

ВІДДІЛ ДЕРЖАВНОЇ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ
ПО ЯМПІЛЬСЬКОМУ ТА СЕРЕДИНО-БУДСЬКОГО РАЙОНАХ
ГОЛОВНОГО ТЕРИТОРІАЛЬНОГО УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ
У СУМСЬКІЙ ОБЛАСТІ

Опис 14
спрва 159

КНИГА

державної реєстрації актів цивільного стану
про **смерть** (целюб)

почата „ 13” вересня 1943 р.

закінчена „ 25” грудня 1943 р.

Кількість аркушів

47

Зберігати 75 років

ДЕРЖАРХІВ

Фонд №

P-7720

Опис №

14

Архівний №

159



З М І С Т

№ № 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
	<u>СМЕРТЬ</u>			
1.	м. Середина-Буда	1-21	1-21	
2	с. Жихове	1-8	22-29	
3	с. Красичка	1-2	30-31	
4	с. Очкине	2-7	32-37	№ 1 відс.
5	с. Чернацьке	1-3	38-40	
	<u>ШЛЮБ</u>			
6	м. Середина-Буда	1-6	41-46	
7	с. Чернацьке	1-1	47-47	

УРСР
Управління
Сумської області
Бюро
С-Будського району
УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА

СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 1

" числа октяб місяця 1943 року.

Прізвище

СугаковаІм'я Марія

3

По батькові

ДмитрієвичПол жінський

5

Національність

українська

Дата смерті

7числа октябмісяця 1943 року

Вік

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

Місце занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)

Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

Місце постійно жив померлий

Місто

С-Буда

район

С-Будський

село

область

Сумська

вулиця

буд. №

М 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	
6	Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в пункті „б“ місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.	

Завідуючий бюро ЗАГС *Левин*
Діловод

2432

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 2

8 " числа октябр'я місяця 1943 року.

1	Прізвище	<u>Александров</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Валентина</u>		<u>Николаевича</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>женский</u>		<u>украинка</u>
	Час смерті	<u>7</u> " числа <u>октяб</u> р'я місяця 19 <u>43</u> року	
7	В і к	Минуло <u>13</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	район
		<u>С-бура</u>	<u>С-будський</u>
		село	область
			<u>Сумська</u>
		вулиця	буд. №

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879, Т. 7000

10	Причини смерті	Французький тиф
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Завідуючий бюро ЗАГС *Левченко*

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 3

10 " числа *октяб* місяця 19*43* року.

1	Прізвище	<i>Димитрієв</i>
2	Ім'я	<i>Виктор</i>
3	По батькові	<i>Александрович</i>
4	Стать	<i>мужський</i>
5	Національність	<i>українець</i>
	Час смерті	10 " числа <i>сентяб</i> місяця 19 <i>43</i> року
7	Вік	Минуло <i>5</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>С-Буда</i> район <i>С-Будський</i> село _____ область <i>Суджан</i> вулиця _____ буд. № _____

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879, Т. 7000

10	Причини смерті	<i>мемізми</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Завідуючий бюро ЗАГС *Лемин*

Діловод



Місце для штампу

УКРАЇНСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 4

12" числа *жовтня* місяця 19*83* року.

1	Прізвище	<i>Сербикова</i>
2	Ім'я	<i>Евдокія</i>
3	По батькові	<i>Федорівна</i>
4	Стать	<i>жінки</i>
5	Національність	<i>українська</i>
	Час смерті	<i>10</i> числа <i>жовтня</i> місяця 19 <i>83</i> року
7	В і к	Минуло <i>72</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>С-Буда</i> район <i>С-Будський</i> село _____ область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

215

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	



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

Завідуючий бюро ЗАГС *Пешин*

Діловод

246

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 5

12 числа *октяб* місяця 1943 року.

1	Прізвище	<i>Шамаєв</i>	
2	Ім'я	<i>Ієрохій</i>	3 По батькові <i>Ієрохійович</i>
4	Стать	<i>чоловічий</i>	5 Національність <i>українська</i>
	Час смерті	<i>4</i> числа <i>сентяб</i> місяця 1943 року	
7	В і к	Минуло <i>64</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>С-Буда</i>	район <i>С-Будський</i>
		село _____	область <i>Сумська</i>
		вулиця _____	буд. № _____

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	<i>Увільнення</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	



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

Завідуючий бюро ЗАГС *[Signature]*
Діловод

Управління міліції
Сумської області

Управління міліції
Сумської області

Про запис актів
смерті
УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампів

Запис акта про смерть № 6

14 числа *окебрі* місяця 1943 року.

1	Прізвище	<i>Тімаши</i>
2	Ім'я	<i>Віктор</i>
3	По батькові	<i>Гаврилович</i>
4	Стать	<i>чоловічий</i>
5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті	13 числа <i>окебрі</i> місяця 1943 року
7	Вік	Минуло 5 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
Де постійно жив померлий		Місто <i>С. Буда</i> район <i>С. Буди</i> село область <i>Сумська</i> вулиця буд. №

БМ 01428

10 Причини смерті

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

2 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

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

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

Управление милиции
Сумской области

Управление мі
Сумської області

Бюро записей актов
гражданского состояния
С-Вудского района

УКРАЇНЬСКА РАДЯНЬСКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штамп

Запис акта про смерть № 7

16 " числа октябрія місяця 1933 року.

1	Прізвище	Генков
2	Ім'я	Анатолій
3	По батькові	Андреевич
4	Стать	мужской
5	Національність	украинец
6	Час смерті	12 " числа октябрія місяця 1933 року
7	В і к	Минуло 12 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто С-Вуда район С-Вудский село область Сумская вулиця буд. №

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	<i>Гануща</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
	Особливі позначки	

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

Завідуючий бюро ЗАГС *Гануща*

Діловод



Управління цивільного реєстрації
Сумської області
Випро. записної книги
ГАНУЩА С. ВУДСЬКОГО РАЙОНА

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 8

„18“ числа *жовтня* місяця 19*43* року.

1	Прізвище	<i>Гірофимов</i>
2	Ім'я	<i>Гірофим</i>
3	По батькові	<i>Семенович</i>
4	Стать	<i>чоловічий</i>
5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті	„11“ числа <i>жовтня</i> місяця 19 <i>43</i> року
7	Вік	Минуло <i>42</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>С-Буда</i> район <i>С-Будський</i> село _____ область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879, Т. 7000

248
8

10	Причини смерті	Туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	



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

Завідуючий бюро ЗАГС *[Підпис]*
Діловод

Управління міст
Сумської області
Бюро запису актів громадянського стану
Сумського району

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампів

Запис акта про смерть № 9

18 числа *октяб* місяця 1943 року.

1	Прізвище	Болонен
2	Ім'я	Евгеній
3	По батькові	Васильович
4	Стать	мужський
5	Національність	українець
6	Час смерті	10 числа <i>октяб</i> місяця 1943 року
7	Вік	Минуло 4 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>С-буда</i> район <i>С-будський</i> село область <i>Сумська</i> вулиця буд. №

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10 Причини смерті

Дифтерія

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

2 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

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

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 10

Місце для штампу

„22“ числа сентября місяця 1943 року.

1	Прізвище	<u>Синько</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	„8“ числа <u>сентября</u> місяця 19 <u>43</u> року	
7	Вік	Минуло <u>67</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)		
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>С. Вура</u>	район <u>С. Вура</u>
		село _____	область <u>Сумська</u>
		вулиця _____	буд. № _____

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Завідуючий бюро ЗАГС
Діловод

Місце для штампів

№ 22

Запис акта про смерть № 11

22 " числа жовтня місяця 1933 року.

1	Прізвище	Саленко
2	Ім'я	Михайло
3	По батькові	Мовчиз
4	Стать	чужинський
5	Національність	українська
6	Час смерті	17 числа жовтня місяця 1933 року
7	Вік	Минуло 52 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, кодогоспу і т.ін.)	

9 Де постійно жив померлий

Місто С-Буда район С-Будський

село область Сумська

вулиця буд. №

10 Причини смерті

Восточнее легких

11

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

2

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

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

14

Підпис заявника

Особливі позначки

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

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 12

1 „ числа листопада місяця 1943 року.

Прізвище

Свирова

Ім'я

Валентина

3

По батькові

Восстановича

4

Стать

жінки

5

Національність

українська

Час смерті

1 „ числа листопада місяця 1943 року

7

В і к

Минуло 1 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року

8

а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

9

Де постійно жив померлий

Місто

С-бурд

район

С-бурдський

село

область

Сумська

вулиця

буд. №

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	Восточные легки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	



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

Завідуючий бюро ЗАГС *[Signature]*
Діловод

254
13

У С С Р

и

и области

и городов

и района

и района

У С С Р

Управление милиции

Сумынской области

Бюро записей актов

УКРАЇНСЬКА РАДЯНЬСКА

С-Будського рай

Місце для штампів

195

Запис акта про смерть № 13

„ 9 “ числа ноября місяця 1943 року.

1	Прізвище	Сергеев
2	Ім'я	Яким
3	По батькові	Тригорьевич
4	Стать	мужской
5	Національність	украинская
6	Час смерті	„ 4 “ числа <u>ноября</u> місяця 19 <u>43</u> року
7	В і к	Минуло <u>62</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>С-Буда</u> район <u>С-Будский</u> село _____ область <u>Сумская</u> вулиця _____ буд. № _____

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	Кровоотримий жемурка
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	



Особливі позначки

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

Завідуючий бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод

255

14

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 14

7 числа *ноября* місяця 19*33* року.

1	Прізвище	Штрассер
2	Ім'я	Лориса
3	По батькові	Штрассер
4	Стать	жінка
5	Національність	—
6	Час смерті	7 числа <i>ноября</i> місяця 19 <i>33</i> року
7	В і к	Минуло <i>1</i> років. Для дітей менше одного року <i>1</i> місяців <i>1</i> днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився <i>1</i> числа <i>1</i> місяця <i>1</i> року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>С-Буда</i> район <i>С-Будський</i> село <i>Будьма</i> область <i>Сумська</i> вулиця <i>Будьма</i> буд. № <i>1</i>

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	<i>вразлива слабкість</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	



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

Завідуючий бюро ЗАГС *Семин*
Діловод

У С С Р
Управління міліції
Сумської області
Бюро записів актів
РАЙОНАНОГО ГОСПОДАРСТВА
С Вудського району



У Р Р
Управління міліції
Сумської області
Бюро записів актів
ГРОМАДСЬКОГО СТА
УКРАЇНСЬКА РАДЯНЬСЬКА
СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу № 195
Запис акта про смерть № 15
13 числа *ноября* місяця 1933 року.

1	Прізвище	<i>Муріков</i>
2	Ім'я	<i>Михайл</i>
3	По батькові	<i>Васильович</i>
4	Стать	<i>мужський</i>
5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті	<i>13</i> числа <i>ноября</i> місяця 1933 року
7	В і к	Минуло <i>50</i> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>С-буда</i> район <i>С-вудський</i> село _____ область <i>Судислав</i> вулиця _____ буд. № _____

БМ 01428

10 Причини смерті

брюшної тиф.

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

2 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

14 Підпис заявника



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

Завідуючий бюро ЗАГС Ішениу

Діловод

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 16

13 " числа листопада місяця 1943 року.

1	Прізвище	Госкоген	
2	Ім'я	Ізєра	3 По батькові
4	Стать	жінки	5 Національність
6	Час смерті	12 " числа листопада місяця 1943 року	
7	Вік	Минуло... років. Для дітей менше одного року 9 місяців 7 днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився... числа... місяця... року	
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто	с-Буда
		село	район с Бужський
		вулиця	область Східна
			буд. №

БМ 01428

10	Причини смерті	Рокими.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
	Особливі позначки	



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

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

Управління міст
Сумської обласної адміністрації

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

15 числа ноября місяця 1943 року

Запис акта про смерть № 17

1	Прізвище	Белая
2	Ім'я	Марфа
3	Стать	жінський
4	По батькові	Павловича
5	Національність	українська
6	Час смерті	11 числа <u>ноября</u> місяця 19 <u>43</u> року
7	Вік	Минуло <u>77</u> років. Для дітей менше одного року <u> </u> місяців <u> </u> днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився <u> </u> числа <u> </u> місяця <u> </u> року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>С-Буда</u> село <u> </u> вулиця <u> </u> район <u>С-Будський</u> область <u>Сумська</u> буд. № <u> </u>

БМ 01428

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	

С. Марасій



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

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

Місце для штампу

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 18.

17 числа *ноябра* місяця 1943 року.

1	Прізвище	<i>Сугаков</i>
2	Ім'я	<i>Тригоровий</i>
3	По батькові	<i>Самікович</i>
4	Стать	<i>мужський</i>
5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті	<i>16</i> числа <i>ноябра</i> місяця 1943 року
7	Вік	Минуло <i>1</i> років. Для дітей менше одного року <i>1</i> місяців <i>1</i> днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився <i>16</i> числа <i>ноябра</i> місяця <i>1943</i> року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>С-Буда</i> район <i>С-Будський</i> село _____ область <i>Сумська</i> вулиця _____ буд. № _____

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	Воспаление бронхит
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	



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

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

Місце для штампу

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 19.

„17“ числа лютого місяця 1943 року.

1	Прізвище	Шаманова
2	Ім'я	Ульяна
3	По батькові	Саміновна
4	Стать	жінський
5	Національність	українська
6	Час смерті	7 числа лютого місяця 1943 року
7	В і к	Минуло 75 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто С-буда район С-будицький село область Одеська буд. №

БМ 01428

Вуми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	Старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	



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

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

Державне управління
Сумської області

Управління
Сумської

Бюро запису актів
смерті



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 20

26 числа листопада місяця 1943 року.

1	Прізвище	Кармазинова
2	Ім'я	Вера
3	По батькові	Павлович
4	Стать	жінка
5	Національність	українська
6	Час смерті	25 числа листопада місяця 1943 року
7	В і к	Минуло 26 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто С-Буда район С-Будський село область Сумська вулиця буд. №

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	старець
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	



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

Завідуючий бюро ЗАГС
Діловод

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 21

„ 30 “ числа ноября місяця 1993 року.

1	Прізвище	<u>Хоменко</u>
2	Ім'я	<u>Антонина</u>
3	По батькові	<u>Берасимович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>ноября</u> місяця 19 <u>93</u> року
7	В і к	Минуло <u>68</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		
Де постійно жив померлий		Місто <u>С-Буда</u> район <u>С-Будський</u> село _____ область <u>Сумська</u> вулиця _____ буд. № _____

БМ 01428

10 Причини смерті

Востаннє легкий

11

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

2

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

13

Прізвище, ім'я та адреса заявника

14

Підпис заявника

15

Особливі позначки

6

Кого померлий утриманець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в пункті „б“ місце роботи або, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 1.

Місце для штампу

16 числа ноября місяця 1943 року.

1 Прізвище

Хашинцева

2 Ім'я

Григорівна

3 По батькові

Васильєвн

4 Стать

жінский

5 Національність

украинка

Час смерті

16 числа ноября місяця 1943 року

7 В і к

Минуло 2 років. Для дітей менше одного року 23 місяців 23 днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився 23 числа октября місяця 1941 року

8 а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)

б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)

9 Де постійно жив померлий

Місто

село

вулиця

район

область

буд. №

с-б цукровий

Сумський

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

БМ 01428

10	Причини смерті	змарляв.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ганнишева Марія Михайлівна с. Жуківка
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

6. Коли померлий утрималець, то в гр. 8 в пункті „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в пункті „б“—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити „пенсіонер“.

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 2

Місце для штампу

20 " числа листопада місяця 1943 року.

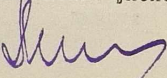
1	Прізвище	Гушак
2	Ім'я	Григорій
3	По батькові	Григорійович
4	Стать	чоловічий
5	Національність	українець
	Час смерті	14 " числа листопада місяця 1943 року
7	В і к	Минуло 14 років. Для дітей менше одиого року місяців днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	колоніст с. Жуківка
9	Де постійно жив померлий	Місто район с. Будаків село Жуківка область Сумська вулиця буд. №

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гушакова Євгенія Яковівна с. Ясичівка
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

м. п.  Завідуючий бюро ЗАГС 
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 3.

28 " числа листопада місяця 1943 року.

1	Прізвище	Гушакова
2	Ім'я	Анастасія
3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
	Час смерті	14 " числа листопада місяця 1943 року
7	В і к	Минуло 45 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Колгосп к. з м. "Львів"
9	Де постійно жив померлий	Місто район С-Будський село Ясичівка область Сумська вулиця буд. №

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	убиті військовими
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лисенко Надія Федорівна с. Лисове
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

м. п.

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 4

Місце для штампу

16 " числа грудня місяця 1943 року.

1	Прізвище	Горбачев
2	Ім'я	Юлія
3	По батькові	Горбачева
4	Стать	жінка
5	Національність	українець
6	Час смерті	25 числа грудня місяця 1943 року
7	В і к	Минуло 53 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	колгосп
9	Де постійно жив померлий	Місто с. Лисове район с. Глибочицький селище буд. №

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	заболювання легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Макарева Марія Іванівна с. Мисово.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

м. п.

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 5.

Місце для штампів

16 числа грудня місяця 1943 року.

1	Прізвище	Камерська
2	Ім'я	Захар
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловічий
5	Національність	українська
	Час смерті	7 числа грудня місяця 1943 року
7	В і к	Минуло 50 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	колгоспник к-з им. „Леніна“
9	Де постійно жив померлий	Місто район с. Будини село Мисово область Сумська вулиця буд. №

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Темерска Марія Захарівна с. Михо
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 6.

Місце для штампу

17 числа грудня місяця 1943 року.

1	Прізвище	Захова
2	Ім'я	Наїманова
3	По батькові	Антонівна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
	Час смерті	1 числа грудня місяця 1943 року
7	В і к	Минуло 6 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився 1 числа августа 1937 року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ район С. Бурдний село Михо область Сумська вулиця _____ буд. № _____

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	засмер.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гаківа Анна Іларіоновна с. Миколаїв
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	



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

Завідуючий бюро ЗАГС *[підпис]*
Діловод

315
28

УКРАЇНСЬКА РАДЯНСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 7

Місце для штампу

„17“ числа декабря місяця 1943 року.

1	Прізвище	Гаків
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Семішович
4	Стать	мужський
5	Національність	
6	Час смерті	3 числа <u>октябрия</u> місяця 19 <u>43</u> року
7	В і к	Минуло <u>—</u> років. Для дітей менше одного року <u>9</u> місяців <u>—</u> днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився <u>5</u> числа <u>марта</u> місяця <u>1943</u> року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> район <u>С-Будський</u> село <u>Судак</u> область <u>Судак</u> вулиця <u>—</u> буд. № <u>—</u>

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	скармачили
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ганова Надія Іванівна с. Жито
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Коли померлий утримується в гр. 8 в пункті "а" зазначити "на утриманні", а потім—рід занять, а в пункті "б"—місце роботи особи на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".



Завідуючий бюро ЗАГС
Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 8.

Місце для штампу

25 числа грудня місяця 1943 року.

1	Прізвище	Масовикова
2	Ім'я	Григорівна
3	По батькові	Іванівна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	20 числа грудня місяця 1943 року
7	Вік	Минуло 2 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився 15 числа липня місяця 1941 року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто Жито район с-Будський село Жито область Жито вулиця буд. № 4

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	скарманий
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кочероко Ульяно Семеновна с. Жидово.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬКА РАДЯНЬСКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 1

Місце для штампу

„ 1 “ числа грудня місяця 1943 року.

1	Прізвище	Майбос
3	По батькові	Трохимович
4	Стать	мужський
5	Національність	українська
	Час смерті	23 числа грудня місяця 1943 року
7	В і к	Минуло років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто район С-Будський село Красишка область Сумська вулиця буд. №

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	по старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

м. п.

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампу

Запис акта про смерть № 2.

1 " числа декабря місяця 1943 року.

1	Прізвище	<u>Макибос</u>
2	Ім'я	<u>Вера</u>
3	По батькові	<u>Макибосівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>
5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті	<u>23</u> числа <u>січня</u> року 19 <u>43</u>
7	В і к	Минуло <u>1</u> років. Для дітей менше одного року <u>13</u> місяців <u>13</u> днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився <u>13</u> числа <u>декабря</u> місяця <u>1942</u> року
8	а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Заріччя</u> район <u>С-Бугський</u> село <u>Заріччя</u> область <u>Сумська</u> вулиця <u>Буд. №</u>

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10 Причини смерті

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

2 Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані

13 Прізвище, ім'я та адреса заявника

14 Підпис заявника

15 Особливі позначки

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

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„8“ числа вересня м-ця 1943 р.

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Ситко</u>	
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3 По батькові <u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5 Національність <u>українська</u>
6	Час смерті	„5“ числа <u>вересня</u> місяця 19 <u>43</u> р.	
7	Вік	<u>1 год</u> Минуло _____ років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).		
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село _____ вулиця _____ район _____ область _____ буд. № _____	

10	Причина смерті	Ом забраваний розши.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Омичко Іван Сергеевич
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

* У разі смертної утриманості, то в гр. 8 в п. "а" зазначити "на утриманні", а потім—рід занять, а в п. "б"—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

Копія Серія
Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сергеевич

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

"15" числа Нагоря м-ця 1943р. Для ЦУНГО

1	Прізвище	Марки
2	Ім'я	Григорій
3	По батькові	Яковлевич
4	Стать	чоловічий
5	Національність	українська
6	Час смерті	"12" числа <u>Нагоря</u> місяця 19 <u>43</u> р.
7	Вік	1897 Минуло <u>54</u> років. Для дітей менше одного року—місяців—днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився—числа—місяця—року
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	Омичко Іван Сергеевич Омичко Іван Сергеевич — бухгалтер
9	Де постійно жив, померлий	Місто <u>Омичко</u> район <u>За-Новгородський</u> село <u>Сусенів</u> область <u>Сусенів</u> вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	Вн заволоданий тигром
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	—
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Марія Леоніда Григорівна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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



Копія Верна
Зав. бюро ЗАГС
Діловод
Григорів

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
ВІСЬМИЙСЬКОГО РАЙОНУ
ВІСЬМИЙСЬКОГО РАЙОНУ

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

15 числа 1943 р. Для ЦУНГО

1	Прізвище	Марія
2	Ім'я	Ольга
3	По батькові	Василівна
4	Стать	жінка
5	Національність	українська
6	Час смерті	10 числа 1943 р.
7	Вік	1899 г.
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	с/хосб-ством в п.к. „Красній селі“
9	Де постійно жив померли	Місто Ожиди село Ожиди вулиця

район Ви-Новгородський
область Сумська
буд. №

10	Причина смерті	вм захворювання тифом
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мордов Неохима Григорьевича
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Бав. бюро ЗАГС

Григор. Г. Г.

Діловод

Сидір. Ігнатович

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

"28" числа листопада м-ця 1943 р.

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мордов
2	Ім'я	Тамаро
3	По батькові	Григорьевича
4	Стать	жінки
5	Національність	українська
6	Час смерті	"25" числа листопада місяця 1942 р.
7	Вік	1931
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	На підприємстві отца.
9	Де постійно жив померли	Місто Охмис район Зи-Новгородський село Суньсидь область вулиця буд. №

з. 1854

10	Причина смерті	поширив захворювання
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Марія Миколаївна Григорівна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Підпис

Сирг. Сирг.

ОБЛАСНОГО

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

"28" числа жовтня м-ця 1942 р.

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мерова
2	Ім'я	Владислав
3	По батькові	Філіповна
4	Стать	Жінка
5	Національність	Українська
6	Час смерті	10 " числа жовтня місяця 1942 р.
7	Вік	1925 років. Для дітей менше одного року—місяців—днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився—числа—місяця—року
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	© / Хозблизькому в м-се.
9	Де постійно жив померлий	Місто—Одеса район—Судненська область—буд. №

з. 1851

10	Причина смерті	від захворювання димитриєм
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мороз Дмитро Миколайович
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

*) Якщо померлий утримується, то в гр. 8 в п. "а" зазначити "на утриманні", а потім—рід занять, а в п. "б"—місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначити "пенсіонер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Пред. Се. Т. М.

Діловод

Секрет. Т. М.

Державний архів
Одеського району
Одеської області

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

"30" числа листопада м-ця 1943р.

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рисель
2	Ім'я	Валентина
3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жінка
5	Національність	українська
6	Час смерті	28 числа листопада місяця 1943р.
7	Вік	1939
8	а) Рід занять, служби померлого або інше джерело засобів існування *) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і ін.).	на изюмевані рідних
9	Де постійно жив померли	Місто Охтиро район Зі-Ковнарський село Сулиське область вулиця буд. №

10	Причина смерті	Вм завмравшия дитеритом
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки.	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кисиль Кисиль Крокошова
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Кисиль Кисиль Крокошова
Зав. бюро ЗАГС
Секрет. С. С. С. С. С.

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 1

Місце для штампів

13 числа септіября місяця 1943 року.

Прізвище	Солозкова
Ім'я	Матильда
Стать	жінський
Час смерті	18 числа афреля місяця 1943 року
В і к	Минуло 5 років. Для дітей менше одного року місяців днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто Сербаське район С-Будський село область Сумська вулиця буд. №

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

м. п.

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 2

13 " числа сентября місяця 1943 року.

Прізвище	<u>Гаспурова</u>
Ім'я	<u>Ануша</u>
4 Стать	<u>жінка</u>
Час смерті	<u>2</u> числа <u>листопада</u> місяця 19 <u>43</u> року
7 В і к	Минуло <u>62</u> років. Для дітей менше одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто _____ район <u>С-бузький</u> село <u>Горнякове</u> область <u>Сумська</u> вулиця _____ буд. № _____

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

10	Причини смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. Свідки.	
2	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

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

м. п.

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про смерть № 3.

Місце для штампу

20 " числа сентября місяця 1943 року.

Прізвище	<u>Адамченко</u>
Ім'я	<u>Миколай</u>
Стать	<u>чоловічий</u>
Час смерті	<u>21</u> " числа <u>апреля</u> місяця 19 <u>43</u> року
Вік	Минуло <u>2</u> років. Для дітей менше одного року місяців <u> </u> днів. Для дітей, померлих до років, зазначити додатково, коли народився <u>21</u> числа <u>сентября</u> місяця <u>1941</u> року
а) Рід занять, служби померлого, або інше джерело засобів існування *)	
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто <u>С. Будиний</u> район <u>С. Будиний</u> село <u>Сельмацкое</u> область <u>Сумська</u> вулиця <u> </u> буд. № <u> </u>

БМ 01428

Суми, облдрукарня. Зам. № 879. Т. 7000

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

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

м. п.

Завідуючий бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬКА РАДЯНЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампів

Запис акта про шлюб № 1

„8“ числа октяб місяця 1943 року.

(Другий примірник)

	В і н	В о н а
1	Прізвище після шлюбу Федосов	Федосова
2	Прізвище до шлюбу Федосов	Матіасова
3	Ім'я Федор	Евдоким
4	По батькові Петрович	Харитоновна
5	Національність	
6	Рік народження 1919 року	1926 року
7	Місце народження	
7	Сімейний стан В шлюбі не перебуває, удовець, розведений (підкреслити)	В шлюбі не перебуває, удова, розведена (підкреслити)
8	Чи має дітей *) Має — дітей	Має — дітей
9	Який раз вступає в шлюб перший	перший

Биз ЦСУ Заб. 13/35/150-д. 4 1918. Зак. 493—40.00

Т.п. Биз № 4.

10	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело засобів існування **)	Др. тех. наук	Чашаєва
	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	БФК	с. Бурское с/п.
11	Адреса шлюбної пари	у. Гражданская	дом № 36
12	Пред'явлені документи		
13	Заяви шлюбної пари	З а я в а У шлюб вступаємо добровільно, умови вступу в шлюб, зазначені в арт. 108—112 Кодексу Законів про родину, опіку, одруження і про акти громадянського стану, нам прочитані і перешкоди щодо нас до реєстрації немає. Про стан здоров'я, ми взаємно поінформовані, арт. 68¹ КК про відповідальність за дачу неправдивих відомостей нам оголошено.	
14	Підписи шлюбної пари (дошлюбні прізвища)		
15	Особливі позначки		

* В гр. 8 у випадку негативної відповіді не прокреслювати, а писати „ні“.

** Якщо один з шлюбної пари або обидва — утриманці, то в гр. 10 п. „а“ зазначити „на утриманні“, а потім — рід занять, а в пункті „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої шлюбна пара перебуває.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Місце для штампів

Запис акта про шлюб № 2

„15“ числа октяб місяця 1943 року.

(Другий примірник)

	В і н	В о н а
1 Прізвище після шлюбу	Потманов	Потманова
2 Прізвище до шлюбу	Потманов	Гузєва
3 Ім'я	Дмитрій	Ліка
4 По батькові	Горюхов	Яковлев
5 Національність		
Рік народження	1919 року	1925 року
6 Місце народження		
7 Сімейний стан	В шлюбі не перебуває, удовець, розведений (підкреслити)	В шлюбі не перебуває, удова, розведена (підкреслити)
8 Чи має дітей *)	Має — дітей	Має — дітей
9 Який раз вступає в шлюб	перший	перший

Биз ЦСУ Заб. 13/35/150-д. 4 1948. Зак. 493—400 000

Т.п. Биз № 4.

*) В гр. 8 у випадку негативної відповіді не прокреслювати, а писати „ні“.

Діловод

Т.п. Биз № 4.

а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело засобів існування **)	Генератор.	Демократія
б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)		
Адреса шлюбної пари	у. Суземская дом №17.	
Пред'явлені документи		
Заяви шлюбної пари	З а я в а У шлюб вступаємо добровільно, умови вступу в шлюб, зазначені в арт. 108—112 Кодексу Законів про родину, опіку, одруження і про акти громадянського стану, нам прочитані і перешкод щодо нас до реєстрації немає. Про стан здоров'я, ми взаємно поінформовані, арт. 68¹ КК про відповідальність за дачу неправдивих відомостей нам оголошено.	
Підписи шлюбної пари (дошлюбні прізвища)		
Особливі позначки		

*) В гр. 6 у випадку негативної відповіді не прокреслювати, а писати „ні“.

**) Якщо один з шлюбної пари або обидва — утриманці, то в гр. 10 п. „а“ зазначити „на утриманні“, а потім — рід ать, а в пункті „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої шлюбна пара перебуває.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

Місце для штампів

195

Запис акта про шлюб № 4

29 числа сентября місяця 194 3 року.

(Другий примірник)

	В і н	В о н а
1 Прізвище після шлюбу	Гилищенко	Гилищенко
2 Прізвище до шлюбу	Гилищенко	Мужкова
3 Ім'я	Іван	Юліана
4 По батькові	Семішович	Євдокимович
5 Національність		
6 Рік народження	1913 года	1923 года
7 Місце народження		
8 Сімейний стан	В шлюбі не перебуває, удовець, розведений (підкреслити)	В шлюбі не перебуває, удова, розведена (підкреслити)
9 Чи має дітей *)	Має — дітей	Має — дітей
10 Який раз вступає в шлюб	первый	первый

Биз ЦСУ 2аб. 13/35/150-д. 4 1918. Зак. 493—400 000

Т.п. Биз № 4.

10	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело засобів існування **)	Зав. від. пропаганди та агітації. Кортженту.
	б) Місце роботи (назва підприємства, кол-госпу або установи)	С-бударский ФККП/б/у. С-бударское редакц.
11	Адреса шлюбної пари	у Шевченка дом 12
12	Пред'явлені документи	
13	Заяви шлюбної пари	З а я в а У шлюб вступаємо добровільно, умови вступу в шлюб, зазначені в арт. 108—112 Кодексу Законів про родину, опіку, одруження і про акти громадянського стану, нам прочитані і перешкоди щодо нас до реєстрації немає. Про стан здоров'я, ми взаємно поінформовані, арт. 68 ¹ КК про відповідальність за дачу неправдивих відомостей нам оголошено.
14	Підписи шлюбної пари (дошлюбні прізвища)	
15	Особливі позначки	

*) В гр. 8 у випадку негативної відповіді не прокреслювати, а писати „ні“.
**) Якщо один з шлюбної пари або обидва—утриманці, то в гр. 10 п. „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в пункті „б“—місце роботи особи, на утриманні якої шлюбна пара перебуває.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬКА РАДЯНЬСКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про шлюб № 5

10 числа листопада місяця 1943 року.

(Другий примірник)

	В і н	В о н а
1	Прізвище після шлюбу	Муриков
2	Прізвище до шлюбу	Муриков
3	Ім'я	Іван
4	По батькові	Григор'євич
5	Національність	
6	Рік народження	1913 год
6	Місце народження	
7	Сімейний стан	В шлюбі не перебуває, удовець, розведений (підкреслити)
8	Чи має дітей *)	Має — дітей
9	Який раз вступає в шлюб	перший

Биз ЦСУ Заб. 13/35/150-д. 4 1918. Зак. 493—490 000

Т.п. Биз № 4.

10	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело засобів існування **)	Сапожарик	Домохозяйка
	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	Сапожарня м. Хмельницького	м. Хмельницького
11	Адреса шлюбної пари		
12	Пред'явлені документи		
13	Заяви шлюбної пари	З а я в а У шлюб вступаємо добровільно, умови вступу в шлюб, зазначені в арт. 108—112 Кодексу Законів про родину, опіку, одруження і про акти громадянського стану, нам прочитані і перешкоди щодо нас до реєстрації немає. Про стан здоров'я, ми взаємно поінформовані, арт. 68¹ КК про відповідальність за дачу неправдивих відомостей нам оголошено.	
14	Підписи шлюбної пари (дошлюбні прізвища)		
15	Особливі позначки		

*) В гр. 8 у випадку негативної відповіді не прокреслювати, а писати „ні“.

**) Якщо один з шлюбної пари або обидва—утриманці, то в гр. 10 п. „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в пункті „б“—місце роботи особи, на утриманні якої шлюбна пара перебуває.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА

СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про шлюб № 6

23 числа жовтня місяця 1943 року.

(Другий примірник)

	В і н	В о н а	
1	Прізвище після шлюбу	Гонимов	Гонимцева
2	Прізвище до шлюбу	Гонимов	Гонимцева
3	Ім'я	Мико	Александр
4	По батькові	Максимович	Фадеевич
5	Національність		
	Рік народження	1907 року	1908 року
6	Місце народження		
7	Сімейний стан	В шлюбі не перебуває, <u>удовець</u> , розведений (підкреслити)	В шлюбі не перебуває, <u>удова</u> , розведена (підкреслити)
8	Чи має дітей *)	Має — дітей	Має — дітей
9	Який раз вступає в шлюб	перший	вторий

Биз ЦСУ 2аб. 13/35/150-д. 4 1918. Зак. 493—400 000

Т.п. Биз № 4.

а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело засобів існування **)	Директор нафтобазы Домохозяйка
б) Місце роботи (назва підприємства, кол-госпу або установи)	С-будская нафтобаза
Адреса шлюбної пари	ул. Лешинская дом №3
Пред'явлені документи	
Заяви шлюбної пари	З а я в а У шлюб вступаємо добровільно, умови вступу в шлюб, зазначені в арт. 108—112 Кодексу Законів про родину, опіку, одруження і про акти громадянського стану, нам прочитані і перешкод щодо нас до реєстрації немає. Про стан здоров'я, ми взаємно поінформовані, арт. 68 ¹ КК про відповідальність за дачу неправдивих відомостей нам оголошено.
Підписи шлюбної пари (дошлюбні прізвища)	
Особливі позначки	

*) В разі у випадку негативної відповіді не прокреслювати, а писати „ні“.
**) Якщо один з шлюбної пари або обидва — утриманці, то в гр. 10 п. „а“ зазначити „на утриманні“, а потім — рід занять, а в пункті „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої шлюбна пара перебуває.

Завідуючий Бюро ЗАГС

Діловод

УКРАЇНЬСЬКА РАДЯНЬСЬКА



СОЦІАЛІСТИЧНА РЕСПУБЛІКА

Запис акта про шлюб № 1

18 числа грудня місяця 1943 року.

(Другий примірник)

	В і н	В о н а
1 Прізвище після шлюбу	Полозков	Полозкова
2 Прізвище до шлюбу	Полозков	Лебединова
3 Ім'я	Іван	Григор
4 По батькові	Іванович	Іванович
5 Національність	українець	українка
Рік народження	30 черв.	19 черв.
6 Місце народження		
7 Сімейний стан	В шлюбі не перебуває, удовець, розведений (підкреслити)	В шлюбі не перебуває, удова, розведена (підкреслити)
8 Чи має дітей *)	Має — дітей	Має — дітей
9 Який раз вступає в шлюб	перший	перший

Биз ЦСУ 2аб. 13/35/150-д. 4 1948. Зак. 493—400 000

Т.п. Биз № 4.

а	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело засо- бів існування **)	
б	б) Місце роботи (назва підприємства, кол- госпу або установи)	
1	Адреса шлюбної пари	с. Тернополюс, с. Будського р-но
2	Пред'явлені документи	
3	Заяви шлюбної пари	З а я в а У шлюб вступаємо добровільно, умови вступу в шлюб, зазначені в арт. 108—112 Кодексу Законів про родину, опіку, одруження і про акти громадянського стану, нам прочитані і перешкод щодо нас до реєстрації немає. Про стан здоров'я, ми взаємно поінформовані, арт. 68¹ КК про відповідальність за дачу неправдивих відомостей нам оголошено.
4	Підписи шлюбної пари (дошлюбні прізвища)	
5	Особливі позначки	

*) В гр. 8 у випадку негативної відповіді не прокреслювати, а писати „ні“.

**) Якщо один з шлюбної пари або обидва—утриманці, то в гр. 10 п. „а“ зазначити „на утриманні“, а потім—рід занять, а в пункті „б“—місце роботи особи, на утриманні якої шлюбна пара перебуває.

М. П. [Печатка]

Завідуючий Бюро ЗАГС [Підпис]
Діловод



Ідентифікаційний код 385

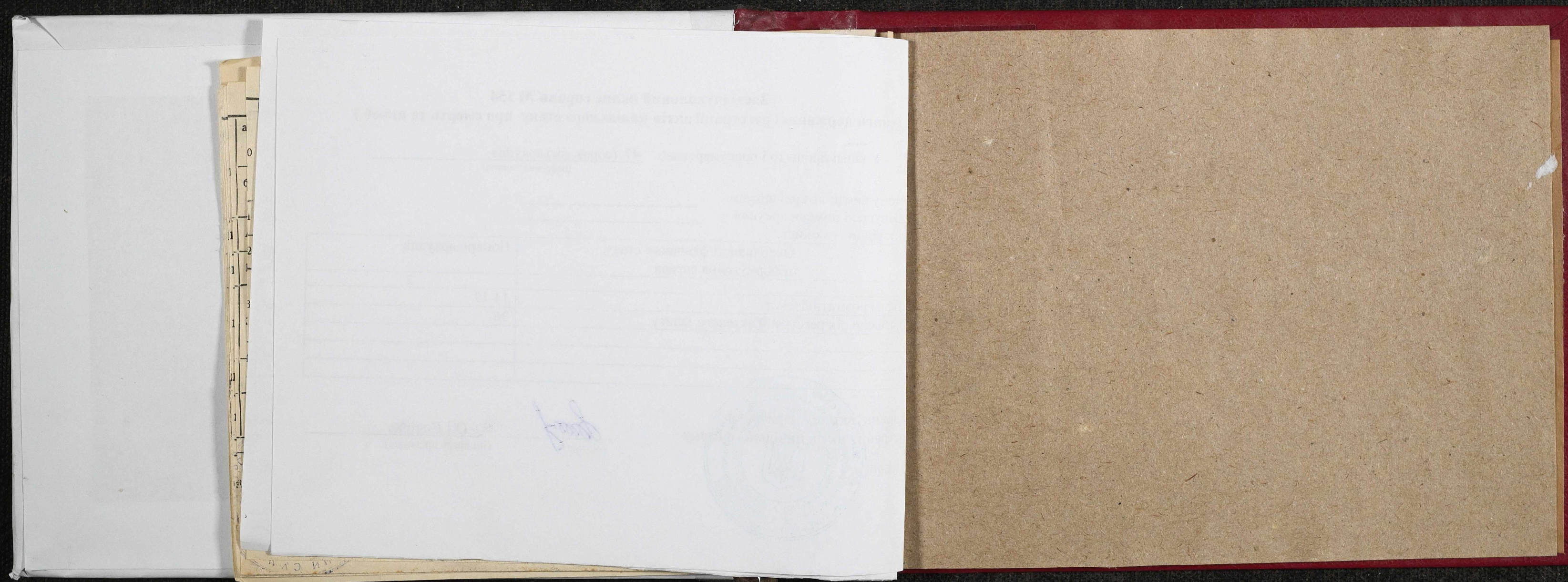
Сторінка пронумеровано, прошнуровано
актів шлюбного стану у к. 47
печаткою (сорок сім)

Засвідчувальний напис справи № 154
(книги державної реєстрації актів цивільного стану про смерть та шлюб)

У книзі прошито і пронумеровано 47 (сорок сім) аркушів,
(цифрами і словами)

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

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
частково розмитий текст	14-17
виправлено рік реєстрації актового запису	36



та про

УДМУРТСКОЕ
УПРАВЛЕНИЕ
ПО ОБРАЗОВАНИЮ

1

С
Б

м. О
Б
с. Ж
с. К
с. О
с. Ч

И

13

3а

25