

Для службового користування

Опис 14
Справа 180

ВІДДІЛ ДЕРЖАВНОЇ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ
ПО ЯМПІЛЬСЬКОМУ ТА СЕРЕДИНО-БУДСЬКОГО РАЙОНАХ
ПІВНІЧНО-СХІДНОГО МІЖРЕГІОНАЛЬНОГО УПРАВЛІННЯ
МІНІСТЕРСТВА ЮСТИЦІЇ (м. СУМИ)

КНИГА

державної реєстрації актів цивільного стану

про **смерть**

почата „ 05 ” січня 1945 р.

закінчена „ 21 ” грудня 1945 р.

Кількість аркушів 145

Зберігати 75 років

ДЕРЖАРХІВ

Сухопутні війська

Фонд №

P-7720

Опис №

14

Архівний №

180

Друк ТОВ «Поліграф-Серед» № 10522/33-85-34, 1067/521-24-81, Д

[illegible]

162

[illegible]

Директор ТОО «Нонтраф-Сепик» № 10522/33-85-34, 10671/521-24-81, 11

ЗМІСТ

№/ №	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з №____ по №____	Номери аркушів	Примітка
1	Середино-Будський районний відділ реєстрації актів цивільного стану	1-100	1-99	Відсутній № 84
2	Виконком Велико-Берізківської сільради	1-3	100-102	
3	Виконком Голубівської сільської ради	1-11	103-113	
4	Виконком Гаврило-Слобідської сільради	1-13	114-125	Відсутній № 9
5	Виконком Гутко-Ожинської сільради	1-12	126-135	Відсутні № 6-7
6	Виконком Жихівської сільської ради	1-10	136-145	

Украинская обл.
Средне-Будское
Районное Бюро
05 Место ЗАГС
Января 1945 г.

29

1

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Фамилия	Котлярова		
1	Имя	3	Отчество
2	Мужской	5	Национальность
3	Смерти	3	числа января
4	ст	74	лет. Для детей моложе одного года
5	д занятия (службы)	или другой	
6	работал, назва-	предприятия,	
	еждения, колхо-	и т. д.	
	постоянно прожи-	Город	
	мерший	Селение	
		Улица	

Владимировна
украинка
1945 года
Исполнилось 74 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года
На иждивении сына - Котлярова Ивана Яковлевича
Военно-служащий - РККА
С-Будда
Сумская
67

10	Причина смерти	Крупозное воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	Паспорт за № 541903
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сонкарова Ульяна Владимировна ул. Рабочая 54
14	Подпись заявителя	Сонкарова
15	Особые отметки	№ 134829025 15.02.1914

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

М. П.

Зас. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

В типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

СЕРВИСНО-БУДОВО
Районное бюро ЗАГС Место Районное бюро ЗАГС
5 января 1914 г.
№
д. Середино-Будское

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 2

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Колесник
2	Имя	Климентий
3	Отчество	Семесков
4	Пол	мужской
5	Национальность	украинская
6	Время смерти	30 числа августа месяца 1914 года
7	Возраст	Исполнилось 48 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — — месяца — года
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город — Район — Селение — Область (край) — Улица — Дом —

83

10	Причина смерти	Туберкулез
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	00764 134829040

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

9

Место
12 января 1945

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 3

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Гавришкина			
2	Имя	Ирина	3	Отчество	Васильевна
4	Пол	женский	5	Национальность	русская
Время смерти		9 числа января 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 60 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на изживении Гавришкина Степана Ивановича.			
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	ст. Зериово. Путевой обходчик.			
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	С-Зудза	Район	
		Селение		Область (край)	Сунская.
		Улица	Ст-Косевок	Дом	13

10	Причина смерти	Восполнение легких.
11	Какие предъявлены медицинские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врага.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	Паспорт за № 531394.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гриценко Анна Алексеевна. Сп. поселок 13.
14	Подпись заявителя	Гриценко Анна
15	Особые отметки	134829193

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

РАЙОННО-БУДОВОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

Место

25 28 1945

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Санин
2	Имя	Сергей
3	Отчество	Михайлович
4	Пол	мужской
5	Национальность	украинская
6	Время смерти	28 числа ноября 1945 года
7	Возраст	Исполнилось 47 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город _____ Район _____ Селение Ромашково Область (край) Сумская Улица _____ Дом _____

83

10	Причина смерти	Амниотар. дистрофия
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	00264 134829218

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

М. П.

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

5

Место 26 января для штампа 5

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 5
(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Воснобойникова			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Федоровна
4	Пол	женский	5	Национальность	русская
6	Время смерти	24 числа января месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 49 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Находилась на иждивении дочери			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Работал с-будский мостранхоз			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	с-буда	Район	с-будский
		Селение		Область (край)	суданская
		Улица	Тучковская	Дом	27

10	Причина смерти	стареческая слабость
11	Какие предъявлены медицинские документы о смерти, кем и когда выданы, а также ким номером, свидетели	Справка от врача
12	Номер паспорта и номер его билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	№ 4
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ревенко Елизавета Андреевна с.с. Буда
14	Подпись заявителя	Ревенко
15	Особые отметки	134829257

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

В типографии Транскеллериздата НКПС. Зак. 3912

Место 6 9 2 8 19 5

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 6

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Делигенно			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Тригорьевна
4	Пол	жен.	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	4 числа декабря месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 4 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Находились на иждивении матери работал при ст. Зерново			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	с. Буда	Район	с. Будский
		Селение		Область (край)	Сумская
		Улица	ст. поселок	Дом	25

10	Причина смерти	воспарение легкого
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и воен. его билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Демиченко с. Буга. ст. пос. 23
14	Подпись заявителя	Демиченко
15	Особые отметки	184829290

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

7

Место с. Буга 5

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

(Второй экземпляр) (для ЦУИХУ)

1	Фамилия	Осипенко			
2	Имя	Марфа	3	Отчество	Ивановна
4	Пол	женщ.	5	Национальность	Русская
6	Время смерти	11 числа февраля месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 72 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	На иждивении навески. Уборщица контора заготовлена			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	с-Буга	Район	с-Буденный
		Селение		Область (край)	Сумский
		Улица	Варшавская	Дом	13

10	Причина смерти	диагноза старость
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за какие по- мером, свидетели	справка Б. Врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они даны	паспорт за № 563059
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Петрунькина Юлия Симоновна Ворошилова №13.
14	Подпись заявителя	<i>Юлия Симоновна Петрунькина</i>
15	Особые отметки	134829820

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

13 февраля 5

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Дубиник
2	Имя	Василий
3	Отчество	Евдокимович
4	Пол	мужской
5	Национальность	украинец
6	Время смерти	8 числа февраля месяца 1945 года
7	Возраст	Исполнилось 55 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Коммулянт
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	г. Москва завод №4
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город с. Буда Район с-Будский Селение _____ Область (край) сурская Улица Заремская Дом 8

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким во- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	паспорт № 513830
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дубинина Мария Михайловна
14	Подпись заявителя	Дубинина
15	Особые отметки	134 829340

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

в типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

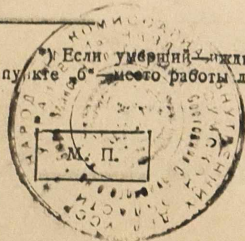
(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Заседева			
2	Имя	Надежда	3	Отчество	Павловна
4	Пол	ЖЕНСКИЙ	5	Национальность	русская
6	Время смерти	15 числа февраля месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 26 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Находилась на иждивении сына			
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	г. Подольск, Люберецкая область работник завода № 64.			
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	С-бурск	Район	С-бурский
		Селение		Область (край)	Смоленская
		Улица	Ст. поселок	Дом	14

10	Причина смерти	Мно нарджита
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от брата
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	паспорт №563783
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Усачева Гасия Ивановна г. С-Буча, с-Бученский р-он, ул. Зерновская 7
14	Подпись заявителя	Усачева
15	Особые отметки	18482929

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



Зав. бюро ЗАГС

Усачева

Делопроизводитель

Б типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

10

Место
для штампа

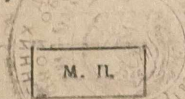
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

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

Фамилия	Разучева
2 Имя	Мария
3 Отчество	Михайловна
4 Пол	женский
5 Национальность	украинка
6 Время смерти	19 числа февраля месяца 1945 года
7 Возраст	Исполнилось 15 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года
8 а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на иждивении находилась отца
б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Староста с-Бученский пригородный м.т.т.г.
9 Где постоянно проживал умерший	Город — С-Буча Район — С-Бученский Селение _____ Область (край) — Сумская Улица — Зерновская Дом — 42

10	Причина смерти	исходения легкая
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда сданы, 3. как и но- мером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и во- ен-ого билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	2
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	г. С. Буга, ул. Ча Зерковская 92 Карпозина Мария Петровна
14	Подпись заявителя	Карпозина
15	Особые отметки	134829346

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



Вла. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

В типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Место
для штампа

13 февраля 11

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 11

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Мерчулов		
2	Имя	Василий 3	Отчество	Петрович
4	Пол	мужской	5	Национальность
6	Время смерти	26 числа января 1945 года		
7	Возраст	Исполнилось 40 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	7		
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	7		
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Район	С-Буготский
		Селение	Область (край)	Суржская
		Улица	Дом	

59

10	Причина смерти	Гриппозное заболевание легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, а также номером, свидетелем	
12	Номер паспорта и номер его билета умершего и справка, о том, куда и когда они сдали	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	00764 134829391

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

М. П.

Зак. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

в типография Трансгелдориздата НКПС. Зак. 3912

12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Место для
штампа

30 февраля 5

« ____ » числа ____ м-ця 194 ____ г. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевелев
2	Ім'я	Лісовий
3	По батькові	Лісового
4	Стать	чоловічий
5	Національність	українська
6	Час смерті	19 числа февраля місяця 1945 г.
7	Вік	Минуло 34 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, вказати 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.)	Сараєвський Мушкетер
9	Де постійно жив померлий	Місто С-Буда район Середино-Будський село Сидішівська область вулиця Художникова буд. № 28

10	Причина смерті	Броніальна астма
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером, — Свідки	Вправно от врата
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт до 08-08-1972 оформ в в/стол
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сушеннова Людмила Андріївна Лубинська 28
14	Підпис заявника	Сушеннова
15	Особливі позначки	134829410

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Место

для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 13

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Сушеннов
2	Имя	Иван
3	Отчество	Иванович
4	Пол	мужской
5	Национальность	русская
6	Время смерти	16 числа января 1945 года
7	Возраст	Исполнилось 45 лет: Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года
а)	Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	кондитер (кондитер)
б)	Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	кондитер
9	Где постоянно проживал умерший	Город — Буда Район — Бусский Селение — Улица — Бонзальна Область (край) — Сушенная Дом — 45

10	Причина смерти	туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	паспорт № 02548
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сидоренко Мария Григорьевна г. Бийск, Коммунальная 45
14	Подпись заявителя	Сидоренко
15	Особые отметки	184829456

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

В типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Место
для штампа
21 февраля 5

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 14

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Масенков			
2	Имя	Федор	3	Отчество	Иванович
4	Пол	Мужской	5	Национальность	Русский
6	Время смерти	1 числа февраля месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 48 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На иждивении сына			
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	Военно-случающий капитан			
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	С-Бийск	Район	С-Бийский
		Селение		Область (край)	Суровская
		Улица	Юловская	Дом	10

10	Причина смерті	Воспаление легких.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка от врага.
12	Номер паспорта и востановленного билета умершего и справка, о том, куда и когда она сдана	Паспорт за № 513092 сдан в м/ситом 21/5-45г.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мозикова Тетяна Федоровна у. Юловская 10.
14	Подпись заявителя	Мозикова
15	Особые отметки	За нарушение срока регистрации составлен протокол и передан в гор.совет. 134829474

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Удалько

Делопроезводитель

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник) Для ЦУНГО

Место для штампа
РЕДАКЦИОННО-БУДОВНЕ БЮРО Рай. ЗАГС

22 грудня 1945 г. м-ця 1945 р.

1	Прізвище	Бубнов
2	Ім'я	Дмитрий
3	По батькові	Евгеньєвич
4	Стать	чужоземний
5	Національність	українська
6	Час смерті	10 числа грудня місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 72 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На иждивении сына военно-служащий в РННА
9	Де постійно жив померлий	Місто С-Буда район Середино-Будський село Будишанська область вулиця Гончарова буд. № 10

10	Причина смерті	Демалпенсированний хорон середня
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	З
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мотомасова Євдокимья Дмитрівна г. с. Буда, ул. Чапаева 10
14	Підпис заявника	Мотомасова
15	Особливі позначки	за нарушение срока регистрации составлен протокол и передан на рассмотрение в гор. совет

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Мотомасова

16

Место
для штампа
5 февраля 5

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 16
(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Сильченко			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Михайлович
4	Пол	Мужской	5	Национальность	украинский
6	Время смерти	4 числа января месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 52 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Пгжаревка	Район	с-Будский
		Селение	Будислав	Область (край)	Будислав
		Улица		Дом	

84

10	Причина смерти	Дистрофия.
11	Какие подлинные, в том числе документы о смерти, как и когда выданы, в каком номере, свидетели	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда был выдан	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	00264 134829546

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Место
г. Грозный 5

47

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 17

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Серотанов
2	Имя	Константи
3	Отчество	Иванович.
4	Пол	мужской
5	Национальность	русский
6	Время смерти	20 числа февраля месяца 1945 года
7	Возраст	Исполнилось 42 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Машинист
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Военно-авиационный 8 Р. А. Д. А.
9	Где постоянно проживал умерший	Город С-Гуджа Район С-Гуджский Селение _____ Область (край) сухоумская Улица Советская Дом 13.

10	Причина смерти	Декомпенсация сердца.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, где и когда выданы, с каким по- мером, свидетели	справка Б. врача
12	Номер паспорта и но- мера его билета ум- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	№ 728430
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гермонова, Софья Георгиевна ул. Советская №18.
14	Подпись заявителя	Гермонова,
15	Особые отметки	134829584



Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

В типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Место
22 февраля, штамп 6

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 18.

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Ревенно			
2	Имя	Анастасия	3	Отчество	Егоровна
4	Пол	женский	5	Национальность	русская
6	Время смерти	26 числа февраля месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 72 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Находилась на иждивении сына			
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	Военнослужащий - ст. сержант			
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	С-Буда	Район	С-Будский
		Селение		Область (край)	Судакская
		Улица	Николаевская	Дом	18

10	Причина смерти	от старости
11	Какие предъявлены юридические документы о смерти, кем и когда выданы, в каком номере, свидетели	Справка от врача
12	Номер паспорта и номер его билета умершего и свидетеля, в том, куда и когда был дан	паспорт № 363009
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ребенко Анастасия Захаровна в. с. - Буда, Колосовская 18
14	Подпись заявителя	Ребенко
15	Особые отметки	134829676

Если умерший не был пенсионером, то в графе 3 в пункте "а" указывается "на иждивении", а затем род занятий, а в пункте "б" указывается место работы, дома, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать "пенсионер".



Зав. бюро ЗАГС

Делопроектировщик

Б типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

ОБРАЗЕЦ
ЗАГС

Место

для штампа

5 марта 28

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 19

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Нужденов
2	Имя	Тригорский
3	Отчество	Тригорович
4	Пол	мужской
5	Национальность	русский
6	Время смерти	3 числа марта месяца 1945 года
7	Возраст	Исполнилось 21 лет. Для детей моложе одного года месяцев и дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: числа месяца года
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На иждивении сына находящегося
б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Воском - служащий ст. Сероговант	
9	Где постоянно проживал умерший	Город - Буда Район - Бударский Область (край) - Сургутская Улица - Дачная Дом - 44

10	Причина смерти	Диагноз старость
11	Какие предписаны врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка от врача
12	Номер паспорта и во- ен-ого билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	паспорт № 658999
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кузнецова Надежда Фоминична г.с - Буда, Датная 44
14	Подпись заявителя	За Семеновича
15	Особые отметки	184829689

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

в типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 20

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

6 марта 1946 г.

1	Фамилия	Дриньков		
2	Имя	Симон	3	Отчество Григорьевич
4	Пол	мужской	5	Национальность украинец
6	Время смерти	20 числа февраля месяца 1946 года		
7	Возраст	Исполнилось 78 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Находился на иживении сына		
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	Воспитно-служебный - Красноармеец		
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город С-Буда	Район С-Будский	Селение _____
		Улица Ж-Северная	Область (край) Сумская	Дом 29

10	Причина смерти	Матер. жила
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	спрашена от брата
12	Номер паспорта и но- мер его билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	паспорт № 513937 сдан в паспортный стол
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дричкова Екатерина Сергеевна И-Северная 79, д. с. б. 494
14	Подпись заявителя	Дричкова
15	Особые отметки	За нарядские сроки составлен протокол и передан в гор. совет на рассмотрение

134829 21

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

В типография Трансгелдиздата НКПС. Зак. 3912

СЕРЕДИНО-БУДЕННОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО
ЗАГС Место ЗАГС
№ 4 марта 1945
№
г. Середино-Буденное.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 21

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Дубинина			
2	Имя	Долина	3	Отчество	Васильевна
4	Пол	женский	5	Национальность	русская
6	Время смерти	5 числа марта месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 72 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	на иждивении дочери. Завот - зерно. Работала			
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Середина-Буда	Район	Середино-Буденный
		Селение	Кировская	Область (край)	Сумская
		Улица		Дом	20

10	Причина смерти	Старческая дряхлость.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	справка от врага.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	+
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Дубинина Мотрена Семеновна ул. Кирова 20.
14	Подпись заявителя	Дубинин
15	Особые отметки	13482244

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

6 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Место
8 марта 1945
№

г. Сергиево-Буденный

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 22

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Хоритоненко			
2	Имя	Гина	3	Отчество	Сергеевна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	5 числа марта месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — месяцев и 2 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 25 числа февраля месяца 1945 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Находилась на иждивении матери			
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	Военнослужащая — Красноармеец			
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	С-Будда	Район	С-Буденный
		Селение		Область (край)	Сучасная
		Улица	Зерновская	Дом	35

83

10	Причина смерти	диагноз Ноттрехсия
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	Петрихаская выписка за № 505226 серии 3А
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Козулина Анна Михайловна г. С-буда, Зерновская 35
14	Подпись заявителя	Козу
15	Особые отметки	134829467

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Удостоверен

Делопроизводитель

В типография Трансжелдориздата НКПС, Зак. 3912

23

СЕРЕДИНО-БУДСКИЙ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
Место
9 сентября 1945
№
г. Середино-Будский

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 25

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Михович			
2	Имя	Андрей	Отчество	Александрович	
4	Пол	мужской	5	Национальность	Украинская
6	Время смерти	8 числа сентября месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 31 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)				
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.				
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город _____	Район _____	С-Будский	
		Селение _____	Область (край) _____	Суджанская	
		Улица _____	Дом _____		

83

10	Причина смерти	Дистрофия
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	00624 134829797

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Транскелдориздата НКПС. Зав. 3913

24

Место 10 для акта 195

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 24

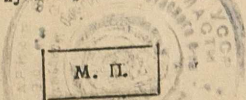
(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Зубовы			
2	Имя	Асенья	3	Отчество	Аннатовна
4	Пол	женский	5	Национальность	русская
6	Время смерти	12 числа февраля месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 60 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Находилась на иждивении сына Военно-служебный - Красноармеец			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	С-Буденный	Район	С-Буденный
		Селение		Область (край)	Сурская
		Улица	Тароманская	Дом	20

10	Причина смерти	заворот кишек
11	Какие предъявлены медицинские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	паспорт № 1959 в военный стол сдан
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Жозлова Зинаида Ивановна г. С-Буда, Таражская 26
14	Подпись заявителя	Жозлова
15	Особые отметки	за нарушение срока составлен протокол и передан на рассмотрение в горсовет на гр-ку Жозлову

134829879

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



Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

В типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Место
13 января 5

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 25-

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Жозлова			
2	Имя	Александровна	Отчество	Федоровна	
4	Пол	ЖЕНСКИЙ	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	18 числа января месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 64 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года			
8	а) Род занятия (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Находилась на иждивении сына			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Свердловская область, химический завод рабочий			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	С-Буда	Район	С-Будский
		Селение		Область (край)	Свердлов
		Улица	Жуковская	Дом	5

10	Причина смерти	Порон сердца и Туберкулез
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, а также по- мощником, свидетелем	Отправка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	паспорт № 2277 Справ. в паспортный стол
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Душенко Александр Георгиевич г. Буда, Жуковская 5
14	Подпись заявителя	Душенко
15	Особые отметки	134829844

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

В типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

26

Место
16 для штампа 5

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 26
(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Дуринов			
2	Имя	Владимир	3	Отчество	Тимофеевич
4	Пол	мужской	5	Национальность	русский
6	Время смерти	18 числа августа месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 21 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)				
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.				
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Орел	Район	
		Селение		Область (край)	Орловская
		Улица		Дом	

84

10	Причина смерти	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, а также номер, свидетели	
12	Номер паспорта и воен ного билета умерше го и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	Б/укав 00674. 18483298

В графе 8 и пункте "а" указывается, на основании, а затем ряд записей, а в пункте "б" — место работы лица, на основании которого умерший находился. Для пенсионеров указать "пенсионер".

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

С. П.

Делопротоколитель

В типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

27

Место для штампа
18 февраля 1955

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 25
(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Рожновский			
2	Имя	3	Отчество	Александрович	
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	16 числа февраля месяца 1955 года			
7	Возраст	Исполнилось 28 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Находился на излечении сына			
	б) Где работал, назва ние предприятия, учреждения, колхо за и т. д.	г. Киев, Киевская обл. инструктор на транспорту			
9	Где постоянно прожи вал умерший	Город	с-буда	Район	с-бученский
		Селение		Область (край)	Орловская
		Улица	Советская	Дом	3

10	Причина смерти	старческая слабость
11	Какие предъявлены юридические документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от брата
12	Номер паспорта и номер билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	паспорт № 563378 Сдан в паспортный стол
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ромоновский Звонилия Константиновича Советская 3. 2. с-буччи
14	Подпись заявителя	Романов
15	Особые отметки	184832948

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зам. 3912

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 28.

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

20 марта 1945 года.

1	Фамилия	Дуценко			
2	Имя	Ранса	3	Отчество	Михайловна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	17 числа марта. месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 26 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На иждивении мужа.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Военно-ситуационный. Старший лейтенант.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Середина-Буда	Район	Середина-Будский
		Селение		Область (край)	Сумская
		Улица	Зерновская	Дом	33

10	Причина смерти	Туберкулез легких.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	Паспорт за № 517062. Сдан в паспортный стол.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Мамаева Мотрена Михайловна. г. Середина - Буда. ул. Зериовская дом № 33.
14	Подпись заявителя	<i>Мамаева</i>
15	Особые отметки	134832 969

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 29.

(Второй экземпляр)

(для ЦВНХУ)

23 марта 1945 года.

1	Фамилия	Дьяченко			
2	Имя	Алексей	3	Отчество	Тавлович
4	Пол	Мужской	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	20 числа марта месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 53 года. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Песочуб.			
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	Мехлесприкит.			
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Середина - Буда	Район	Серединно-Будский
		Селение		Область (край)	Сумская
		Улица	Ярмарковая	Дом	38

60

10	Причина смерти	Глеборит
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врага
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	1
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Резченко Харитина Антоновна. ул. Яриновская 33.
14	Подпись заявителя	Д. Диченко
15	Особые отметки	134 832 986

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

В типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

30

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 30.

23 марта 1945 года. (Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Заболотная			
2	Имя	Александра	3	Отчество	Радионовна
4	Пол	Мужской	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	8 числа марта месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 36 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	колхозница			
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	к-з им. „Свердлова“			
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	Тихое рошательство.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка от врага.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	Паспорт за № 531767 сдан в паспортный стол.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Заболотный Эвфим Александрович г. Свердловск
14	Подпись заявителя	<i>Заболотный</i>
15	Особые отметки	На гр-на Заболотного Э. А. составлен протокол и передан в гор. совет на рассмотрение. 134833003

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

В типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 31.

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

23 марта 1945 года.			
1	Фамилия	Крутик	
2	Имя	Злата	3
3	Отчество	Иосифовна.	
4	Пол	женский	5
5	Национальность	еврейка.	
6	Время смерти	19 числа марта месяца 1945 года	
7	Возраст	Исполнилось 68 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года	
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На иждивении дочери.	
б)	Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Контролер Варницевского збора. Райуполкомхоза.	
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Середина-Буда.
		Селение	Середина-Будский
		Улица	Киевская
		Область (край)	Сумская
		Дом	5.

56

10	Причина смерти	Хроническая астма.
11	Какие предъявлены медицинские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка от врача.
12	Номер паспорта и во- ен-ого билета умер- шего и справка, о том, куда и когда она сдана	Паспорт за №563293 сдан в н.п.т.о.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Баранкина Белла Яковлевна. У. Киевская 5.
14	Подпись заявителя	Баранкина
15	Особые отметки	134833030

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Сумской обл. ВО Сумской обл.
№ 12110-5/40540
Районное Бюро ЗАГС

24 марта 1945

5

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 82

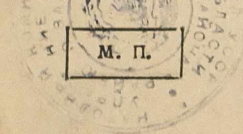
(Второй экземпляр)

(для ЦУНКУ)

1	Фамилия	Нормозвинова			
2	Имя	Антонина	3	Отчество	Иосифовна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	24 числа марта	месяца 1945	года	
7	Возраст	Исполнилось 35 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	портниха			
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	густарь			
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город С-бурск Район С-бурский Селение _____ Область (край) Сумская Улица Голышустовская Дом 30			

10	Причина смерти	туберкулез горных
11	Какие предъявлены медицинские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от врача
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	паспорт № 690 сдан в госпиталь
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Перицкая Ольга Ивановна ул. 44 Коммунистическая 30
14	Подпись заявителя	Перицкая
15	Особые отметки	134835070

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



Зав. бюро ЗАГС

Делопроектировщик

Б типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

33

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 33.

26 ^{апрель} марта 1945 года (Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Берулов			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Николаевич
4	Пол	Мужской	5	Национальность	Украинский
6	Время смерти	24 числа марта месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 33 года. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Лесоруб.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Леспромхоз - Главсахар.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Середино-Будский		
		Селение	п. Поделлы		
		Улица	Синьская		
		Дом			

53

10	Причина смерти	Мозговое кровоизлияние.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка от врага.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	Командировочное удостоверение за №382. сдано в паспортный стол.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гавленко Валентина Дмитриевна. д. Северская дом №2.
14	Подпись заявителя	<i>В. Гавленко</i>
15	Особые отметки	134833099

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

М. П.

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Сумская область
Серединно-Будский район
Рай. бюро ЗАГС.

для штампа

34

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 34

27 апреля 1945 года.

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Григорьев			
2	Имя	Алексей	3	Отчество	Иванович
4	Пол	мужской	5	Национальность	Украинец.
6	Время смерти	22 числа февраля 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 55 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	L			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	h			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____	Район	Серединно-Будский	
		Селение	Каменка	Область (край)	Сумская
		Улица _____	Дом _____		

56

10	Причина смерти	Упадок сердечной деятельности.
11	Какие предъявляли врачевские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
12	Номер паспорта и во-енного билета умершего и справка о том, куда и когда он выдан	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	134833148

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Усачева

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Сумская область
Серединно-Будский район
Районное бюро ЗАГС.
для штампа

35

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 35

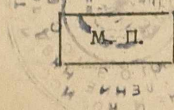
27 ^{апрель} марта 1945 года. (Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Крылов			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Сидорович
4	Пол	Мужской	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	21 числа января месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 31 год. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)				
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.				
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Серединно-Будский		
		Селение	Голубовка		
		Улица	Область (край) Сумская		
		Дом			

83

10	Причина смерти	Теллагра.
11	Какие предъявлены свидетельские докумен- ты смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	134833125

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



Зав. бюро ЗАГС

Усачева

Делопроизводитель

В типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

36

Сумская область
Середина-Будский район
Рай. бюро ЗАГС.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 36.

24 апреля 1945 года.

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Поскупцова			
2	Имя	Барбара	3	Отчество	Григорьевна.
4	Пол	женский	5	Национальность	Украинка.
6	Время смерти	24 числа марта 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 82 года. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился — числа — месяца — года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На иждивении дочери.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Рабочая. С-Будский Лесотранхоз.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Середина-Буда	Район	Середина-Будский
		Селение		Область (край)	Сумская
		Улица	Кооперативная	Дом	9

10	Причина смерти	Старческая дряхлость.
11	Какие предъявлены медицинские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка от врага.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	Паспорт за № 563371 сдан в паспортный стол.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лоскутова Александра Антоновна. д. Кооперативная дом № 9.
14	Подпись заявителя	Лоскутова
15	Особые отметки	134833209

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

СЕРЕДИНО-БУДСКИЙ
ЗАГС Место ЗАГС
3 апреля 1945
№
Середино-Будский

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 37

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Агеев			
2	Имя	Виктор	3	Отчество	Демьякович
4	Пол	Мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	8 числа февраля месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 60 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	†			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	†			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Сернаукое		
		Селение	Сернаукое		
		Улица	Сернаукое		
		Район	Середино-Будский		
		Область (край)	Сумская		
		Дом			

83

10	Причина смерти	Дистрофия.
11	Какие предъявлены медицинские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	134 833238

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Усачева

Делопроизводитель

в типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

38

Городской отдел
по Сумской обл.

СЕРЕДИНО-БУДСЬКЕ
Районное Бюро

ЗАГС Место

3 апреля 1945

№

в Середино-Будском

Городской отдел
по Сумской обл.

СЕРЕДИНО-БУДСЬКЕ
Районное Бюро

ЗАГС Место

5 апреля 1945

№

в Середино-Будском

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 38

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Горленко			
2	Имя	Евгений	3	Отчество	Тригорьевна
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	1 числа апреля 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 60 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на иждивении дочери.			
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	с-Будский Райздработдел. Медсестра.			
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Середино-Буда	Район	Середино-Будский
		Селение	Севская	Область (край)	Сумская
		Улица	Севская	Дом	24

10	Причина смерти	Миокардит сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	+
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Горленко Евгений Семеновна ул. Севская дом 127
14	Подпись заявителя	Горленко
15	Особые отметки	134833258

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Управление НКВД по Сумской обл.
Управление НКВД по Сумской обл.
СЕРЕДИНО-БУДОНЕ
СЕРЕДИНО-БУДОНЕ
Районное Бюро ЗАГС Место Районное Бюро ЗАГС

для штампа

1945

№ 39

в Середино-Будонне

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 39

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Стелгайт
2	Имя	Василий
3	Отчество	Яковлевич
4	Пол	мужеский
5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	16 числа февраля месяца 1944 года
7	Возраст	Исполнилось 47 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район С-Буденный Селение Стелгайловна Область (край) Сумская Улица _____ Дом _____

26

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	13483301

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

40

Место _____
для штампа _____

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 40
(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Ильин	5	Фамилия	Ильин
2	Имя	Иванов	3	Отчество	Дмитриевна
4	Пол	женский	5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	4 числа апреля месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 8 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источник средств существования*)	На иждивении матери			
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	работал в Буденский полк			
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Буден	Район	Серединно-Буденский
		Селение		Область (край)	Степная
		Улица	Ст. Советск	Дом	13

10	Причина смерти	Жара и воспалении легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за кем по- мером, свидетели	Справки от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	7
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Клибукова Екатерина Андреевна С-Будда, ст. поселок 2/13
14	Подпись заявителя	Клибукова
15	Особые отметки	134 833 353

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Усатова

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Средне-Буддье	Средне-Буддье
Районное Бюро	Районное Бюро
ЗАГС	ЗАГС
Место	Место
Средне-Буддье	Средне-Буддье
№ 41	№ 41
С. Середино-Буддье	С. Середино-Буддье

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 41

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Боброва
2	Имя	Анна
3	Отчество	Степановна
4	Пол	женский
5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	30 числа марта 1945 года
7	Возраст	Исполнилось 62 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Находился на иждивении сына
б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	Военно-санитарный Красноармеец	
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город С-Будда Район С-Буддский Селение — Область (край) Украинская Улица Зерновская Дом 34

10	Причина смерти	поран сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка от врача
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	паспорт № 541367 серии 1-34 сдан п/стол
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Боброва Лидия Ивановна Зерновская 34
14	Подпись заявителя	Боброва
15	Особые отметки	На гр-ку Боброву Лидию Ивановну за несвоевременную регистрацию умершего составлен протокол и передан в милицию на рассмотрение 134853398

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

В типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Управление НКВД по Сумской обл.
Управление НКВД по Сумской обл.
СЕРЕДИНО-БУДСКОЕ
СЕРЕДИНО-БУДСКОЕ
Районное Бюро Районное Бюро
ЗАГС Место ЗАГС
7 апреля 1945
№
г. Середино-Будское

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 42

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Проценко		
2	Имя	3	Отчество	Хавронья Парфировна
4	Пол	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	4 числа апреля 1945 года		
7	Возраст	Исполнилось 34 года Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*) б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	колхозница. колхоз „Красный Прогресс“		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Сумский
		Селение	Область (край)	Сумская
		Улица	Дом	

10	Причина смерти	Туберкулез легких.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка от врага выдана врагом Сузиковым.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	—
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Власова Анна Порфирьевна. г. Рудак с-Будского р-на Сумской области.
14	Подпись заявителя	Власова
15	Особые отметки	134833417

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

В типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Средне-Будское
Районное Бюро ЗАГС
Место
9 апреля 1945
г. Середино-Будского

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 43

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Глушеникова			
2	Имя	Галина	3	Отчество	Ефимовна
4	Пол	женский	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	4 числа апреля 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — 8 месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 12 числа июня — месяца 1943 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	на иждивении отца.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Станция зерново. Тупово. Обходной			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Серединка - Буда	Район	Серединко-Будский
		Селение	Дачная	Область (край)	Сумской
		Улица	Дачная	Дом	52

10	Причина смерти	Хорь и воспаление легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка от врача выдана 26/III-45г. врач Михайлова
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	Метрическая выписка за №34
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лузинникова Дарья Егоровна ул. Дачная дом №52
14	Подпись заявителя	За Серодовникова
15	Особые отметки	На зр-ку Лузинникову Дарью Егоровну составлен протокол и передан в Гор-Совет на рассмотрение. 134833456

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Б типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Учреждение НКВД по Сумской обл.	Учреждение НКВД по Сумской обл.
СЕРЕДИНО-БУДСКИЙ Районное Бюро ЗАГС	СЕРЕДИНО-БУДСКИЙ Районное Бюро ЗАГС
Место для штампа №	194 5
г. Середино-Будский	

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 44

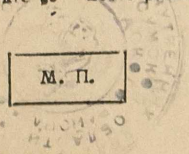
(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Зуенко
2	Имя	Семён
3	Отчество	Дмитриевич
4	Пол	Мужской
5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	9 числа апреля 1945 года
7	Возраст	Исполнилось 65 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года
а)	Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Пенсионер
б)	Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	†
Где постоянно проживал умерший	Город	Середино-Буда
	Селение	Советская
	Улица	Дом 45
	Район	Середино-Будский
	Область (край)	Сумская

10	Причина смерти	Судилище пицеевца.
11	Какие предъявлялись медицинские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка от врага выдана 9/IV-46 года.
12	Номер паспорта и номер его билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	Паспорт да № 563252 сдан в паспортный стол.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Зуенко Екатерина Григорьевна. ул. Дачная дом № 22.
14	Подпись заявителя	Зуенко
15	Особые отметки	134833486

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



Зав. бюро ЗАГС

Усманов

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Учреждение НКВД
по Сумской обл.
СРЕДНЕ-БУДСКОЕ
Районное Бюро
ЗАГС
Место
для штампа
№

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 415

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Фамилия		Кармазинов	
2	Имя	Кондрат	3
Отчество		Васильевич	
4	Пол	Мужской	5
Национальность		Украинец	
6	Время смерти	23 числа марта 1945 года	
7	Возраст	Исполнилось 48 лет. Для детей моложе одного года месяцев и дней	
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На иждивении сына.	
8	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Военно-служащий.	
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Середина-Буда
Район		Середина-Будский	
Селение		Область (край)	Сумская
Улица		Дом	3

10	Причина смерти	Старость.
11	Какие предъявлены судебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врага выдана 10/10-45 года.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	Паспорт за №541593 сдан в паспортный стол.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кармазинова Анна Алексеевна У. Кузнецова дом №3.
14	Подпись заявителя	Кармазинова.
15	Особые отметки	За нарушение срока регистрации на гр-ку Кармази- нову А.А. составлен протокол и передан в гор-совет 134835093 на рассмотрение.

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

В типографии Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 46

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Гузеева
2	Имя	Зинаида
3	Отчество	Зиновна
4	Под	Женский
5	Национальность	Украинка
6	Время смерти	15 числа апреля месяца 1945 года
7	Возраст	Исполнилось 18 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На иждивении отца
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город С-Буда Район Середина-Будский Селенне Область (край) Суджана Улица Шевченко Дом 2

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врача
12	Номер паспорта и во- енского билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	7
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Гусев В. И. Владимирович г. С.-Буда, Шевченко 2
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	134/835124

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

6 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

СЕРДИНО-БУДАНСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО
ЗАГС

18 апреля 1945
№ 42

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 42

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Моролева			
2	Имя	Евдотья	3	Отчество	Рожановна
4	Пол	ЖЕНСКИЙ	5	Национальность	Русская
6	Время смерти	18 числа апреля 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 78 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Находящаяся в доме престарелых			
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.				
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	С.-Буда	Район	Середино-Буданский
		Селение		Область (край)	Сумская
		Улица	Варна	Дом	2

10	Причина смерти	старческая	9/22/1945
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка от врача	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда она сданы	7	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Малаяшев Борис Иванович	г. С-буря Почта 2
14	Подпись заявителя	За Подпись	
15	Особые отметки	134835155	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Удостоверение НКВД
по Сумской обл.

ОБРЕДИНО-БУДУЩЕЕ
РАЙОННОЕ БУРО

Место
18 апреля 1945

№ 48

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 48

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Малыш
2	Имя	Наталья
3	Отчество	Михайловна
4	Пол	женский
5	Национальность	русская
6	Время смерти	17 числа апреля 1945 года
7	Возраст	Исполнилось 65 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Находилась в доме престарелых
б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.		
9	Где постоянно проживал умерший	Город С-буря Район Середина-Буденский Селение — Область (край) Сумская Улица Почта Дом 2

10	Причина смерти	Воспарения погек
11	Какие предъявены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	сприбна от врага
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	7
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Малаяшев Иван Никифорович г. с. Буда, Ватний 2
14	Подпись заявителя	за М. П. М. П.
15	Особые отметки	134 835 196

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

49

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 49

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Барзаковский			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Петрович
4	Пол	Мужской	5	Национальность	Украинец
6	Время смерти	18 числа апреля месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На ижживении сына			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Военно-санитарный. Рядовой			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Середина - Буда	Район	Середина-Будский
		Селение		Область (край)	Сучская
		Улица	Гранданская	Дом	10-Б.

10	Причина смерти	Старость.
11	Какие предъявлены медицинские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	справка от врага
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	Паспорт за № 541208 сдан в паспортный стол.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Барзаковская Ксения Тимофеевна ул. Врагиданская дом № 10/8.
14	Подпись заявителя	К. Б. О. ф. н.
15	Особые отметки	134 835 216

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Место
для штампа
21 апреля 1945
50

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 50

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Барзановский			
2	Имя	Лаврентий	3	Отчество	Петрович
4	Пол	мужской	5	Национальность	эстонская
6	Время смерти	12 числа апреля 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 28 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Находился на иждивении сына.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	г. Москва на военном заводе рабочий			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	С-Будда	Район	Средне-Буддий
		Селение		Область (край)	Средне-Буддий
		Улица	Седенка	Дом	4

10	Причина смерти	старость
11	Какие предъявлены медицинские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка от врача
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	паспорт за № 2309 сдан в н/с
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ревенко Анна Яковлевна Н- Северная 38
14	Подпись заявителя	А. Ревенко
15	Особые отметки	184835241

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

В типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

57

Место для штампа
23 апрель 1945
№ 5
Середино-Будский

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

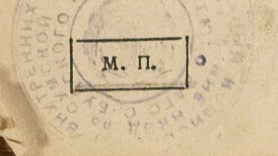
ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 51.

(Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Торопов			
2	Имя	Бедор	3	Отчество	Михайлович
4	Пол	Мужской	5	Национальность	Русский
6	Время смерти	20 числа апреля месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 64 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Текать.			
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	ОРС Ч. № участка УСВВ-13.			
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Середино-Будский		
		Селение	28 ² километр		
		Улица	Судская		
		Область (край)	Судская		
		Дом			

10	Причина смерти	Туберкулез легких.
11	Какие предъявлены медицинские документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка от врага.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда она сдана	Паспорт за № 529962 сдан в с-Бухарский паспортный стол.
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Коваленко Иван Дмитриевич ул. Вокзальная дом № 19.
14	Подпись заявителя	<i>Иван Коваленко</i>
15	Особые отметки	134835262

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



Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

5 типография Транскавказдиздата НКПС. Зак. 3912

52

Место
 24 апреля 1945

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 52.
 (Второй экземпляр) (для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Серебряная			
2	Имя	Бейга	3	Отчество	Терценовна
4	Пол	женский	5	Национальность	еврейка.
6	Время смерти	22 числа апреля месяца 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 61 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	На иждивении дочери.			
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	Бухгалтер УСВЗ-13.			
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	Середина-Бухда	Район	Середина-Бухарский
		Селение		Область (край)	Сумская
		Улица	Дрифковская	Дом	14.

10	Причина смерти	Восполнение легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка от врага
12	Номер паспорта и во- ен-ого билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	Паспорт за № 528932 сдан в паспортный стол
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Серебряная Гита Львовна ул. Иришниковая дом № 14.
14	Подпись заявителя	Серебряная
15	Особые отметки	184835303

* Если умерший — женщина, то в графе 8 «иногда» указывается «на иждивении», а затем род занятий, а в пункте «б» — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать «пенсия вер».

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопродуцент

5 типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Место

30 апреля 1945

№ 58

Средняя-Будинка

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 58

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Зоболотский			
2	Имя	Василий	3	Отчество	Васильевич
4	Пол	мужской	5	Национальность	Белорус
6	Время смерти	28 числа апреля 1945 года			
7	Возраст	Исполнилось 45 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Учитель			
	б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	С-Будский ИСГ № 1			
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город	С-Будский	Район	Средне-Будинский
		Селение		Область (край)	Сурожский
		Улица	Корошиловская	Дом	5

10	Причина смерти	Нровоизлияния мозга
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка от врача
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	№ паспорта 1139 сдан п/с
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Заболотская Лира Васильевна г. Сухин, советский пер. д. № 8
14	Подпись заявителя	<i>Лира</i>
15	Особые отметки	134835333

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

В типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

Средне-Будское
по Сухинской обл.
Средне-Будское
Районное Бюро
ЗАГС

3 мая для штампа 1945 г.

№

с. Середино-Будское.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 54.

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Бажовцев
2	Имя	Антон
3	Отчество	Никитавич
4	Пол	Мужской
5	Национальность	украинец
6	Время смерти	25 числа января 1945 года
7	Возраст	Исполнилось 55 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней. Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	
9	Где постоянно проживал умерший	Город С.-Будза Район — Сухинская Область (край) — Сухинская Улица — Дом —

10	Причина смерти	Алиментарная дистрофия.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	8/10/50 00674. 184835360

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Б типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

СЕРЕДИНО-БУДСКОЕ
Районное Бюро
СЕРЕДИНО-БУДСКОЕ
Районное Бюро
СЕРЕДИНО-БУДСКОЕ
Районное Бюро
ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

„ 8 “ числа Мая м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Петухов
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Егорович
4	Стать	мужской
5	Національність	русский
6	Час смерті	7 числа Мая місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 16 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	на иждивении отца. Дерюжинский Лесхоз. Мастер.
9	Де постійно жив померлий	Місто Середина-Будь район Середина-Будь село Ковгород-Северская область Сумская вулиця буд. № 33

10	Причина смерті	Ампутація нижніх кінечностей.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка ош врага.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	h
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Петухов Егор Павлович. г. Дмитрієв. у. Красная 12.
14	Підпис заявника	Петухов Е.
15	Особливі позначки	134835381

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

СЕРЕДИНО-БУДСЬКЕ
Районне Бюро
СЕРЕДИНО-БУДСЬКЕ
Районне Бюро

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

"10" числа 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Трохименко
2	Ім'я	Григор
3	По батькові	Начуговна
4	Стать	жінський
5	Національність	Українська
6	Час смерті	8 числа 1945 р.
7	Вік	Минуло 41 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Не наданий сина Александрович сено-пунити
9	Де постійно жив померлий	Місто С-буда район Середина-Будський село с. буда область с. буда вулиця Ноловська буд. № 14

10	Причина смерті	старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка от брата
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 2316 оданы в м/ст
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шулькова Євдокія Петровна Кировская 14
14	Підпис заявника	Шульков
15	Особливі позначки	13482541-7

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

СЕРЕДИНО-БУДСЬКЕ
Районне Бюро
ЗАГС

СЕРЕДИНО-БУДСЬКЕ
Районне Бюро
ЗАГС

27 мая 1945 г.

№

г. Середино-Будское.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

„ „ числа _____ м-ця 194 _____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Нефедченко
2	Ім'я	Софія
3	По батькові	Владимировна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
	Час смерті	27 числа _____ місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 49 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
	Де постійно жив померлий	Місто _____ село _____ буд. № _____ вулиця _____ район _____ область _____

56

10	Причина смерті	Отановка серцевої діяльності
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	Шукає № 00077
15	Особливі позначки	134835448

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

58

Районное Бюро ЗАГС Районное Бюро ЗАГС

№ 194

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58.

„ 2 “ числа 21 лютого м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рябцева
2	Ім'я	Мария
3	По батькові	Андреевна
4	Стать	женский
5	Національність	украинка
6	Час смерті	30 числа мая місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 83 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На утриманні зятя Нар. Орг-а Михайлового Леонтанова
9	Де постійно жив померлий	Місто Середина-Будда район Середина-Будский село Буданова область Сумская буд. № 2

10	Причина смерті	Старості.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка ош' врага.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Справка за № 51 ош' з 1/1-1941 года сдана в армію.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Попов Петро Алексеевич ул. Богдановская № 2.
14	Підпис заявника	<i>Петро Попов</i>
15	Особливі позначки	184 835 469

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

СЕРЕДИНО-БУДСЬКЕ Районне Бюро ЗАГС

59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

2 а числа жовтня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Карповцев
2	Ім'я	Алексей
3	По батькові	Алексеевич
4	Стать	Мужской
5	Національність	украинец.
6	Час смерті	31 числа мая місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 75 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Текстиль.
	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	С-Будський Гор.-Советі.
	Де постійно жив померлий	Місто Середина-Будда район Середино-Будский село Крушная буд. № 5

10	Причина смерті	Старість.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка од'їзду.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт за № 2286 сдан в С-Будський паспортний стол 4/5-45.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Карповцова Ксенія Харитоновна. у. Крутая дом № 5.
14	Підпис заявника	Карповцова
15	Особливі позначки	134825480

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

СЕРЕДИНО-БУДСЬКИЙ Районне Бюро ЗАГС		СЕРЕДИНО-БУДСЬКИЙ Районное Бюро ЗАГС	
5 Чюна 1945		60	
№		СЕРЕДИНО-БУДСЬКИЙ	
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР			
Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60			
" " числа		м-ця 194 р.	
(другий примірник)		Для ЦУНГО	
1	Прізвище	Санаг	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	4	Національність
5	Час смерті	5	Українець
6	Вік	6	3 числа Чюна місяця 1945 р.
7	Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	7	Минуло 68 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	8	Находящая в доме престарелых.
9	Де постійно жив померлий	9	Місто Середина-Буда район Середино-Будський село Чанова область Сурская буд. № 2

10	Причина смерті	Стихартів.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справча отъ врага.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і* довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт за №653 сдан в с-Будакій паспортний стол.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мамашев Іван Никитович ул. Чапаева №2.
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Особливі позначки	134885511

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

РАЙОННЕ БЮРО РАЙОННОГО ЗАГС
3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6/-

„5“ числа жовтня м.ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гузев
2	Ім'я	Іван
3	По батькові	Гаврилович
4	Стать	Мужской
5	Національність	русский
6	Час смерті	26 числа жовтня місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 54 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	столар.
9	Де постійно жив померлий	с-Будакій НСМ. Місто Середина-Буда район Середино-Будакій село буд. № 3 вулиця Григорьевая площадь

56

10	Причина смерті	Деконденсированного порока сердца.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка от врага.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт за № 563350 сдан в паспортний стол.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Попанова Анна Яковлевна у. Арморковая площадь дом № 5.
14	Підпис заявника	Попанова
15	Особливі позначки	Во время не зарегистрирован в связи с болезнью дочери, на что есть справка от врага. 184885536

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

62

РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

„5“ числа ЧУОНА м-ця 1945р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Саленко
2	Ім'я	Елена
3	По батькові	Зосимовича
4	Стать	Женщина
5	Національність	Украинка
6	Час смерті	26 числа 202 місяця 1945р.
7	Вік	Минуло 37 років. Для дітей менш одного року: місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився: числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Находится на излечении брата Военно - служащий Попанович
	Де постійно жив померлий	Місто С-Буда село Зариновна район Середино-Будский область Суджанская буд. № 6

10	Причина смерті	Туберкульоз
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідка от брата
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт за № 519929 дан 8 п/стал
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Саленко Анна Ізасильевна г. Москва, поселок Куровской
14	Підпис заявника	Саленко
15	Особливі позначки	За несвоевременную регистрацию составлен протокол и передан на рассмотрение в гор/совет

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Районне Бюро ЗАГС Районное Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

„13“ числа июня м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	БЫСЦАХИН
2	Ім'я	Виктор
3	По батькові	Дмитрович
4	Стать	мужской
5	Національність	русский
6	Час смерті	10 числа июня месяца 1943 р.
7	Вік	Минуло 4 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Находясь на излечении от туберкулеза в госпитале Завхоз райпотребсоюза
	Де постійно жив померлий	Місто — Буда район — Середино-Будский село — Середина область — БССР вулиця — 41-Седерская буд. № 48

10	Причина смерті	наслідок дихательного центру
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справна от вірага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	7
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Билишин Дмитрій зіванович Н-северська 48
14	Підпис заявника	Билишин
15	Особливі позначки	13483587

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Всесоюз. № 274890 26/6.1945 64
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

„19“ числа ЧЮНЗ м-ця 1945р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жуков
2	Ім'я	Александр
3	По батькові	Вікторовна
4	Стать	Женский
5	Національність	Украинка
6	Час смерті	16 числа ЧЮНЗ місяця 1945р.
7	Вік	Минуло 84 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, кооперативу і т.ін.)	На членів сина Военно-случающий
	Де постійно жив померлий	Місто 2. с. 6494 район Середино-Будский село область Сулжская вулиця Кооперативная буд. № 5

10	Причина смерті	шиокордин
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справки от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 541090 сдан в в/стол
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кооперативна 5 Жидкова Ульяна Артемівна
14	Підпис заявника	Жидкова
15	Особливі позначки	134835610

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

„22“ числа ЧОУНА

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Синцова
2	Ім'я	Зинаїда
3	По батькові	Госсиоровна
4	Стать	жінки
5	Національність	українська
6	Час смерті	12 числа ЧОУНА місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 20 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	бухгалтер С-Бухгалтс загот/сено
9	Де постійно жив померлий	Місто 2-е Буча район Середино-Будський село Сидічівка область Сидічівка вулиця советская буд. № 12

10	Причина смерті	пограблення голландець
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна от 8/гого
12	Номер паспорта і віськового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Колгосподський білет № 16457735
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гуцєєва Алевтина Дмитрівна Советская 12
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	За несеоеврейскими релігійними постановлен протокол и переади на вассиотрекии в 20/совет

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

„ 3 “ числа жовт м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Козлова
2	Ім'я	Светлана
3	По батькові	Петірівна
4	Стать	українка
5	Національність	українка
6	Час смерті	1 числа жовт місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 1 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 25 числа грудня місяця 1943 року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На індивідуальній матері.
	Де постійно жив померлий	Місто Середина-Буда район Середина-Будський село Горюханово область Сумська вулиця буд. № 20

10	Причина смерті	Диспансія в ойрофез.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка ой враго.
12	Номер паспорта і вийськового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Мейтриская вийськ орожденни сдана в рай загс.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Козіова Зинаида Івановна. г. Саратанская д. № 20
14	Підпис заявника	Козіова
15	Особливі позначки	134835685

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *ММ*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

„17“ числа *листопада* 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Петрушево</i>	
2	Ім'я	<i>Івановна</i>	3 По батькові <i>Івановна</i>
4	Стать	<i>жінки</i>	5 Національність <i>українська</i>
Час смерті		„16“ числа <i>листопада</i> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло _____ років. Для дітей менш одного року <i>12</i> місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа <i>листопада</i> місяця <i>1945</i> року.	
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)		<i>На утриманні отця</i>	
8 б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)		<i>На утриманні отця</i>	
Де постійно жив померлий		Місто <i>г. с-Будда</i> район <i>середина-Буддський</i>	село _____ область <i>середина</i>
		вулиця <i>Буддський</i>	буд. № <i>6</i>

10	Причина смерті	слабості і диспепсії
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка от вірага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	метрикан витис за № 5656 06 шри 30
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Петрухов Іван Іларіонович Жуїбнєвськ
14	Підпис заявника	<i>Петрухов</i>
15	Особливі позначки	134835 480

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

СЕРЕДИНО-БУДЯНЬ
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

25 числа жовт

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Борзаківська
2	Ім'я	Елизавета
3	По батькові	Васильівна
4	Стать	жінки
5	Національність	українка
6	Час смерті	22 числа жовт місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 32 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Воспитательница
	б) Де працював (назва підприємства, установи, кооперативу і т.ін.)	Дет. сад
9	Де постійно жив померлий	Місто Середино-Буда район Середино-Будський село Новгород-Северская область думока вулиця буд. № 49

10	Причина смерті	Розривання лівой стінки з пошкодженням кісток.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка от Врача.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт за № 672857. Сдан в паспортний стол.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шанюкова Марфа Івановна у. Н-Северная №49.
14	Підпис заявника	Шанюкова
15	Особливі позначки	134827 102

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

СЕРЕДИНО-БУДСЬКЕ
Районне Бюро
ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69.

26^а числа жовт.

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Минюра
2	Ім'я	Табел
3	По батькові	Андреевич
4	Стать	мужской
5	Національність	украинец
6	Час смерті	14 числа жовт. місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 64 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто — Шанюкова район — Середино-Будський село — Сушково область — Сумська вулиця — буд. № —

56

10	Причина смерті	Деконсервованний поран арду.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134884272

На основі цього прикazu № 00674

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Али

70

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

„27“ числа жовтня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Авдеев
2	Ім'я	Тамара
3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінка
5	Національність	російка
6	Час смерті	24 числа жовтня місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 56 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	На швидкості — Самохатини Анни Данилівни Зав.хоз.ділової № 2
9	Де постійно жив померлий	Місто Середина-Буда район Середина-Будський село — область Сумська вулиця Тамарина буд. № 2

10	Причина смерті	Амніотична дистрофія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справда из больницы
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 2531030. Сдан в паспортний пункт.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Самоматина Анна Павлівна ул. Габаява № 11. Самоматин
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134884292

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Алекс

БЮРО ЗАГС		РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС	
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР			
Відділ Актів Громадянського Стану			
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71			
28 " числа жовтня		м-ця 1946 р.	
(другий примірник)		Для ЦУНГО	
1	Прізвище	Карпович	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	26 " числа жовтня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 70 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	На індивідуальній діяльності Тришуків. Загот. сено.	
9	Де постійно жив померлий	Місто Середина-Буда район Середина-Будський село Советская область Сумський вулиця буд. № 6	

10	Причина смерті	Гаранія серцевої м'язової.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка от врачо.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт за № 563477 дан в паспортній сім.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Душини Иван Іванович г. Советская №6.
14	Підпис заявника	Душин
15	Особливі позначки	134884309

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

СЕРЕДИНО-БУДСЬКЕ Районное Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

„ 15 “ числа августа. м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Щербаків
2	Ім'я	Товен
3	По батькові	Іванович
4	Стать	Мужской
5	Національність	украинец
6	Час смерті	9 числа августа. місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 8 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	По медицинскому случаю. Самостоятельно артистом Иваномов.
9	Де постійно жив померлий	Місто Середина-Буда район Середина-Будский село Севская область Украинская вулиця буд. № 44

10	Причина смерті	Менингіт.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Менингитская выписка за № 303224. Сдана в рай ЗАГС
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Щербанова Уліта Федотівна у. Севская дом № 44.
14	Підпис заявника	Щербанова
15	Особливі позначки	134834328

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Амелова.

Діловод

СЕРЕДИНО-БУДСЬКЕ Зонне Бюро ЗАГС		СЕРЕДИНО-БУДСЬКЕ Районное Бюро ЗАГС		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ Актив Громадянського Стану	
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74				Для ЦУНГО	
" 13 " числа августа				м-ця 1945 р.	
(другий примірник)					
1	Прізвище	Ляхов			
2	Ім'я	Виктор	3	По батькові	Федотович
4	Стать	мужской	5	Національність	украинский
Час смерті		12 числа августа			
7		Вік			
8		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 Середино-Будда район Середино-Будский село Вокзальная область Украинская буд. № 12			

Минуло 7 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.

Жен. изданным матерью.

Фамилия фотограф.

10	Причина смерті	Туберкульоз легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна ош. брало.
12	Номер паспорта і виїздового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Мейтрисесназ вонис за № 2076260. сдана в рай загс.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ковикова Єлена Трофимівна. у Н-севереная № 11.
14	Підпис заявника	Ковикова
15	Особливі позначки	139884849

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НО-БУДЬКЕ
РАЙОННО-БУДЬКЕ
Бюро Районное Бюро
ЗАГС ЗАГС

№ 194

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 767

"14" числа августа м-ця 1945-р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Петровскіно
2	Ім'я	Григорій
3	По батькові	Анатоліович
4	Стать	Мужской
5	Національність	украинец
6	Час смерті	"12" числа августа місяця 1945-р.
7	Вік	Минуло 41-років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Госмин
9	Де постійно жив померлий	Місто Кустаро. Середина-Будка район Середина-Будский. село Дзмировичского область Сумская вулиця буд. № 8

10	Причина смерті	Паралич серцевої діяльності.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.— Свідки	Справка оть брага.
12	Номер паспорта і військового білета померлого, і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт за № 541849 дан в паспортній сіол. 14/VIII-45г.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гейфросенко Валентина Григорівна. у. Дзержинського №8.
14	Підпис заявника	Гейфросенко
15	Особливі позначки	134 887364

*) 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“.

Зав. бюро ЗАГС А. М. Сидоренко.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

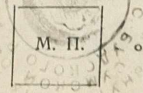
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 75.

„14“ числа августа м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Галоченко	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
4	Стать	Мушкетер	5 Національність
	Час смерті	„26“ числа июля місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 29 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Трокурер	
	Де постійно жив померлий	Місто С. Будська район Середино-Будський село Середино-Будський вулиця Зринькова область Сумська буд. № 11	

10	Причина смерті	Рак пологого нудире.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна от враго.
12	Номер паспорта і військового білета померлого, і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт за № 645902. сдан 14/III - 1945. в паспортний стол.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Таноненко Анастасія Федорівна у. Яригорівка д. ч. № 11.
14	Підпис заявника	Таноненко
15	Особливі позначки	Зарєєстрована с опозданим везден с болвзней менби. 134884388

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



Зав. бюро ЗАГС *А. Мельничук*
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 76
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76
„21“ числа *августа* 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шаторенко	
2	Ім'я	Иван	3 По батькові
4	Стать	мужской	5 Національність
6	Час смерті	13 числа <i>июля</i> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 52 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто село <i>Станишине</i> вулиця	район <i>Середнє-Бугський</i> область <i>Сумський</i> буд. №

63

10	Причина смерті	Ентероколіт
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134884400

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Шуш

77

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

24 адцета 5 73

24 " числа адцета 5-го м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

1	Прізвище	Шурбанова
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Васильевна
4	Стать	жінський
5	Національність	Українка
6	Час смерті	24 числа адцета місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 20 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Не має постійного брата с. Москва хательниця
9	Де постійно жив померлий	Місто с. Буди район Середино-Будський село Ізюмська область вулиця Ізюмська буд. № 5

10	Причина смерті	старець
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 31912
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	г. с-буда, виро жамикел 5
14	Підпис заявника	Щербаткова
15	Особливі позначки	124 837417

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Щ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

24 августа 79

5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

24 числа августа

м-ця 1945 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Скрипкин
2	Ім'я	Валерий
3	По батькові	Дмитрович
4	Стать	мужской
5	Національність	Украинец
6	Час смерті	24 числа августа
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, коопгоспу і т. ін.)	на индивидуальном отпус военрук Сейновской нсч.
9	Де постійно жив померлий	Місто — село — вулиця район — Сиренки область — Сиренки буд. №

10	Причина смерті	Токсична диспенія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справки от Зрети
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Видовищення за 5505545 шрим за
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Скрипників Дмитрій Ільов х. Сиротини
14	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>
15	Особливі позначки	184884446

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".

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

29 числа августа 1945 г.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 79

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ашмина
2	Ім'я	Заїна
3	По батькові	Вгоровна
4	Стать	жєнєскїї
5	Національність	русская
6	Час смерті	26 числа августа 1945 г.
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року 10 місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 26 числа ноября 1944 року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування? б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На шодивених матерях Товар.
	Де постійно жив померлий	Місто С-Буда район Сиредина - Будаєвський село Севск область Чувшск вулиця Севск буд. № 35

10	Причина смерті	туберкульоз диспенсія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справна от брата
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Видателство за № 199714 сериї РП
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Ангелина Тимат'яна Івановна селища 35
14	Підпис заявника	Михайленкова
15	Особливі позначки	134884425

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

29 " числа сентября м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тетрова
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Васильович
4	Стать	жінський
5	Національність	Руська
6	Час смерті	29 числа <u>сентября</u> місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло <u>76</u> років. Для дітей, менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Находився в домі прихисельця
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>С-бузи</u> район <u>С-бузський</u> село <u>Советская</u> область <u>Суданський</u> вулиця <u>Советская</u> буд. № <u>13</u>

10	Причина смерті	старший конур лівий кисти
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	7 L
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шушко Іван Семенович Зерковская в
14	Підпис заявника	Шушко І
15	Особливі позначки	134834801

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Районное Бюро ЗАГС		РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
№ 194		№ 194		Відділ Актів Громадянського Стану	
Середина-Будський		Середина-Будський		ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82	
6 числа сент. ябрю		6 числа сент. ябрю		м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО	
1	Прізвище	Уноженцев			
2	Ім'я	Миха	3	По батькові	Филипповна
4	Стать	мужской	5	Національність	украинка
6	Час смерті	17 числа август. місяця 1945 р.			
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 6 місяців 2 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — 8 числа ябрю, місяця 1945 року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На индивидуальном оиде. В/аутомашинный парк.			
9	Де постійно жив померлий	Місто	Середина-Будда	район	Середина-Будський
		село	Дарная	область	сучасная
		вулиця		буд. №	81

10	Причина смерті	Токсическая диспепсия.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка от врача.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Мейтринская военная за № 578399 серии УБ.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Имозинцева Евдокия Васильевна ул. Дачная № 81.
14	Підпис заявника	Имозинцева
15	Особливі позначки	Зарегистрирована с нарушением срока ввоза болезней матери. 134834867

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



Зав. бюро ЗАГС А. Мельков.

Діловод

РЕГИОНАЛЬНОЕ ЗАГС РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

№ 194

Серебряно-Бугский

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

„15“ числа сентября м-ця 1945 г. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Имозинцева
2	Ім'я	Зинска
3	По батькові	Савиленовна
4	Стать	женский
5	Національність	украинки
6	Час смерті	„14“ числа <u>сентября</u> місяця 1945 г.
7	Вік	Минуло <u>42</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На индивидуальном содержании Уполномоченная пос/с Зна-ча Зара С-Бугский
9	Де постійно жив померлий	Місто — <u>С-Бугский</u> район — <u>С-Бугский</u> село — <u>Зара</u> область — <u>Сумская</u> вулиця — <u>Зара</u> буд. № <u>10</u>

10	Причина смерті	параліч серця. гнилий
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справна от в'їзду
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт №541481 сдан п/с
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Новикова Наталія Гівановна Зч/я 14
14	Підпис заявника	Новикова
15	Особливі позначки	134884892

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Муж

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

1 " числа Октябрь м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Новобитков
2	Ім'я	Григорій
3	По батькові	Васильович
4	Стать	мужской
5	Національність	украинец
6	Час смерті	1 " числа <u>Октябрь</u> місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло <u>69</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На молодивенні сына Военно-служащий артиллерии
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>С-Буда</u> район <u>С-Будиний</u> село <u>Судак</u> область <u>Судак</u> вулиця <u>Григорьевская</u> буд. № <u>11</u>

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

*) Коли померлий утриманець, місце роботи особи, на утриманні якої перебував померлий. Для пенсіонерів зазначати „пенсіонер“.

М. П.

10	Причина смерті	порок серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справна от віста
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 718509
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Нолбатикова Марія Григорівна Філікова пл 11
14	Підпис заявника	М. П.
15	Особливі позначки	184 13504740 134884916

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

числа 01 сентября м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Масинов
Ім'я	Марія
Стать	жінки
Час смерті	30 числа <u>сентября</u> місяця 194 <u>5</u> р.
Вік	Минуло <u>65</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Находилась в чолі пристачетки
б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	
Де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> район <u>Львівський</u> село <u>Бачина</u> область <u>Львівська</u> вулиця <u>Бачина</u> буд. № <u>65</u>

*) Коли померлий утримав місце роботи особи, на утриманні

Діловод

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод

РАЙОННОЕ БУРЮ
ЗАГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

новосілев

По батькові Моисеевич

Національність українцев

2 числа жовтня місяця 1945 р.

Минуло 39 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.

охоронця

с-Будського гос-баннч

Місто с-Будча район с-Будський

село селішк

вулиця Зерновська

б-д. № 15

10	Причина смерті	Туберкульоз легень
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справна от врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Е
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Руденко Ірина Антоновича
14	Підпис заявника	— Руденко.
15	Особливі позначки	134838012

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87.
"15" числа 04/11/1945р. м-ця 1945р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Губарев
2	Ім'я	Григор
3	По батькові	Селгенович
4	Стать	мужської
5	Національність	українська
6	Час смерті	"13" числа 04/11/1945р. місяця 1945р.
7	Вік	Минуло 12 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	Находився на чужбині до смерті Устаток Упомянутого
9	Де постійно жив померлий	Місто С-Буча район С-Бучиний село — область Суржиківська вулиця Пролетарська буд. № 2

10	Причина смерті	Стареческа дряхлост
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідка от брата
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 543657 арм 36
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Никила Клавдий Петрович Пролетарська 4
14	Підпис заявника	Кухареня
15	Особливі позначки	134838156

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

„19“ числа октябрі м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Минюченко
2	Ім'я	Філолай
3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чужини
5	Національність	українська
6	Час смерті	16 числа <u>жовтня</u> місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 42 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т.ін.)	
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>Середина-Буца</u> район <u>Сумський</u> село _____ область _____ вулиця _____ буд. № _____

10	Причина смерті	туберкульоз легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134838211

* Коли номерний 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 *М. Новикова*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89.

19 а числа *октябрю* м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Стариков</i>	
2	Ім'я	<i>Николай</i>	3 По батькові <i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чужинської</i>	5 Національність <i>українська</i>
6	Час смерті	5 числа <i>августа</i> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло <i>20</i> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)		
9	Де постійно жив померлий	Місто село <i>Тригарава</i> вулиця	район <i>Середино-Будини</i> область <i>Судетська</i> буд. №

26

10	Причина смерті	<i>Туберкульоз легких</i>
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	<i>134838242</i>

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

20 числа *октябрия* м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Щасєвський</i>
2	Ім'я <i>Виктор</i>	3 По батькові <i>Дмитрович</i>
4	Стать <i>мужской</i>	5 Національність <i>Украинец</i>
6	Час смерті	<i>18</i> числа <i>октябрия</i> місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року <i>15</i> місяців <i>2</i> днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився <i>24</i> числа <i>августа</i> місяця <i>1945</i> року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	<i>На иждивении матери</i>
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>с-Будя</i> район <i>Средне-Бугский</i> село — область <i>Судислав</i> вулиця <i>Кооперативная</i> буд. № <i>4</i>

10	Причина смерті	тотальна диспенсія
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справна от брата
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	цифровий вихід за №584058 ар 36
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Досеєвська Александра Анатолівна Котлярівна 4
14	Підпис заявника	Мясе
15	Особливі позначки	134838886

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91.

„26“ числа октябры м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сигмененко
2	Ім'я	Мірош
3	По батькові	Степанович
4	Стать	жінки
5	Національність	українська
6	Час смерті	„24“ числа <u>октябры</u> місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло <u>23</u> років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	жінка чужодивенна гурман Воєно-службний в ркн.
9	Де постійно жив померлий	Місто <u>С-буча</u> район <u>С-бучський</u> село <u>Сигменна</u> область <u>Сигменна</u> вулиця <u>Сигменна</u> буд. № <u>1</u>

10	Причина смерті	старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 541161 сдан в паспорт/стол
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кондратинко Микита Гіванович с. Сусисна 1
14	Підпис заявника	Кондратинко
15	Особливі позначки	184838809

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

29 жовт. 1945
№ 92

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92.

„29“ числа жовт. 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Журикова
2	Ім'я	Зера
3	По батькові	Гівановна
4	Стать	жінський
5	Національність	українська
6	Час смерті	18 числа жовт. 1945 р.
7	Вік	Минуло — 7 років. Для дітей менш одного року — 1 місяців — 1 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 17 числа септ. 1945 року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На чужині в с. матері
9	Де постійно жив померлий	Місто С-Буда район С-Будський село Сусисна область Сусисна вулиця Звєрєва буд. № 5

52

10	Причина смерті	мисливець
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Свідки от от врата
12	Номер паспорта і в'їзкового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспортна книжка за № 5787054936
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Муромова / вдова Миколайовна Дачна 5
14	Підпис заявника	Муромова
15	Особливі позначки	184838366

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

"29" числа жовтня 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мотисови
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Гордеевна
4	Стать	жінський
5	Національність	українська
6	Час смерті	"26" числа жовтня 1945 р.
7	Вік	Минуло 43 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	на наділений земельний ділянку в/служує в РККА
9	Де постійно жив померлий	Місто — С-Будуча район — С-Будський село — Сидихів область — Сидихівська вулиця — Сидихів буд. № 40

10	Причина смерті	Брюшной тиф
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	I
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Бердник Анна Силиковна с. Бердники 40
14	Підпис заявника	Бердн.
15	Особливі позначки	134838433

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Лук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

2 листопада 1945

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

„ 2 “ числа листопада м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Намоткина
2	Ім'я	Варварина
3	По батькові	Павловна
4	Стать	жінки
5	Національність	русская
6	Час смерті	31 числа листопада місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 19 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Бригадир м.г.
9	Де постійно жив померлий	Місто с. Бердники район с. Бердники село с. Бердники область с. Бердники буд. № 13

10	Причина смерті	Брюшной тиф
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справна от врана
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	метричка з виписом за № 584249 серія 95
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Намоткин Федор Павлович ст. поселок 13
14	Підпис заявника	Намоткин
15	Особливі позначки	134838474

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

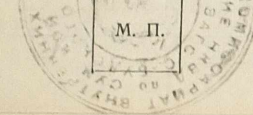
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

4 числа листопада 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Талес В
2	Ім'я	Мелінич
3	По батькові	Филипович
4	Стать	мужской
5	Національність	украинец
6	Час смерті	2 числа листопада місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 78 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	На місці великого сына Весовичи ст. зерново
9	Де постійно жив померлий	Місто С-Вузький район С-Вузький село область вулиця Киевский переулок буд. № 6

10	Причина смерті	старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	справка от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	I
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Полесв Дмитрофан Якович Київський переулок 6
14	Підпис заявника	М. П. Полесв
15	Особливі позначки	184838502

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



Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

РАЙОННЕ БЮРО
ЗАГС
27 листопада 1945
№ 96

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96.

„27“ числа листопада м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Крыжановский
2	Ім'я	Симон
3	По батькові	Григорьев
4	Стать	мужского
5	Національність	Белорус
6	Час смерті	25 числа листопада місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 76 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	дрельшмер с-Буджак Болвиша
9	Де постійно жив померлий	Місто с-Буджак район с-Буджакський село — область — вулиця Засильська буд. № 5

10	Причина смерті	Востановлення легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	спроби от брата
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	паспорт № 543240
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кривоносовський Дмитро Дмитрович Засильевская 5
14	Підпис заявника	М. Кривоносовський
15	Особливі позначки	134839 012

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 26
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

19-го числа декабря м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Володич
2	Ім'я	Григорій
3	По батькові	Дмитрієвич
4	Стать	мужской
5	Національність	украинец
6	Час смерті	16-го числа декабря місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 34 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	на заслуженний звання Военно-служащий в РККА.
9	Де постійно жив померлий	Місто Середина-Буда район Середина-Будский. село Советская область Суджанская вулиця буд. № 65

10	Причина смерті	Старість.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справда ст. враз.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 543392 - 10-34 сдан в паспортний стол 19/11-45 год.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Володина Марія Григорівна У. Советская дом № 65.
14	Підпис заявника	Володина
15	Особливі позначки	134839030

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



Зав. бюро ЗАГС *А. Шевчук*
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98.

19 числа *Децября* м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Володин	
2	Ім'я	3	По батькові
	<i>Александр</i>		<i>Александрович</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>мужської</i>		<i>українця</i>
6	Час смерті	17 числа <i>Децября</i> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — <i>25</i> місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — <i>3</i> числа <i>октб.</i> місяця <i>1945</i> року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	<i>На амбулаторії матері.</i>	
9	Де постійно жив померлий	Місто <i>Середина-Буда</i> район <i>Середина-Будський</i> село <i>Советская</i> область <i>Дніпропетровська</i> вулиця <i>бул. № 69</i>	

83

10	Причина смерті	Атирофид-
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка от врача.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Свидетельство о рождении № 589271 сдано в РК ЗАГС.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Володина Евдокия Трофимовна ул. Советская дом № 69.
14	Підпис заявника	Володина
15	Особливі позначки	184839059

*) 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“.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Висновки

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 99

21-го числа декабря

м-ця 1945 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гузев
2	Ім'я	Николай
3	По батькові	Гаврилович
4	Стать	мужской
5	Національність	украинец
6	Час смерті	21-го числа декабря
7	Вік	Минуло 45 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На издевелии сына в/служащий в РККА.
9	Де постійно жив померлий	Місто Середина-Буда район Середино-Будский село Васильевское область Сумская вулиця буд. № 12

82

10	Причина смерті	Параше сердечной мышцы.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка о.т. врача выдана 22/хй-45г. врачом Якимовичем.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Паспорт № 531175 дан в паспортный стол 22/хй-45года.
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Гузев Анатолий Николаевич д. Советская дом № 12
14	Підпис заявника	А. Гузев.
15	Особливі позначки	134839-101

*) 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".

Зав. бюро ЗАГС А. Мельцова.

Діловод

99

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

21 числа декабря м-ця 1945 г. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Резник
2	Ім'я	Патбьяна
3	По батькові	Васильевна
4	Стать	женский
5	Національність	украинка
6	Час смерті	16 числа декабря месяца 1945 г.
7	Вік	Минуло 44 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т.ін.)	На индивидуальном хозяйстве. В коммунальн. работ.
9	Де постійно жив померлий	Місто Середино-Бура район Середино-Буденный село Профезная область Сумская вулиця буд. № 9

10	Причина смерті	Розрив серця
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером.—Свідки	Справка от брата видана врачем Рыфкевича.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кошик Єлизавета Васильевна д. Карла-Минковста дом № 16.
14	Підпис заявника	Кошик.
15	Особливі позначки	134839118

*) 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“.



Зав. бюро ЗАГС *А. Мельцова*
Діловод

377.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

4 " числа *февраля* м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Рогович
2	Ім'я	Степан
3	По батькові	Николоевич
4	Стать	чоловічий
5	Національність	українець
6	Час смерті	18 числа <i>февраля</i> місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 69 років. Для дітей менш одного року — місяців — тиж. 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, когоспсу і т. ін.)	колхозник колхозник
9	Де постійно жив померлий	Місто — село — вулиця — район — область — буд. №

В. Бурдakovskiy
Місце для підпису
С. Бурдakovskiy
С. Бурдakovskiy

4 " числа *февраля*

м-ця 1945 р.

18 числа *февраля*

місяця 1945 р.

Минуло 69 років.

Для дітей менш одного року —

місяців — тиж.

Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився —

числа — місяця — року.

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

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

Місто — село — вулиця — район — область — буд. №

Де постійно жив померлий

10	Причина смерті	Гитлер
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справки ат. в'язня
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Рогович Марія Степанівна с. В. Березка
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134840335

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

М. П. [підпис]

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

УССР
В. Березно-Воскресенський
Місто для
штабу
с. Березного р-но
Сумської обл.
4 числа лютого

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Уайченко
2	Ім'я	Гейгер
3	По батькові	Гейко-Гейгер
4	Стать	мужч. / чоловічий
5	Національність	українська
6	Час смерті	2 числа лютого місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 24 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народилися — 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 ім. Кашири
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село — область — вулиця — буд. №

10	Причина смерті	
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і виїздового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Справко от врага 0563532 С-Будський загс
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Шушкова Антоніоса Григорієвича ... /Відразна
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	13484018

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

М. П. Зав. бюро ЗАГС
Діловод

Тир. 1200000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

УССГ
Григорієвський Григорієвський
С-Будський загс
Судської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

20 числа грудня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Григорієвська
2	Ім'я	Елизавета
3	По батькові	Григорієвна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	19 числа грудня місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 25 років. Для дітей менш одного року місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т. ін.)	Колгоспниця К-з "им. Куйбишева"
9	Де постійно жив померлий	Місто — село — вулиця — район — область — буд. № —

10	Причина смерті	ангіна
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Белопольская Анна Семеновна с. Золубовка, с. Будського р-на, Сумської області
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134845127

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 8 в п. "а" зазначити на "утриманий", 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 *Білашмеренко*
Діловод *Колзунова*

Усст
Золубовский район
с. Будский р-н
Сумской обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

26 числа *февраля* м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Стеченская
2	Ім'я	Ульяна
3	По батькові	Фроистовна
4	Стать	женский
5	Національність	украинка
6	Час смерті	24 числа <i>февраля</i> місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 85 років. Для дітей менш одного року _____ місяців _____ днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився _____ числа _____ місяця _____ року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	находилась на иждивении дочери. К-3 "им Кузнецова" Колзунова
9	Де постійно жив померлий	Місто _____ село <i>Золубовка</i> вулиця _____ район <i>с. Будский</i> область <i>Сумская</i>

10	Причина смерті	поширеної
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка от брата
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	Семенцова Єлена Євдокимівна с. Гол
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Семенцова Єлена Євдокимівна с. Толубовка с. Бучацького р-ну сумської обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134845163

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

М. П. [Печатка] бюро ЗАГС [Печатка]
Догод [Печатка]
Колесникова

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

УССР
Толубовский Успенский
с Бучацьким р-ном
сумской обл.
штампа

705

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

20 числа Марта м-ця 1945 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Белополяская
2	Ім'я	Александра
3	По батькові	Пилипенко
4	Стать	жінський
5	Національність	українка
6	Час смерті	18 числа Марта місяця 1945 г.
7	Вік	Минуло 65 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т. ін.)	Колхозница находилась на индивидуальном догосп
9	Де постійно жив померлий	М-3 „им Кузнецова Колхозница Місто — Толубовка район — с. Бучацький село — сумской вулиця —

10	Причина смерті	повисла
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка ой врата и Акий ой оринко миничин
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Резник Євросимия Андреевна с.Толчовка с.Будекого р-на сучиской обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134845336

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

Зав. бюро ЗАГС *Калашаренко*
Діловод *Колчунова*

М. П.

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

УССР
Толчовский уездном
с Будекого р-на
сучиской обл
Место для
штампа

106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

18 числа Марта м-ця 1945р. (перший примірник)

1	Прізвище	Белопольская
2	Ім'я	Вгярпина
3	По батькові	Вшарьдновна
4	Стать	женский
5	Національність	украинка
6	Час смерті	16 числа Марта місяця 1945р.
7	Вік	Минуло 85 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т. ін.)	находился на иждивении сына К-3 „им Горького Колхозник“
9	Де постійно жив померлий	Місто — село — вулиця — район — область — буд. № — Толчовка с Будекого сучиской

10	Причина смерті	носії парості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка аей враз
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Белокільський Пароні Тарасович. ж.і. Александровна Толчб ґє СБудський р-на
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134845401

*) Коли помераний 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 *Кайшаренко*
Діловод *Колчиза*

УРСР
Толчбовський с/пос.п.
СБудський р-на
Сумської обл.

107

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

5 - числа *апреля* м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Толча	
2	Ім'я	Анна	3 По батькові
4	Стать	жінки	Толчбинева
5	Національність	українка	
6	Час смерті	4 - числа <i>апреля</i> місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 61 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Находилась на індивідуальній годівні К-3 „им Тарасового“ колгоспу.	
9	Де постійно жив померлий	Місто село <i>Толчбовка</i>	район <i>СБудський</i> область <i>Сумської</i> буд. №

10	Причина смерті	пошиаросити
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка од в'рага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	маленька Александра Андреевна хатір Александровка Толубів с Бучдский р-на
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134845427

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Талановиченко
Колішова

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

Усс Р
Толубовский Успенский
с. Бучдского р-на
сумской обл
Место для
штампа

108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

17 числа мая

м-ця 1945 г.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тигерская
2	Ім'я	Успенська
3	По батькові	Горюховна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	15 числа мая місяця 1945 г.
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився, — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Находилась на итмивении горюхи К-3, им Кузнецова Колхозница
9	Де постійно жив померлий	Місто — Толубовка район — с. Бучдский село — область — сумской вулиця — буд. № —

10	Причина смерті	поширеної
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка от брата
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кушнерова Фаря Іванівна с. Толчовка с. Бучского р-на сумської обл.
14	Підпис заявника	Кушнерова
15	Особливі позначки	134846155

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Григоренко
Колішнова

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

Усср
Толчовский р-н
с. Бучского р-на
сумской обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

19 числа лютого

м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Варобсева
2	Ім'я	Гросковья
3	По батькові	Павловна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	17 числа лютого місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 67 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерелозасобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Княжозниця к-з "им. Кушнерова" на утриманні догляду
9	Де постійно жив померлий	Місто Толчовка район с. Бучский село сумской область вулиця буд. №

10	Причина смерті	пошаросий
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка сій врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Скрипаль Федосія Самцеловна с. Голубовка с. Бугського р-на сумської обл
14	Підпис заявника	V Скрипаль
15	Особливі позначки	134846228

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Коліцова

Тип. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

УССР
Голубовский р-н
с. Бугского р-на
Место для
сумской обл

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

24 числа 21 юн/я. м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сіменченко
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Назаровна
4	Стать	жінської
5	Національність	українки
6	Час смерті	21 числа 21 юн/я. місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 13 років. Для дітей менш одного року місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа — місяця — року
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгоспниця К-3 им Кузнецова
9	Де постійно жив померлий	Місто Голубовка район с. Бугского село Сумської області вулиця буд. №

10 Причина смерті

одій вбиває мити.

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

справка одій вбиває мити.

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

13 Прізвище, ім'я та адрес заявника

Степаненко Майрона Андреевна
с. Толубовка с. Бугського р-ну сучасної обл

14 Підпис заявника

Степаненко

15 Особливі позначки

134846283

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГ

Діловод Колчубова

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

у с. с.
Толубовський р-н
с. Бугського р-ну
сучасної обл
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

24 - числа юня м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Махонина	
2	Ім'я	Марія	3 По батькові Казминовна
4	Стать	Жінка	5 Національність українка
6	Час смерті	21 - числа юня місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 15 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колхозница К-3 м. Куцьбишова	
9	Де постійно жив померлий	Місто Толубовка сучасної району с. Бугського області буд. №	

10	Причина смерті	ац. взрива мина
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка ац. врага и ац. с/с
12	Номер паспорта і військового білета померлого / і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Махонина Гайнава Захаревна с. Толубовка с. Бугський р-н сучасної обл
14	Підпис заявника	за с. Махонина
15	Особливі позначки	184846309

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Колічова

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

усе
Толубовский с/с
с. Бугський р-н
сучасної обл
Місце для
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

6 числа июля м-ця 1945 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Тарлецько
2	Ім'я	Митрофан
3	По батькові	Ан. тофович
4	Стать	мужской
5	Національність	украинцы
6	Час смерті	3 числа июля місяця 1945 г.
7	Вік	Минуло 50 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	работник Кузнец К-3 им. Тарьков
9	Де постійно жив померлий	Місто Толубовка район с. Бугський село сучасная область вулиця буд. №

10	Причина смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка ой врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Горленкова Марфа Авросимовна с. Толубовка с. Бучиків Р-н сучасної обл.
14	Підпис заявника	Горленко
15	Особливі позначки	

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод
Колчова

УСС
Толубовський р-н
с. Бучиків
сучасної обл.
штампа

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

7 числа грудня 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кривчак
2	Ім'я	Тетяна
3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	5 числа грудня 1945 р.
7	Вік	Минуло 25 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т. ін.)	Колхозниця Колхоз "им. Тарського"
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — с. Бучиків село — область — сучасної вулиця — буд. № —

10	10	Причина смерті	туберкульоз легких
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка аін в'рага
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Резникова Афанасія Григорівна с.Торчовка с.Будський р-н сумської обл.
14	4	Підпис заявника	<i>Резникова</i>
15	5	Особливі позначки	134848018

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод *Колішова*

УССР
Говрило-Слободський сс
Середина-Будський р-н
сумської обл.

144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

908 числа лютого м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Махарилова
2	Ім'я	Проскова
3	По батькові	Аоранасівна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	8 числа лютого місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 70 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колхозниця «з. Ленинский-Путь».
9	Де постійно жив померлий	Місто Говрилова-Слобода район Середина-Будський р-н. село вулиця область сумської буд. №

10	Причина смерті	от старости.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Плужникова Евдокия И. с. Гаврило-Глобода Середино-Будского р-на Сумской обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	13484045

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Зинин.

усей
Гаврило-Глобода-
кий, усей
Место для
Середино-Будского р-на
Сумской обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

2 числа марта 1945 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Муршова
2	Ім'я	Евдокия
3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінки
5	Національність	українка
6	Час смерті	1 числа марта 1945 г.
7	Вік	Минуло 41 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колхозница к-з им. "Крутикой"
9	Де постійно жив померлий	Місто — село пос. Зеленый-Гай район Середино-Будский область Сумской обл. вулиця — буд. №

10	Причина смерті	туберкульоз легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Хуриков Григорій Іванович пос. Зеленый-Гай Говрило-Слободского р-на
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	1898405-85

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Зинин.

Чесн
Говрило-Слободский р-н
середньо-Будиного р-на
Место для захоронения 181.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

2 числа марта м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Белотуров
2	Ім'я	Понісен
3	По батькові	Іванович
4	Стать	чужинської
5	Національність	українець
6	Час смерті	1 числа марта м-ця 1945 р.
7	Вік	Минуло 43 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Хазарозник к-за „Зерной-Туты“.
9	Де постійно жив померлий	Місто — село Витторовка район — середньо-Будиний область — Сумська буд. № —

10	Причина смерті	от малярки
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка от врата
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Габара орини Лотановича деревня Викторовна Гаврило-Слободского уе.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134840609

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Зинин.

уе сс
Гаврило-Слободский уе
Средне-Буденный район
Средне-Буденный обл.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

15 числа апреля м-ця 1945 г. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мухова
2	Ім'я	Анися
3	По батькові	Васильевна
4	Стать	жінний
5	Національність	украинка
6	Час смерті	13 числа апреля місяця 1945 г.
7	Вік	Минуло 67 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	на издвении меликини к-мша к-за "Ленинский-Луг"
9	Де постійно жив померлий	Місто Гаврилово-Слободский район Средне-Буденный село Гаврилово-Слободский область Средне-Буденный вулиця буд. №

10	Причина смерті	от грипа.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка от врача.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мобилова Кетя Аоранасевна Заврилова-Слобода Середино-Будського р-на Сум. обл.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	184840687

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Зимин

УССР

Заврило-Слободський це
середино-Будського р-на
Сумської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

12 числа квітня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мобилова
2	Ім'я	Владимир
3	По батькові	Артемівич
4	Стать	чужинської
5	Національність	українець
6	Час смерті	12 числа квітня місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 8 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	на хазяйстві матері. колхозниця к-за „Ленинський-Гуль“
9	Де постійно жив померлий	Місто Середино-Будський район село Заврилова-Слобода область Сумська вулиця буд. №

10	Причина смерті	от разрыва гранаты
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Фрилатова Марія Никитична село Гаврило-Слобода Середино-Будиного р-на Сумо
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134840669

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Зинин

УССР
Гаврило-Слободский уезд
Середино-Будиного р-на
Сумской обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

15 числа апреля м-ця 1945 г. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ряжова
2	Ім'я	Агаша
3	По батькові	Дмитровна
4	Стать	жіночий
5	Національність	українка
6	Час смерті	14 числа апреля місяця 1945 г.
7	Вік	Минуло 67 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	но. и издвении догори. к-мца к-за "Верный-Гуль".
9	Де постійно жив померлий	Місто село Моксов район Середино-Будиного область Сумской буд. №

10	Причина смерті	от матері
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка от врача.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли воли здані	_____
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Филісова Ніна Тихоновна пос. Моксь Говрило-Свободний цс. Середино-Будького р-на
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	184843957

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Зіниця

цсср
Говрило-Свободний цс.
Середино-Будького р-на
суднової обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

"7" числа май м-ця 194 р. (другий примірник) Для ЦВНГО

1	Прізвище	Плужеников
2	Ім'я	Приоран
3	По батькові	Мочевин
4	Стать	чужою
5	Національність	українець
6	Час смерті	6 числа май місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 53 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колхозник - стороже к-з "Ленинский - путь"
9	Де постійно жив померлий	Місто Говрило-Свобода район Середино-Будького село суднової область буд. №

10	Причина смерті	от гриппа (осложнение на сердце).
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Пиженикова Просковья Придворна с. Говрилова-Слобода Середино-Будского р-на
14	Підпис заявника	Пиженикова Просковья П.
15	Особливі позначки	

134843988

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Зимин

Чест
Говрило-Слободский
утиманець
Середино-Будского р-на
Судимой обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

4 числа май м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Чернуха
2	Ім'я	Владимир
3	По батькові	Іванович
4	Стать	мужской
5	Національність	украинцы
6	Дата смерті	4 числа май місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 5 місяців 17 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	на медвежині своей матери. колхозница к-за "Ленинский путь"
9	Де постійно жив померлий	Місто Середино-Буд район Середино-Будский село Середино-Буд область Судимой вулиця Каларед-Свердлов буд. № 65

10	Причина смерті	от востанение легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка от врага.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони задані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Чернуха Тамара Велигодівна з. Середино-Будда; Новгород-Северський ул. дом 85
14	Підпис заявника	<i>Чернуха</i>
15	Особливі позначки	134844503

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

10 числа августа м-ця 1945 г. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горленко
2	Ім'я	Григорій
3	По батькові	Дмитрович
4	Стать	чужинської
5	Національність	
6	Дата смерті	9 числа августа місяця 1945 г.
7	Вік	Минуло 51 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	калозник к-з "Ленинський путь"
9	Де постійно жив померлий	Місто Забринова Слобода район Середино-Будський село с. Будинської область буд. №

10	Причина смерті	туберкульоз легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Горленко Ілля Дмитрович с. Забринька Слобода Середино-Будського р-на Сумської обл.
14	Підпис заявника	Горленко И. Д.
15	Особливі позначки	134844829

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

"16" числа августа м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мозолева
2	Ім'я	Мотрена
3	По батькові	Мазаровна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	"16" числа августа місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 59 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	копкозница
9	Де постійно жив померлий	Місто село Забр. Слобода район Середино-Будський область Сумської буд. №

10	Причина смерті	от порыва на море
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка от врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мозолева Ольга Петровна с. Заврило-ва-Слобода С-Будского р-на Сумської обл.
14	Підпис заявника	Мозолева
15	Особливі позначки	134 844 868

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Зимин

УРСР
2-Слободський
с. Заврило-ва-Слобода
С-Будского р-на
Сумської обл.
28 числа лютого

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Соколов
2	Ім'я	Архим
3	По батькові	Воробейович
4	Стать	чужинської
5	Національність	українець
6	Смерті	28 числа лютого місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 51 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	к-ми к-за Верный-курль 2-Слободского с/р-на С-Будского р-на к-з Верный-курль.
9	постійно жив померлий	Місто село Лосе Поленка район С-Будский область Сумская буд. №

124

10	Причина смерті	Болезнь сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	страховка от врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	№ Военного свидетельства 489
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сохалева Елизавета Абрамовна м.с. Поленика 2-Слободского у.с. Сбудишан
14	Підпис заявника	За Филедовск
15	Особливі позначки	134844925

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

УССР
2-Слободский
уездной
штампа
С-Будского у.на-
уездной обл.
5 числа декабря

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

м-ця 1945р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мономенко			
2	Ім'я	Владимир	3	Ім'я батькові	Мокшилович
4	Стать	чоловічої	5	Національність	українська
6	Дата смерті	3 числа декабря місяця 1945р.			
7	Вік	Минуло... років. Для дітей менш одного року 11 місяців 20 днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився... числа... місяця 1945 року.			
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На жидівській матері Колхозница из "Верный Трудов".			
9	Де постійно жив померлий	Місто	район	С-Будского.	область
		село	м.с. Поленика	Суджан	буль. №

10	Причина смерті	диарти риз.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка от врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Конюшенко Софія Степанівна пос. Голубина 2-Слобожанська с/п.
14	Підпис заявника	Конюшенко
15	Особливі позначки	134844950

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Сучасна область
Середньо-Будський
район
Список-Орешковський
Список-Орешковський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

12 " числа 21 вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Липчук
Ім'я	Владислав
По батькові	Павлович
Вік	3
Національність	Українка
Дата смерті	10 числа 21 вересня місяця 1945 р.
Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Минуло 58 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колгоспниця
Місто, село, вулиця	К-3 м.с. Работник
район	Середньо-Будський
область	Сучасна
бульвар, №	

10	Причина смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	спрашка от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Азарова Татяна Яковлевна село Тутка - Ожешка
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	184848065

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод Душина

Сумська область
Середино-Будський район
Тутка-Ожешковский сільсовіт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

9 числа февраля

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Левенюк
2	Ім'я	Василиса
3	По батькові	Васильевна
4	Стать	женский
5	Національність	украинка
6	Час смерті	6 числа февраля місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 71 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	на иждивении вника Военнослужащий в Трка
9	Де постійно жив померлий	Місто — район — село — область — вулиця — буд. №

Середино-Будський район
Тутка-Ожешка село
Сумська область
буд. №

10	Причина смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	справка от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Базанова матурина Філіпповна село Тутка - Озунка
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134848 140

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод *Жушова*

Сумська область
Середино-Будський р-н
Місто для
Тутка Озунський
Сельсовет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

1 " числа Мая м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦВНГО

1	Прізвище	Душин
2	Ім'я	Александр
3	По батькові	Грокопьевич
4	Стать	мужской
5	Національність	украинец
6	Час смерті	22 числа апреля місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 17 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колхозник Колхоз г.м. Работник
9	Де постійно жив померлий	Місто село Тутка - Озунка вулиця район Середино-Будский область Сумская буд. №

10	Причина смерті	от разрыва сердца
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером, — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Душина Васильна Павловна село Гутка - Олександрівка
14	Підпис заявника	за Душина
15	Особливі позначки	134848157

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

М. П.
Зав. бюро ЗАГС
Діловод Душина

129

Сумська область
Середино-Будекій р-н
Гутка Олександрівський сільсовет.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„ 1 “ числа мая м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦВНГО

1	Прізвище	Минчук
2	Ім'я	Петро
3	По батькові	Иларионович
4	Стать	мужской
5	Національність	украинец
6	Дата смерті	29 числа апреля месяца 1945 р.
7	Вік	Минуло 15 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На индивидуальн. матери. колхозница к-да им. „Работник“
9	Де постійно жив померлий	Місто Гутка - Олександрівка район Середино-Будекій область Сумская вулиця буд. №

10	Причина смерті	от разрыва гранаты
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Минчук Маріон Васильович село Туптжа-Озунка
14	Підпис заявника	Минчук
15	Особливі позначки	134 84806255

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Буриня

Сумська область
Середино-Будський р-н
Туптжа-Озунка
сільсовет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.

„20“ числа мая

м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Котова
2	Ім'я	Марія
3	По батькові	Андреевна
4	Стать	женский
5	Національність	украинка
6	Час смерті	18 числа мая місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 6 місяців — днів. Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився 18 числа мая місяця 1945 року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	на хазяїна на с. Озунка Колхозница колхоза им. Работников
9	Де постійно жив померлий	Місто Туптжа-Озунка район Середино-Будський село Туптжа-Озунка область Сумська вулиця буд. №

10	Причина смерті	Воспаление легких.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером, — Свідки	Справка от врача
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Котова Трасковъз Мартиновича Село Туйка-Ошинка
14	Підпис заявника	Котова
15	Особливі позначки	124848296

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Душина

Сумська область 131
Середина-Будський р-он
Туйка-Ошинковский сельсовет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

9 числа августа м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Траходько
2	Ім'я	Михайл
3	По батькові	Семенович
4	Стать	мужской
5	Національність	украинский
6	Час смерті	7 числа августа месяца 1945 р.
7	Вік	Минуло 29 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колхозник Колхоз им. Работника
9	Де постійно жив померлий	Місце село Туйка-Ошинка район Середина-Будский область Сумская, буд. №

10	Причина смерті	Старість
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка від вченого
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Григорюк Ульяна Михайлівна село Гуйка-Ошківка
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	13484845881

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Коб-3-9
Гушма

Сумська область
Середньо-Будський район
Місто для
Гуйка-Ошківка
Сельсовет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

18 числа октябрь 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гринчук
2	Ім'я	Анна
3	По батькові	Николаевна
4	Стать	Женский
5	Національність	Украинка
6	Час смерті	17 числа октябрь 1945 р.
7	Вік	Минуло 57 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування") б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Володимира К-3 "Красный Октябрь".
9	Де постійно жив померлий	Місто — Гуйка-Ошківка район — Середньо-Будський село — Гуйка-Ошківка область — Сумська вулиця — буд. №

10	Причина смерті	Воспалити шлук
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Сираска сін брата.
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Минчук Марко Васильович село Гуйка Ошмян
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134849040

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Новар
Душина

Сулеська область
Серединь-Будський район
1945
ко-Ошмянський
Семське

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

19 числа Октябръ м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Минчук
2	Ім'я	Валентина
3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жінський
5	Національність	Українка
6	Час смерті	12 числа Октябръ місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 6 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народилися — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т. ін.)	На утриманні матері колхозниця к-за "Красный Октябрь"
9	Де постійно жив померлий	Місто — село Гуйка-Ошмян район Серединь-Будський вулиця — область Сулеська буд. № —

10	Причина смерті	Воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка об враче
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Мингук Ульяна Авдеевна село Гуйка-Ошинка
14	Підпис заявника	
	Особливі позначки	134849315

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Авдеев
Душина

134 135

Судебная область
Судебный район
Судебно-Ошинковский
Судебный

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

числа 25 декабря м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Авдеев
2	Ім'я	Вера
3	По батькові	Андреевна
4	Татів прізвище	Минский
5	Національність	украинка
6	Число смерті	20 числа декабря месяца 1945 р.
7	Вік	Минуло — років. Для дітей менш одного року — 4 місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народилися — 7 числа молд місяця 19 <u>45</u> року.
8	Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	По индивидуальным матери.
9	Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колхозница к-за "Работники".
10	Місце селу	Гуйка-Ошинка район С-Будский
11	вулиця	Судебная область буд. №

10	Причина смерті	Туберкульоз легеней
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Свідка 05 Брага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Триходько Кесина Миколаївна С. Гута-Ошківка
14	Підпис заявника	За Душина
15	Особливі позначки	184849450

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Душина

У.С.СР.
Сухекав області
С-Буденний р-н
Місце для
поховання
Жихівський ц.

136

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

" 19 " числа Январа м-ця 1945 р.

(перший примірник)

1	П	1	Прізвище	Тонгеров
2	І	2	Ім'я	Міларіон
4	С	4	Стать	чолов.
6	З	6	Час смерті	19 числа Январа місяця 1945 р.
7	Ві	7	Вік	Минуло 66 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід п. д. в.	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*)	Кошодзник	
8	б) Д. п. н.	б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	К-3 км. Івано́ва	
9	Де помер	9	Де постійно жив померлий	Місто пос. Ново-Спарисів село Жихово вулиця
				район С-Буденний область Сухекав буд. №

10	Причина смерті	смерть
11	Які судові документи надані, ким і кимом. — Свідки	Справна ой врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і записки про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Томчарова Екстеріна Сумська область, С. Будишків р.н., Житовенський с.пос. Нова Спаська
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	134849488

*) Коли померлий утриманець, то в гр. 10 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".

Зав. бюро ЗАГС *М. П.*
Діловод *М. П.*

У. С. С. Р.
Сумська обл.
С. Будишків р.н.
с. Житово

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

5 числа Январа м.ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Якушова
2	Ім'я	Екатерина
3	По батькові	Гавриловна
4	Стать	жінка
5	Національність	українська
6	Час смерті	4 числа Январа місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 75 років. Для дітей менш одного року місяців днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився числа місяця року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, когоспу і т. ін.)	На шлюбних невисіли К-зниця К-за Коммунальна
9	Де постійно жив померлий	Місто Житово район С. Будишків село Житово область Сумська вулиця буд. №

10	Причина смерті	Сигаросейб.
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка от врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Якушова Анна Григорівна С. Жихов. С-Буденський р-н Вулиця обв.
14	Підпис заявника	Михайло
15	Особливі позначки	134849523

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Михайло
Андрій

У. С. С. Р.
Сумська область.
С-Буденський р-н
Жиховський с/с

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

20 числа апреля м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гончарова
2	Ім'я	Василіса
3	По батькові	Людеришівна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	20 числа апреля місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 80 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На жидівщині невеличкі. К-40 К-30 "Ремонт"
9	Де постійно жив померлий	Місто Жихово район С-Буденський село область Сумська вулиця буд. №

10	Причина смерті	В старості
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	С. Жихово, С-Будський Р-н, Сумська обл. Гончарова Усеїнова Івановна.
14	Підпис заявника	
15	Особливі позначки	

134849546

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Вітарада
Людвін

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тир.

У. Г. В. Р.
Сумська обл.
С-Будський Р-н
Жихово.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

29 числа Гливаря м-ця 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Холесин
2	Ім'я	Филипп
3	По батькові	Тихонов
4	Стать	Мужской
5	Національність	Українська
6	Час смерті	27 числа Гливаря місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 68 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колхозник к-за Коммунар.
9	Де постійно жив померлий	Місто С-Будський район село Жихово область Сумская вулиця буд. №

10	Причина смерті	воспаление легких
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка от врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Сущенко Олександр, В-Будський, Сущенко Олександр
14	Підпис заявника	Крючок
15	Особливі позначки	134849681

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

У. С. В. Р.
Сущенко Олександр
В-Будський Р-Н
Место для
похорона

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

21 числа мая м-ца 1945 г. (перший примірник)

1	Прізвище	Крючок
2	Ім'я	Григорьев
3	По батькові	Константинович
4	Стать	мужской
5	Національність	украинка
6	Час смерті	10 числа мая месяца 1945 г.
7	Вік	Минуло 70 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	На иждивении сына единоличник
9	Де постійно жив померлий	Місто — Житомир район — В-Будський село — Сущенко область — буд. № —

10	Причина смерті	Смерть
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Справка об врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Кригек Григорій Феліксович С. Жирова, С. Бучакський р-н, Бучаков
14	Підпис заявника	✓ Кригек
15	Особливі позначки	134849416

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

М. П. Зав. бюро ЗАГС Діловод

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тир.

У. Б. Б. Р.
Бучаков об.
Место для Бучакский р. н.
штампа С. Жирова

1149

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

числа 25 лютого 1945 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гасик
2	Ім'я	Яков
3	По батькові	Кондрайович
4	Стать	мужской
5	Національність	украинский
6	Час смерті	25 числа 1945 р.
7	Вік	Минуло 29 років. Для дітей менш одного року місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	колхозник к-з им. Ленина
9	Де постійно жив померлий	Місто село Жирова район Бучакский область Бучаков буд. №

10	Причина смерті	сепарат
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Вправка на в'їзд
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здачі	—
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Іван Лукич Іванович с. Миколаїв
14	Підпис заявника	Іван
15	Особливі позначки	142.245.15

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Діловод

Іванович

УСБР
Вушская область
с. Буденный Р.Н.
Место для
штампа с. Миколаїв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(перший примірник)

числа лютого		м-ця 1945 р.	
1	Прізвище	Іванович	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	10 числа лютого місяця 1945 р.	
7	Вік	Минуло 78 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.	
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	Колхозник	
9	Де постійно жив померлий	Місто — Миколаїв район — с. Буденный село — Миколаїв область — Вушская вулиця — буд. № —	

10	10	Причина смерті	манія
11	11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видані, за яким номером. — Свідки	Виразка ой врага
12	12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Тониров Федір Абрамович, Високівськ обл. В-Буденський Р-н, с. Мисхове
14	14	Підпис заявника	г. Мисх
15	15	Особливі позначки	134849 750

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС *Г. М. Мисх*
Діловод *Л. М. Мисх*

Тир. 1 200 000. Зак. № 2253. 1-я Обр. тип.

1415

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

20 числа 2002 м-ця 11 5 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Хрюкин
2	Ім'я	Евдоким
3	По батькові	Марковна
4	Стать	жінка
5	Національність	українка
6	Час смерті	4 числа 2002 місяця 1945 р.
7	Вік	Минуло 26 років. Для дітей менш одного року — місяців — днів. Для дітей, померлих до 5 років, зазначити додатково, коли народився — числа — місяця — року.
8	а) Рід занять (служби) померлого, або інше джерело засобів існування*) б) Де працював (назва підприємства, установи, колгоспу і т. ін.)	кошарниця к-з ім. Коммунар
9	Де постійно жив померлий	Місто — Мисхове район — В-Буденський село — Мисхове область — Високівська вулиця — буд. № —

10
11
12
13
14
15

10	Причина смерті	Воспаление мозгов
11	Які лікарські документи пред'явлені, ким і коли видачі, за яким номером. — Свідки	Виробка ей врага
12	Номер паспорта і військового білета померлого і довідка про те, куди й коли вони здані	-
13	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Чушан Марок Иванович, Бушпаново, 6-Буденный Р-н, С. Мехово
14	Підпис заявника	Чушан
15	Особливі позначки	134849897

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

М. П.

Зав. бюро ЗАГС
Діловод



Засвідчувальний напис справи № 175
(книги державної реєстрації актів цивільного стану про смерть)

У книзі прошито і пронумеровано 145 (сто сорок п'ять) аркушів,
(цифрами і словами)

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

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено прізвище померлого	13
Виправлено номер актового запису	14,17-18,20,66-83,88,132-133,140
Виправлена дата смерті	22,115,127,140,142
Виправлена дата реєстрації смерті	32-36,79,104-105,140
Непоправно пошкоджений актовий запис	104,136
Виправлена стаття померлого	108-113,129

Керівник відділу державної реєстрації актів цивільного стану

12.03.2021
М.П.

В даній книзі пронумеровано
та прошито



10
11
12
13
14
15
MTC

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

720

Опис №

29

Справа №

180

ому і куди видана справа

Кількість
аркушів

Хто видав справу

Хто перевірів після
дослідника

145

29

28.03.24 *elley*

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

Blank ledger page with a grid of 10 columns and 20 rows. The page is cream-colored and shows signs of age and wear. A pink tab is visible on the left edge.



Blank ledger page with a grid of 10 columns and 20 rows. The page is cream-colored and shows signs of age and wear. A pink tab is visible on the left edge.

