворець</i>		
2	Ім'я	<i>Анатолій</i>	3.	По батькові <i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 грудня 1941 г.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>листопада</i> року <i>1936</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>поштовий агент</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>в м. Хутір Школяровський</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Камішка</i> селище	Район <i>Будський</i> область <i>Бучинська</i>	Край АСРР <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 лет</i>		
12	Причина смерті	<i>Корс</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ніт</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідетини Визур Мавра</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Однадверу Иван Иванович с-Камішка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Однадверу</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
4-ця 1933 р.

Діловод

Исполнительный Комитет
КАМЕНСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

21/Апреля 1941 г.

№

с. Камішка, середньо-будського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Єтєпаненко</i>		
2	Ім'я	<i>Грегор</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 марта 1941 год.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки <i>32</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ремонтно-Робочий</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<i>Сп. Ремонти Бен. М. Борна</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Камішка</i>	Район область <i>В'язьський В'язьской</i>	Край АСРР <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>32 леті</i>		
12	Причина смерті	<i>Дивом, мозгових сосудах - кровообіг. Ушкодження нервово-циркуляторного центру</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка врача</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кравченко Александр Александрович Камішка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кравченко</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

М. П.

був.

Исполнительный Комитет
КАМЕНСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

1 мая 1941 г.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

с. Камішка, Об'єднаного району

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Шакало</i>			
2	Ім'я	<i>Томара</i>	3	По батькові	<i>Івановна</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 апреля 1941</i>			
7	Вік (минуло років)	<i>4 м</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>19 / XII</i> місяця роки <i>1940</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>тракторист</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Германка МТБ.</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Каменка</u> селище	Район <u>С-будський</u> область <u>Бушкова</u>	Край <u>УССР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зм. 15 д.</u>		
12	Причина смерті	<u>нет</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свидетельство</u> <u>Будущий</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шокало Марія Никифоровна С-Каменка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шокало</u>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
4-ця 193 р.

Діловод

Исполнительный Комитет
КАМЕНСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

21 мая 1941 г.

№

с. Каменка, Середня (город) района
Бушкова области.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Литвинов</u>		
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові
				<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>муж</u>	5	Національність
				<u>Украинец</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 мая 1941 год.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>2</u> чис. <u>авг.</u> місяця <u>1941</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Ремонтно Рабочий</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Раз.езд Ремонти</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Каменка</u> Район <u>Будський</u> Край <u>УССР</u> селище <u>Сумська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці 15 днів</u>
12	Причина смерті	<u>нет</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>Свидетельство</u> <u>Медико</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Литвинова сестричка Трофимовна с. Каменка</u>
16	Підпис заявника	<u>Литвинова</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 193 р.

Исполнительный Комитет
КАМЕНСКОГО
сельского совета депутатов
ТРУДЯЩИХСЯ

20. Июнь 1941 г.

с. Каменка, Середино-будський район
Сумської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гуляко</u>		
2	Ім'я	<u>Нина</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>жен</u>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>18 июнь 1941 год.</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>августа</u> роки <u>1940г.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сельское хозяйство</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колхоз им. Мельникова</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Камішка</u> Район <u>С. Будекий</u> селище <u>С. Чинська</u> область <u>УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>воспаление легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нет</u>
14	Особливі позначки	<u>в медеті сш</u> <u>ураза</u> <u>босице</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуляка Федор Сергійович Камішка</u>
16	Підпис заявника	<u>Гуляка</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

ура

був.

с. Камішка область 18 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
с. Будекий район
Красноармійск сільрада
міськрада

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

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

1	Прізвище	<u>Махенко</u>
2	Ім'я	<u>Володимир</u>
3	По батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>3</u> числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>12</u> років Рік народження <u>10</u> числа <u>Вгусня</u> місяця 19 <u>29</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>16</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Хазяїнство</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кз Табер</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сухоміст</u>	Район <u>СБД</u> область	Край <u>УССР</u> АРСР	
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>12</u> місяців <u>4</u>			
13	Причина смерті	<u>Кор.</u>			
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідчення</u> <u>1. Мор</u> <u>Марченко В.</u> <u>2. Марин</u> <u>Марченко А.</u>			
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
16	Підпис заявника	<u>Махонин Михаил Иванович. Сухоміст</u>			



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

Завід. бюро ЗАГС Маша Діловод Маша

208
146

область Сухоміст район Виселів сільрада 18 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

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

1	Прізвище	<u>Бучево</u>
2	Ім'я	<u>Анато</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українці</u>
6	Час смерті	<u>5</u> числа <u>Гибора</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>22</u> років Рік народження <u>14</u> числа <u>Гибора</u> місяця 19 <u>38</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>середній</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-з Гибора</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кросенко</u>	Район <u>Стороженський</u>	Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Кор</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідками</u> { 1 <u>Троїм</u> 1/ <u>Панеганко Г.</u> 2 <u>Вішнік</u> 2/ <u>Синишкі Г.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес	<u>Бучив Іван Григорович</u>		
17	Підпис заявника	<u>Бучив</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС Машин Діловод Машин

Стороженський район Кросенко сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 203

8 " числа Листопада м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Генуриш</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	<u>5</u> " числа <u>Листопада</u> місяця 19 <u>44</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>10</u> років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження <u> </u> " числа <u> </u> місяця 19 <u> </u> р. (Для дітей до 5 років)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	Мав свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с/хоз.госп.</u> <u>К-з Табача</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Красенське</u> Район <u>Сбурдів</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Сбурдів</u>
12	Скільки років (місяців, до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Кор.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідками: 1/ Калитини І. / 2/ Марини</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Тенурій Борис Лобренівич. Красенське</u>
17	Підпис заявника	<u>Тенурій</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Машин Діловод Машин

область Сумська район Сбурдів сільрада Красенської міськрада 18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 224

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

1	Прізвище	<u>Тенурій</u>
2	Ім'я	<u>Борис</u>
3	По батькові	<u>Львович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>16</u> " числа <u>Генваря</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>5</u> років Рік народження <u>25</u> " числа <u>Генваря</u> місяця 19 <u>36</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Складісник</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кз Табача Косилівського с/в</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кросівка</u>	Район <u>с.буд.</u> область <u>сумська</u>	Край <u>Зеср.</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>5.</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Коро.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідчення</u> 1/ <u>Мончаго А.</u> 2/ <u>Скитного П.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес селян, т. зв. свідків	<u>Генуртій Іван Дмитрович Кросівка</u>		
17	Свідки зв'язника	<u>Михайло</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

4.

сумська область
с.буд. район
Кросівка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25 5.

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

1	Прізвище	<u>Мончаго</u>	
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3 По батькові <u>Александрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>21</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>13</u> років Рік народження <u>13</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>28</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні <u>Генуртій</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Генуртій адхадит</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с.м. Гавуца</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кросинка</u>	Район <u>сбуг</u> , Край <u>зсер</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>кор.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідчення: 1/Машурко И. А. Масилов 2/Масилов И.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника Підпис заявника	<u>Машурко Владимир Антонович Кросинка</u> <u>Машурко</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

сбуг область
сбуг район
Кросинка сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 256
29 числа листопада м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Машурко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	<u>27</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>4</u> років Рік народження <u>5</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>уличник</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кросинка</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красно-Сулеська</u>	Район <u>Суддів</u> Край <u>УССР</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Корв.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідетелі</u> <u>1. Машин</u> <u>1/8 вересня 41</u> <u>2. Карпов</u> <u>2. Карпов</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Трух Михаил Федорович. Красно-</u>	
17	Підпис заявника	<u>Трух</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Машин Діловод Машин

Сулеська область
Суддівський район
Красно-Сулеська сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

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

1	Прізвище	<u>Масенцов</u>	
2	Ім'я	<u>Николай</u>	3 По батькові <u>Таврилевич.</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>українець.</u>
6	Час смерті	<u>13</u> числа <u>февраль</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>29</u> років	Рік народження <u>18</u> числа <u>сентябрь</u> місяця 19 <u>29</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с/х заїсн.</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>К-з Таврица Красно-Сул.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красногусицько</u>	Район область <u>Сбур</u>	край АРСР <u>УССР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1.5</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>скасування</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідчення</u> <u>1/ Белах Арх</u> <u>2/ Фену</u> <u>3/ Сичинко (жив)</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Масинцев Гавриил Николевич</u>		
	Підпис заявника	<u>Мз</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 288
18-го числа февруаря м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Кубец</u>		
2	Ім'я	<u>Василий</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>мужчина</u>	5	Національність
6	Час смерті	<u>16-го числа февруаря</u> місяця 19 <u>41</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>2</u> років Рік народження <u>2</u> числа <u>февруаря</u> місяця 19 <u>39</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с/хозділство</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Н.З. Гавриил Красноголовский с/х. 84</u>		

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красна Сумська</u>	Район <u>СБД</u> Край <u>Усер</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Корь</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Свідками:</u> <u>1/ Володико Г.</u> <u>2/ Генурій М.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Підпис і адрес заявника	<u>Кобець Іван Миколай</u> <u>Красна</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
СБД район
Володико сільрада
8 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22.9

22 числа гравроч м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Махалин</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Максим</u>		<u>Іванович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловік</u>		<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>гравроч</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>28</u> років	
		Рік народження " " числа " " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Канц</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Кза Габодо-Василянської с/роби</u>	

84

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Крещатик</u>	Район <u>Свободи</u> Край <u>УССР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>28</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Гру безглузда</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідками: <u>1 Марго</u> <u>1 Марченко ВГ</u> <u>2 Мухомов</u> <u>3 Марченко ВГ</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Маханова Марія Іванівна</u> <u>Свободи</u>	
17	Підпис заявника	<u>Маханова</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Мухомов Діловод Мухомов

Свободи область Свободи район Крещатик сільрада 18 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3010
24 числа февреля м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гомоко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Михайло</u>		<u>Васильович</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>чоловік</u>		<u>українець</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>февреля</u> місяця 19 <u>44</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>26</u> років Рік народження <u>1918</u> числа <u>1</u> місяця 19 <u>18</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u> </u> (підкреслити) На утриманні <u> </u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>мешк. Коменського мешкесла</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>Григорівської годен.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красноград</u> Район <u>Сходу</u> Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>36</u> місяців
13	Причина смерті	<u>туб. безкурень</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>1/ Кобзар В.П.</u> <u>свідки: 1/ Марченко П.Ф.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Горюшко Іван Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Горюшко</u>



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

84

Сучаска область
Сходу район
Красноград міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34-11
24 числа Марта м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Волошенко</u>
2	Ім'я	<u>Александр</u>
3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>24</u> числа <u>Марта</u> місяця 19 <u>41</u> р.
7	Вік	Минуло <u>6</u> років Рік народження <u>19</u> числа <u>Синьора</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>с/х. зав. с/х. б-но</u>
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>КЗ Табачна Кооперативна с/х. б-но</u>

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красенко</u>	Район <u>Сбуди</u>	Край <u>УССР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>Карор</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідчення</u> / <u>2/ Ворон</u> / <u>2/ Володченко</u> / <u>2/ Марченко</u> / <u>2/ Марченко</u> / <u>4/ 90/</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Володченко Іван Захаров</u> <u>с. Красенко</u>		
17	Підпис заявника	<u>за 2/ 90/</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

<u>Судиска</u> область <u>Сбуди</u> район <u>Красенко</u> сільрада міськрада		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ актів громадянського стану	
<u>4</u> числа <u>Має</u> м-ця 19 <u>41</u> р.		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <u>32</u> <u>12</u> (другий примірник) Для ЦУНГО	
1	Прізвище	<u>Марченко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	<u>Майсевич</u>	
5	Час смерті	<u>чоловік</u> <u>4</u> числа <u>Має</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
6	Вік	Минуло <u>45</u> років Рік народження _____ числа _____ місяця 19____ р. (Для дітей до 5 років)	
7	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав <u>свої засоби</u> На утриманні _____ (підкреслити)	
8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>старший помічник</u>	
9	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К-зо Габера Краснопольськ</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красно-Сумське</u>	Район <u>Сбуди</u>	Область <u>Усер.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>85</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>по старості літ.</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	Свідками <u>1. Махашко І. / 2. Ситко Н. 2. Ситко</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кобець Ізидор Іванович Сбуди</u>		
17	Підпис заявника	<u>Кобець</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Моб Діловод Моб

84
18

Сумська область
Сбуди район
Красногирська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34/14
3 числа листопада м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Івєров'яченко</u>	
2	Ім'я	<u>Андрій</u>	3 По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	<u>2</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>4</u> років Рік народження <u>36</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>37</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>машинист мех. розробки</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Сбуди мов. стан.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красно-Сумська</u>	Район <u>Сбур</u> Край <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>4</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Серйоз. болізн.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>свідешин</u> 1 <u>Зубар</u> <u>З</u> <u>Зр</u> 2 / <u>Семурин Зр</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Нверьянко Мелі Ісаківна Красног</u>	
17	Підпис заявника	<u>Исак</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод

84

221

18

Сумської області
Сбурский район
Красногосп. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35/5

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

1	Прізвище	<u>Майерс.</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	<u>4</u> " числа <u>лютов.</u> місяця 19 <u>41</u> р. <u>чужини.</u>	
7	Вік	Минуло <u>8</u> років Рік народження <u>33</u> " числа <u>двурес.</u> місяця 19 <u>33</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Вейт синам</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>К. Забава Красногосп. с/св.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Красичко</u> селище <u>Сулеська</u>	Район <u>Сбурд</u> область <u>УССР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>8</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>скармлив.</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Молчанов Т.</u> <u>Свидетел. 1</u> <u>2</u> <u>Викитенко С. М.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Підпис заявника	<u>Машурас Богданів С. М.</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Сулеська область
Сбурдський район
Красичко сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35/6

24 " числа листопада

м-ця 1941 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Машурасова</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	<u>23</u> " числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>56</u> років Рік народження " " числа " місяця 19 " р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Складниця</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Із фабрики Виробничого с/в.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто <u>Красилка</u> селище <u>селище</u>	Район <u>Сбуда</u> Край <u>Усер.</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>56</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	1 <u>Майор Н. Н.</u> 2 <u>Белаш А. Н.</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Белаш Федор Федорович, Красилка</u>	
17	Підпис заявника	<u>Белаш</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС Мороз Діловод Мороз

84

Судиска область
Сбуда район
Красилово сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3714
(другий примірник) Для ЦУНГО

19 числа листопада м-ця 1941 р.

1	Прізвище	<u>Авер'яченко</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>29</u> років Рік народження <u>11</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>11</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Мастер мех. розробки</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>Швейновська фаб.</u>	

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красно-Сумська</u>	Район <u>Сбурд</u> край <u>УССР</u> область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>89</u> місяців	
13	Причина смерті	<u>Серцеві болі</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Свідчення 1 Виталик 1/Симоненко 80.1/</u> <u>2 Мордех 2 Марченко сс/</u>	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Аверьяненко Ілля Ісакович. Красотки</u>	
17	Підпис заявника	<u>Илья</u>	

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Смолчанко Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Смолчанко Діловод Менд

Сумська область
Сбурдський район
Приселівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актив громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39 19
(другий примірник) Для ЦУНГО

29 числа лютого м-ця 1941 р.

1	Прізвище	<u>Володзько</u>	
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3 По батькові <u>Восенівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5 Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>41</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>12</u> років Рік народження <u>9</u> числа <u>лютого</u> місяця 19 <u>40</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби <u>?</u> (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконував)	<u>Ошараш</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	<u>113 фабрика</u>	

11	11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Красно-Судиска</u>	Район <u>Обухів</u>	Область <u>Черкаська</u>
12	12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>120</u> місяців		
13	13	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>		
14	14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва			
15	15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свідчення 1/ Дмитро / Махонин, гр/</u>		
16	16	Прізвище і адрес заявника	<u>2/ Середок 2/ Середок БР/</u>		
17	17	Підпис заявника	<u>Василько Василь Захаров с.Красно-Судиска</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод М. М. М.

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

У даній справі пронумеровано 163 аркушів

сто шістдесят три

літ. 116а

25 03 2024 р.

Посада Архівист І.к.

Підпис В. М. В.

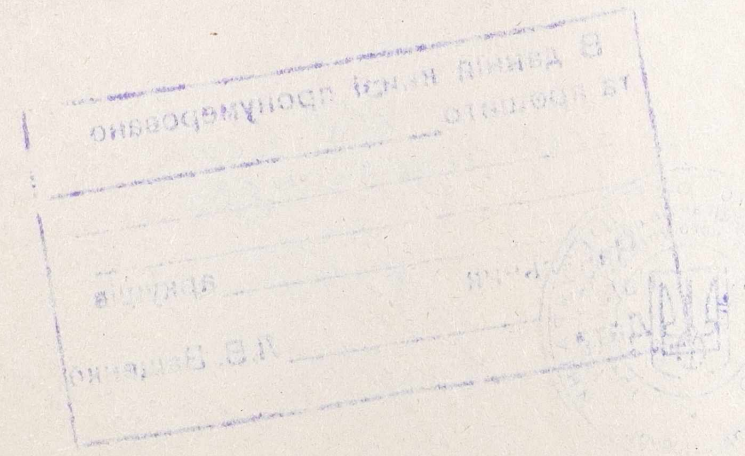
В данній книзі пронумеровано та прошито 162 (сто шістдесят два)

11	Адрес, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кросівка Судиш</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1 год</u> місяців
13	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>Свидетель 1/2</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Васильченко Василь</u>
17	Підпис Заявника	<u>В. Васильченко</u>

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 та 10 заповнює

М. П. Завід. бюро ЗАГС

М. П. Завід. бюро



Засвідчувальний напис справи № 1902
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)

У книзі прошито і пронумеровано 162/сього реєстрації 860 аркушів.
(цифрами і словами)

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

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
<u>Виправлено номер</u>	
<u>артового запису</u>	<u>№ 86-92; 144-162</u>
<u>Виправлено дані</u>	
<u>свідчення артового рр</u>	<u>№ 42, 65, 96, 139, 140</u>
<u>Виправлено прізвище</u>	
<u>номерного</u>	<u>№ 119</u>
<u>Виправлено імя</u>	
<u>номерного</u>	<u>№ 14</u>
<u>Виправлено по батькові</u>	
<u>номерного</u>	<u>№ 46</u>
<u>Виправлено час смерті</u>	<u>№ 48, 65, 96</u>
<u>Виправлено місце похов</u>	<u>№ 123</u>

[illegible]This image shows a blank, aged, cream-colored page, likely an endpaper or flyleaf of a book. The paper has a slightly textured appearance with some faint smudges and discoloration, characteristic of old paper. The left edge of the page is bound into a dark cover, which is visible as a thin strip on the far left. The overall tone is a warm, off-white or light beige.

P-7720

Справа № 153

/0522/ 33-85-34, /067/ 521-24-81, Д

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



Якщо померлий утриманець, то обидвоє підписати:
 М. П. _____
 Завід. бюро _____
 М. П. _____
 Завід. _____

